

**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 2025/4871****Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 20/10/2025**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	333903917000000	MANUTENCAO E CONSERVACAO	2984	R\$0,00
								333903900000000	DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		
									OUTROS SERVIÇOS DE	2621	
									TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
									Projeto: PROGRAMA ATENCAO BASICA EM SAUDE - PIES		
									Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
									Fonte de Recurso: Componente Sociodemográfico		

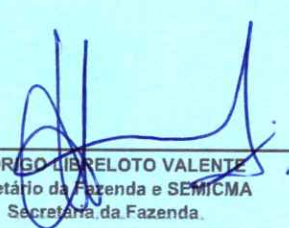
Dados Diversos**Local de Entrega / Execução:** Centro de Especialidades**Prazo de Entrega / Execução:** 29/10/2025**Valores do tipo referência**

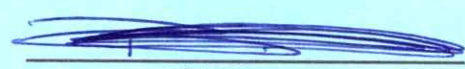
Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	2984	21158 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA	SV	1,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				1,0000	-	-

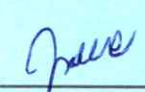
Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Manutenção do equipamento de ecografia, modelo HS40, marca Samsung.
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de manutenção do equipamento de ecografia, modelo HS40, marca Samsung, adquirido em 2019, localizado na unidade de saúde Centro de Especialidades Dary Hoff, manutenção a ser realizada por empresa técnica autorizada da marca, mantendo a qualidade e precisão nos resultados dos exames realizados pelo município. Segue documentos e orçamento em anexo.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel
LOCAL DE ENTREGA: Rua Carlos Scherer Filho, 777 Portão Novo, Cidade Portão. Setor Centro de Especialidades Dary Hoff
HORÁRIO DE ENTREGA: 07horas ATÉ ÀS 19Horas.
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: Manutenção do equipamento de ecografia, modelo HS40, marca Samsung.
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de manutenção do equipamento de ecografia, modelo HS40, marca Samsung, adquirido em 2019, localizado na unidade de saúde Centro de Especialidades Dary Hoff, manutenção a ser realizada por empresa técnica autorizada da marca, mantendo a qualidade e precisão nos resultados dos exames realizados pelo município. Segue documentos e orçamento em anexo.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel
LOCAL DE ENTREGA: Rua Carlos Scherer Filho, 777 Portão Novo, Cidade Portão. Setor Centro de Especialidades Dary Hoff
HORÁRIO DE ENTREGA: 07horas ATÉ ÀS 19Horas.
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 SEMCMA
Secretaria da Fazenda.


Fabio Beneton
Secretário de Saúde
Secretaria de Saúde.


Isabel Nunes
Técnica de Enfermagem
Secretaria de Saúde.

RECEBIDO
Em 27 / 10 / 25
Amanda