

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES

AVENIDA CANAÃ

CNPJ (MA) N° 01.577.844/0001-62 **Exercício: 2024**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO N° 9

NOTA DE EMPENHO N° 304003

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 09 | FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| 09.00 | FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| 10.302.0210.2045.0000 | MANUTENCAO DO SISTEMA DE SAUDE |
| 3.3.90.30.36 | MATERIAL DE CONSUMO |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 1.113.464,53 | 160.637,30 | 32.446,76 | 952.827,23 |

FICHA...: **306** DATA...: **08/05/2026** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **J P A JUNIOR COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA/**

CNPJ/CPF: **22.140.414/0001-59** CÓDIGO: **2688**

ENDEREÇO: **RUA MONTE CASTELO** CIDADE...: **IMPERATRIZ** U.F...: **MA**

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE MEDICAMENTOS EM GERAL, INSUMO, MATERIAIS HOSPITALARES, CONFORME CONTRATO N° 251/2026 E PE N° 012/2025.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

VALOR TOTAL...: 32.446,76

trinta e dois mil, quatrocentos e quarenta e seis reais e setenta e seis centavos
* * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

DECLARO QUE AS DESPESAS FORAM REALIZADAS.

AUTORIZO O PAGAMENTO:

EM:

EM: