

**Prefeitura Municipal de Itapagipe**

Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG  
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033  
CNPJ: 21.226.840/0001-47

**NOTA DE EMPENHO  
PARCIAL  
0003405/1**

DATA EMPENHO 02/06/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0025076	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.39.00.00	Nº DA FICHA 513/0
OBJETO DA DESPESA SERVICOS DE TELECOMUNICACOES		Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>			FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		SUBFUNÇÃO: 122	Administração Geral	
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE:		PROGRAMA: 0500	ENFRENTAMENTO COVID-19	
FUNÇÃO: 10 Saúde			PROJ/ATIV 2.147	ENFRENTAMENTO COVID-19	
			ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	
			SUBELEMENTO 3.3.90.39.99.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>Algar Telecom S/A</b>			CÓDIGO: <b>112705</b>	CNPJ/CPF: <b>71.208.516/0020-37</b>	
ENDEREÇO: Av Jose Andraus Gassani, 4901			BAIRRO: Distrito Industrial	CEP: 38.402-324	
CIDADE: UBERLANDIA	UF: MG	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	1	SE	D	SERVIÇO DE TELEFONIA MÓVEL		70,26	0,00	0,00	70,26
VALOR DOS PRODUTOS:						70,26	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
							<b>TOTAL GERAL:</b>		<b>70,26</b>

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE TELEFONIA MÓVEL EM USO NO PSF DR EDSON RODRIGUES DEVIDO A PANDEMIA CORONAVIRUS (COVID-19), CONFORME DECRETO Nº 854 DE 20/03/2020.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Lais Dias

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 02/06/2020	INICIAL OU SALDO: 300,00	EMPENHADO: 70,26	SALDO DISPONÍVEL: 229,74	Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
------------------------------------	-----------------------------	---------------------	-----------------------------	--------------------------------------------

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Resp. liquidação: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	----------------------------------------------



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a comunicação interna, conforme nota de empenho parcial 0003405/1; N° da fatura 316898728, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde em oferecer assistência à saúde por meio de teleconsulta, que servem para acompanhar a evolução da doença e mapear áreas de risco de contágio do coronavírus, a partir da identificação precoce de pessoas com sinais e sintomas de síndrome gripal, optou-se pela operadora de serviços de telefonia móvel Algar Teelcom S/A, por se tratar de uma das operadora mais antigas em funcionamento e com maior abrangência em todo território do município, sendo que seu preço é compatível com as demais operadoras que atuam no município.

Itapagipe, 02 de junho de 2020

**Jussara Agreli Ferreira**  
CPF: 340.703.998-01  
Secretária Mun. de Saúde

Jussara Agreli Ferreira

Secretária Municipal de Saúde



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a comunicação interna, conforme nota de empenho parcial 0003405/2; N° da fatura 319668941, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde em oferecer assistência à saúde por meio de teleconsulta, que servem para acompanhar a evolução da doença e mapear áreas de risco de contágio do coronavírus, a partir da identificação precoce de pessoas com sinais e sintomas de síndrome gripal, optou-se pela operadora de serviços de telefonia móvel Algar Teelcom S/A, por se tratar de uma das operadora mais antigas em funcionamento e com maior abrangência em todo território do município, sendo que seu preço é compatível com as demais operadoras que atuam no município.

Itapagipe, 15 de junho de 2020

  
Jussara Agreli Ferreira  
CPF: 340.703.998-01  
Secretária Mun. de Saúde

Jussara Agreli Ferreira  
Secretária Municipal de Saúde

**Prefeitura Municipal de Itapagipe**

Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG  
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033  
CNPJ: 21.226.840/0001-47

**NOTA DE EMPENHO  
PARCIAL  
0003405/2**

DATA EMPENHC 15/06/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0025076	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.39.00.00	Nº DA FICHA 513/0
----------------------------	-----------------	-----------------------------------	---------------------	--------------------------------------------------------------------------------	----------------------

OBJETO DA DESPESA SERVICOS DE TELECOMUNICACOES	Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL	<b>EXERCÍCIO: 2020</b>
---------------------------------------------------	--------------	---------------------------------	------------------------

<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>	FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe	PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19
SUBUNIDADE:	ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
FUNÇÃO: 10 Saúde	SUBELEMENTO 3.3.90.39.99.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>Algar Telecom S/A</b>	CÓDIGO: 112705	CNPJ/CPF: 71.208.516/0020-37
ENDEREÇO: Av Jose Andraus Gassani, 4901	BAIRRO: Distrito Industrial	CEP: 38.402-324
CIDADE: UBERLANDIA	UF: MG	TELEFONE:
	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1	SE	D	SERVIÇO DE TELEFONIA MÓVEL		95,84	0,00	0,00	95,84				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
95,84		0,00		0,00		0,00						95,84	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE TELEFONIA MÓVEL EM USO NO PSF DR EDSON RODRIGUES DEVIDO A PANDEMIA CORONAVIRUS (COVID-19), CONFORME DECRETO Nº 854 DE 20/03/2020.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Lais Dias

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
DATA CONTABILIZAÇÃO: 15/06/2020	INICIAL OU SALDO: 229,74	EMPENHADO: 95,84	SALDO DISPONÍVEL: 133,90	

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Resp. liquidação: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	----------------------------------------------



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a comunicação interna, conforme nota de empenho parcial 0003405/3; N° da fatura 322975755, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde em oferecer assistência à saúde por meio de teleconsulta, que servem para acompanhar a evolução da doença e mapear áreas de risco de contágio do coronavírus, a partir da identificação precoce de pessoas com sinais e sintomas de síndrome gripal, optou-se pela operadora de serviços de telefonia móvel Algar Teelcom S/A, por se tratar de uma das operadora mais antigas em funcionamento e com maior abrangência em todo território do município, sendo que seu preço é compatível com as demais operadoras que atuam no município.

Itapagipe, 12 de julho de 2020

 Jussara Agreli Ferreira  
CPF: 340.703.998-01  
Secretária Mun. de Saúde

Jussara Agreli Ferreira

Secretária Municipal de Saúde



## Prefeitura Municipal de Itapagipe

Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG  
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033  
CNPJ: 21.226.840/0001-47

**NOTA DE EMPENHO  
PARCIAL  
0003405/3**

DATA EMPENHO <b>12/07/2020</b>	TIPO Parcial	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI <b>0025076</b>	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.39.00.00	Nº DA FICHA <b>513/0</b>
OBJETO DA DESPESA SERVICOS DE TELECOMUNICACOES		Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO		SUBFUNÇÃO: 122		Administração Geral	
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		PROGRAMA: 0500		ENFRENTAMENTO COVID-19	
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		PROJ/ATIV: 2.147		ENFRENTAMENTO COVID-19	
SUBUNIDADE:		ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00		Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO 3.3.90.39.99.00		Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>Algar Telecom S/A</b>		CÓDIGO: <b>112705</b>	CNPJ/CPF: <b>71.208.516/0020-37</b>
ENDEREÇO: Av Jose Andraus Gassani, 4901		BAIRRO: Distrito Industrial	CEP: 38.402-324
CIDADE: UBERLANDIA	UF: MG	TELEFONE:	FAX:
		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1	SE	D	SERVIÇO DE TELEFONIA MÓVEL		99,06	0,00	0,00	99,06				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		<b>TOTAL GERAL:</b>	
99,06		0,00		0,00		0,00						99,06	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE TELEFONIA MÓVEL EM USO NO PSF DR EDSON RODRIGUES DEVIDO A PANDEMIA CORONAVIRUS (COVID-19), CONFORME DECRETO Nº 854 DE 20/03/2020.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:  Kely Agreli Borges Gonçalves
DATA CONTABILIZAÇÃO: 12/07/2020	INICIAL OU SALDO: 133,90	EMPENHADO: 99,06	SALDO DISPONÍVEL: 34,84	
A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.				
Data: ___/___/___		Resp. liquidação: _____		Assinatura: _____
Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.			Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.	
Data: ___/___/___			Responsável	
Nome do responsável: _____			Documento de identidade: _____	
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:				
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA:  Patrícia Ferreira Leite Silva