



Município de Portão

Rua Nove de Outubro, 229 - Centro, PORTÃO - RS - 93180-000

(51)3500-4200

CNPJ: 87.344.016/0001-08

## SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2023/2859

Centro de Custo: 3 - SEMSA

Usuário Solicitante: Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 13/06/2023

### Dados da Despesa

Exercicio	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2023	6	3	10	301	35	2096	4011	333903963000000	SERVICOS GRAFICOS E EDITORIAIS	2656	R\$,00
								333903900000000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PÉSSOA JURÍDICA	2621	
Projeto: PROGRAMA ATENCAO BASICA EM SAUDE - PIES											
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE											
Fonte de Recurso: Componente Sociodemográfico											

### Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE

Prazo de Entrega / Execução: 23/06/2023

### Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	2656	18654 - CONFECCÃO DE IMPRESSOS RECEITUARIO SIMPLES EM BLOCOS DE 100 FOLHAS CADA, TAMANHO 14,5 X 21CM	BL	5.000,0000	-	-
<b>Totalizador do tipo referência</b>				5.000,0000	-	-

### Complemento e Assinaturas

**Descrição** DESCRIÇÃO:Confecção de Impresso, receituário médico simples, conforme item descrito.  
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO:Isabel  
LOCAL DE ENTREGA:Rua Nove de Outubro,313  
HORÁRIO DE ENTREGA: 08h ATÉ ÀS 16horas.  
Pagamento em depósito bancário vinculado ao CNPJ do fornecedor;  
Pagamento em até trinta dias ou conforme contrato;  
Informar em Nota Fiscal o nº da requisição de empenho ou ordem de compra;  
Informar os dados bancários em Nota Fiscal.  
Favor encaminhar Nota fiscal para o e-mail:isabel.saude@portao.rs.gov.br  
Telefone de Secretaria ou Setor:35004245

**Justificativa:** JUSTIFICATIVA:Material necessário na prescrição de receita de medicamentos, orientações e encaminhamento de pacientes, conforme conduta médica.  
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO:Isabel  
LOCAL DE ENTREGA:Rua Nove de Outubro,313  
HORÁRIO DE ENTREGA: 08h ATÉ ÀS 16horas.  
Pagamento em depósito bancário vinculado ao CNPJ do fornecedor;  
Pagamento em até trinta dias ou conforme contrato;  
Informar em Nota Fiscal o nº da requisição de empenho ou ordem de compra;  
Informar os dados bancários em Nota Fiscal.  
Favor encaminhar Nota fiscal para o e-mail:isabel.saude@portao.rs.gov.br  
Telefone de Secretaria ou Setor:35004245

RODRIGO LIBRELOTO VALENTE  
Secretário da Fazenda e SEMICMA  
Secretaria da Fazenda

Fabio Beneton  
Secretário de Saúde  
Secretaria de Saúde

Isabel Nunes  
Técnica de Enfermagem  
Secretaria de Saúde