

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES

AVENIDA CANAÃ

CNPJ (MA) Nº 01.577.844/0001-62 **Exercício: 2024**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 620001

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | |
|-----------------------|--|------------------------|---------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO | | |
| 09 | FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | |
| 09.00 | FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | |
| 10.122.1004.2040.0000 | MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | | |
| 3.3.90.39.43 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | | |
| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
| 3.020,20 | 3.020,20 | 3.020,20 | 0,00 |

FICHA...: **240** DATA...: **20/06/2024** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **EQUATORIAL MARANHAO DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**

CNPJ/CPF: **06.272.793/0001-84** CÓDIGO: **68**

ENDEREÇO: CIDADE...: U.F...: **MA**

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF A SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRICA FMS REF A FATURA AGRUPADORA UBS REF 04/2024 DESTA MUNICIPIO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 3.020,20

três mil e vinte reais e vinte 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.

EM:

AUTORIZO O PAGAMENTO:

EM: