

**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 809006**

**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
3.3.90.36.30	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
<b>3.187,00</b>	<b>3.187,00</b>	<b>3.187,00</b>	<b>0,00</b>

FICHA...: **239** DATA...: **09/08/2024** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **HORÁCIO JORGE DE MACEDO SEGUNDO**

CNPJ/CPF: **046.057.923-17**

CÓDIGO: **2693**

ENDEREÇO:

CIDADE...:

U.F...: **MA**

**Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ORTOPEDISTA CONFORME CONTRATO FIRMADO, 07/2024.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

**VALOR TOTAL...: 3.187,00**

três mil, cento e oitenta e sete reais \* \* \* \* \*

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: