

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES

AVENIDA CANAÃ

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 3

NOTA DE EMPENHO Nº 401018

| 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 |                                    |                     |
| 3.3.90.30.99          | MATERIAL DE CONSUMO                         |                                    |                     |
| VALOR DO EMPENHO      | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA                     | VALOR DESTESUBEMPENHO              | SALDO A SUBEMPENHAR |
| 850.571,08            | 94.561,00                                   | 35.003,00                          | 756.010,08          |

FICHA... 249 DATA... 07/04/2026 LICITAÇÃO... DOCUMENTO...

CREDOR... ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO

CNPJ/CPF: 00.795.813/0001-15 CÓDIGO: 120

ENDEREÇO: CIDADE... U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço...

VALOR QUE SE EMPENHA REF. A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, CONFORME PE Nº 012/2025 E CONTRATO Nº 248/2026 DESTEMUNICIPIO.

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| TIPO DE EMPENHO: GL - Global | VALOR TOTAL...: 35.003,00 |
|------------------------------|---------------------------|

trinta e cinco mil e três 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.<br>EM: | AUTORIZO O PAGAMENTO:<br>EM: |
|--------------------------------------------------|------------------------------|