



Município de Itupeva

NOTA DE EMPENHO

10234

| | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------|----------|
| PROCESSO Nº: | 12255/2021 | FICHA: | 938 | DATA: | 09/11/2021 | REQUISIÇÃO Nº: | |
| LICITAÇÃO: | 5 - DISPENSA DE LICITAÇÃO | | ATUAÇÃO: | FORNECEDOR | | VENCIMENTO: | |
| NOME: | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | 05.847.630/0001-10 | | CÓDIGO: | 1218 | |
| ENDEREÇO: | SAMUEL AIZEMBERG ,1100 | | SÃO BERNARDO DO CAMPO | | | | |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO PROCESSO: 12255-0/2021; RC: 079/2021; AQUISIÇÃO DE MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL. RECURSO FEDERAL.(COVID) | | | | | | | |
| Ordinário | | | | | | SOMA: | 5.400,00 |
| CÓDIGO | | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | | | | |
| 2 | | Município de Itupeva | | | | | |
| 2 9 1 | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | | | | | |
| 3.3.90.30.99 | | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | | | | | |
| 10.301.8.2001 | | Manutenção da Saúde | | | | | |
| CÓDIGO | | FONTE DE RECURSO | | | | | |
| 5 | | TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS | | | | | |
| CÓDIGO | | VÍNCULO (CÓDIGO DE APLICAÇÃO) | | | | | |
| 312 | | AÇÕES EM COMBATE AO COVID 19 (CORONAVIRUS) - SAÚDE | | | | | |
| 001 | | AÇÕES EM COMBATE AO COVID 19 (CORONAVIRUS) - SAÚDE | | | | | |
| DOTAÇÃO | | EMPENHADO ATÉ A DATA | | VALOR DESTES EMPENHO | | SALDO ATUAL | |
| 960.813,53 | | 49.651,65 | | 5.400,00 | | 905.761,88 | |
| VALOR A SER PAGO R\$ | | 5.400,00 | | | | | |
| | | CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS | | | | | |
| EMPENHO AUTORIZADO EM 09/11/2021 | | | | | | | |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO | | | | | | | |
| _____ DATA | | | | _____ | | | |
| CONTABILIZADO | | | | ORDEM DE PAGAMENTO PAGA-SE | | | |
| _____ DATA | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| VALÉRIA ALBINO PEREIRA GOMES CONTADOR | | | | _____ DATA | | MARCOS ANTONIO MARCHI PREFEITO | |