

**Município de Portão**

CNPJ: 87.344.016/0001-08

Telefone: (51)3500-4200

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

**Solicitação de Compra de  
Material/Serviços nº 2025/3919****Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 20/08/2025**Dados da Despesa**

| Exercicio | Órgão | Unid. | Fun. | S.Fun. | Prog. | P/A  | Rec. | Cat. Desp.       | Despesa                | Cód  | Total por Despesa |
|-----------|-------|-------|------|--------|-------|------|------|------------------|------------------------|------|-------------------|
| 2025      | 6     | 3     | 10   | 301    | 35    | 2096 | 4011 | 3339030160000000 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 2160 | R\$0,00           |
|           |       |       |      |        |       |      |      | 3339030000000000 | MATERIAL DE CONSUMO    | 1608 |                   |

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:** 29/08/2025**Valores do tipo referência**

| Item                           | Despesa | Produto                     | Un. Medida | Quantidade | Val.Unitário | Val.Total |
|--------------------------------|---------|-----------------------------|------------|------------|--------------|-----------|
| 1                              | 2160    | 29662 - CARIMBO AUTOMÁTICO. | UN         | 7,0000     | -            | -         |
| Totalizador do tipo referência |         |                             |            | 7,0000     | -            | -         |

**Complemento e Assinaturas**

**Descrição** DESCRIÇÃO: Carimbos automáticos, conforme arte enviada por e-mail.  
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de carimbos automáticos de uso dos profissionais da saúde para identificação profissional na comprovação do atendimento realizado ao usuário da rede de atenção básica, bem como carimbos de uso diário na organização do serviço e fluxo do atendimento prestado diariamente. O carimbo junto com a assinatura do profissional que o utiliza homologa a conduta realizada ao usuário que depende do Sistema Unico de Saúde.

RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel

LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA

HORÁRIO DE ENTREGA: 08H ATÉ ÀS 16H

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: (51)35004245

**Justificativa:** DESCRIÇÃO: Carimbos automáticos, conforme arte enviada por e-mail.  
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de carimbos automáticos de uso dos profissionais da saúde para identificação profissional na comprovação do atendimento realizado ao usuário da rede de atenção básica, bem como carimbos de uso diário na organização do serviço e fluxo do atendimento prestado diariamente. O carimbo junto com a assinatura do profissional que o utiliza homologa a conduta realizada ao usuário que depende do Sistema Unico de Saúde.

RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel

LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA

HORÁRIO DE ENTREGA: 08H ATÉ ÀS 16H

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: (51)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

**RECEBIDO**  
Em 24 / 08 / 25  
Amanda