



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° 2023/4363

Centro de Custo: 3 - SEMSA

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

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 18/09/2023

Dados da Despesa

| Exercício | Órgão | Unid. | Fun. | S.Fun. | Prog. | P/A | Rec. | Cat. Desp. | Despesa | Cód | Total por Despesa |
|--|-------|-------|------|--------|-------|------|------|-----------------|---|------|-------------------|
| 2023 | 6 | 2 | 4 | 122 | 2 | 2017 | 1 | 333903950000000 | SERVICOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS | 3736 | R\$0,00 |
| | | | | | | | | 333903900000000 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | 605 | |
| Projeto: Manutencao Fundo Mun.de Saude | | | | | | | | | | | |
| Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | | | | | | | | | | | |
| Fonte de Recurso: RECURSO LIVRE | | | | | | | | | | | |

Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE

Valores do tipo referência

| Item | Despesa | Produto | Un. Medida | Quantidade | Val.Unitário | Val.Total |
|---------------------------------------|---------|--|------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | 3736 | 21158 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA | SV | 1,0000 | - | - |
| Totalizador do tipo referência | | | | 1,0000 | - | - |

Complemento e Assinaturas

Descrição: DESCRIÇÃO: Internação compulsória, conforme despacho Judicial em anexo. Processo nº5000752-18.2018.8.21.0155
Contrato pelo período de 12 meses, valor a empenhar até dezembro de 2023. E mediante alta antes do período contratado, o mesmo será rescindido.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: PGM E SEMSA
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: Internação compulsória, emergencial, devido despacho Judicial, referente , em clínica para tratamento de dependência química. Documentos em anexo. Processo nº5000752-18.2018.8.21.0155
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: PGM E SEMSA
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