



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C.N.P.J. 21.226.840/0001- 47- INSC. EST: ISENTO

Avenida 17, nº400 – CEP: 38.240 – 000

PABX: 0XX34 3424 2129

ITAPAGIPE – MINAS GERAIS

Itapagipe, 22 de julho de 2020.

Ofício/ Saúde nº93/2020

Assunto: Solicitação

Ilma. Sr^a. Patrícia,

A Secretaria Municipal de Saúde, através de sua Secretária, que a este subscreve, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, solicitar a compra imediata de 2 aparelhos celulares, para o uso dos profissionais da Unidade de Saúde referenciada ao atendimento do enfrentamento ao COVID-19, o qual será usado para fins de Teleconsulta médica e ao monitoramento dos pacientes em isolamento domiciliares. A necessidade da compra é devido o aumento do número de notificações e número de pessoas em monitoramento domiciliar de casos suspeitos do coronavírus COVID-19, no município.

Atenciosamente,

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

Jussara Agreli Ferreira

Secretária Municipal de Saúde

Ilma. Sr^a.

Patrícia Ferreira Leite Silva

Secretária Municipal da Fazenda

Itapagipe/MG

		Prefeitura Municipal de Itapagipe				NOTA DE EMPENHO	
		Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				0005067	
DATA EMPENHO 31/07/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0031189	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA 511/0	
OBJETO DA DESPESA AQUISIÇÃO MATERIAL			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA		EXERCÍCIO: 2020	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FUNTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19 PROJ/ATIV: 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19 ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.99.00 Outros Materiais de Consumo			

CREDOR

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: ELETROSOM S/A				CÓDIGO: 112404	CNPJ/CPF: 22.164.990/0018-84
ENDEREÇO: Rua São Bento, 520			BAIRRO: Planalto	CEP: 38.500-000	
CIDADE: Monte Carmelo	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	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	2	UN	D	APARELHO CELULAR		495,00	0,00	0,00	990,00
VALOR DOS PRODUTOS:						990,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
							TOTAL GERAL:		990,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE APARELHOS CELULARES, DE ACORDO COM A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DA PORTARIA 1666 DE 01/07/2020-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DA SAÚDE PÚBLICA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS-COVID-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 31/07/2020	INICIAL OU SALDO: 6.946,98	EMPENHADO: 990,00	SALDO DISPONÍVEL: 5.956,98	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.			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: 001 Agência: 4202 Conta: 76951-7					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva	