



## Município de Itupeva

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

4864

|   |   |                               |                           |                         |
|---|---|-------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº: 4864   | EMPENHO: 3856   | DATA: 22/04/2021              | ORDEM PGTO: 5428          |                         |
| LICITAÇÃO: 5 - DISPENSA DE LICITAÇÃO  | DOCUMENTO:  | VENCIMENTO: 14/05/2021        |                           |                         |
| NOME: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  | 12.927.876/0001-67                                    | CÓDIGO: 3311                  |                           |                         |
| ENDEREÇO: PEDRO ROSA DA SILVA ,515  | EXTREMA   |                               |                           |                         |
| <b>DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO</b>   |   |                               |                           |                         |
| PROCESSO:4042-1/2021; RQ:125/2021-SMS; AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MATERIAIS DE INSUMOS DE ENFERMAGEM PARA USO NO HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA (COVID-19) E REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. RECURSO ESTADUAL. |   |                               |                           |                         |
| Ordinário   | SOMA:   | 1.512,50                      |                           |                         |
| <b>CÓDIGO</b>   | <b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA</b>             |                               |                           |                         |
| 2   | Município de Itupeva                                  |                               |                           |                         |
| 2 9 1   | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                         |                               |                           |                         |
| 3.3.90.30.36  | MATERIAL HOSPITALAR                                   |                               |                           |                         |
| 10.302.8.2001   | Manutenção da Saúde                                   |                               |                           |                         |
| 2   | TRANSFERENCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS - VINCULADOS     |                               |                           |                         |
| 3120001   | AÇÕES EM COMBATE AO COVID 19 (CORONAVIRUS) - SAÚDE    |                               |                           |                         |
| <b>VALOR DO EMPENHO</b>   | <b>LIQUIDADO ATÉ A DATA</b>                           | <b>VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO</b> | <b>ESTORNO LIQUIDAÇÃO</b> | <b>SALDO A LIQUIDAR</b> |
| 1.512,50  | 0,00  | 1.512,50                      |                           | 0,00                    |
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>   | <b>1.512,50</b>                                       |                               |                           |                         |
|   | UM MIL E QUINHENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS |                               |                           |                         |
| NOTA FISCAL   | 225877  | 1.512,50                      |                           |                         |
| <b>RETENÇÕES</b>  |   |                               |                           |                         |
| <b>Total Retido</b>   |   |                               | <b>0,00</b>               |                         |
| <b>VALOR LÍQUIDO A SER PAGO</b>   |   |                               | <b>1.512,50</b>           |                         |
| <b>SUBEMPENHO AUTORIZADO EM</b>   | 22/04/2021  |                               |                           |                         |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO  |   |                               |                           |                         |
| _____   | _____   |                               |                           |                         |
| DATA  | DATA  |                               |                           |                         |
| CONTABILIZADO   | ORDEM DE PAGAMENTO PAGA-SE                            |                               |                           |                         |
|   |   |                               |                           |                         |
| _____   | VALÉRIA ALBINO PEREIRA GOMES                          | _____                         | DATA                      |                         |
| DATA  | CONTADOR  |                               |                           |                         |