

**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 2025/2322****Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 19/05/2025**Dados da Despesa**

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2025	6	1	10	301	35	2017	40	3339039500000000	SERVICOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS	3704	R\$22.800,00
								3339039000000000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	600	
Projeto: Manutencao Fundo Mun.de Saude											
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE											
Fonte de Recurso: ACOES DE SAUDE											

Dados Diversos**Local de Entrega / Execução:** SECRETARIA DA SAÚDE**Valores do tipo referência**

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	3704	21158 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA	SV	12,0000	1.900,0000	22.800,00
Totalizador do tipo referência				12,0000	1.900,0000	22.800,00

Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Prestação de serviço, referente ao Despacho Judicial nº5003083-31.2022.8.21.0155/RS.
JUSTIFICATIVA: Solicitação de contratação de forma emergencial, Despacho Judicial nº5000524-77.2017.8.21.0155/RS., documentos em anexo, com início da prestação do serviço em 15/05/2025, no valor mensal de R\$ 1.900,00, contrato com validade de 12 meses, podendo ser renovado, alterado ou encerrado, conforme andamento do processo judicial.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Secretário da Saúde
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: Prestação de serviço, referente ao Despacho Judicial nº5000524-77.2017.8.21.0155/RS
JUSTIFICATIVA: Solicitação de contratação de forma emergencial, Despacho Judicial nº5000524-77.2017.8.21.0155/RS., documentos em anexo, com início da prestação do serviço em 15/05/2025, no valor mensal de R\$ 1.900,00, contrato com validade de 12 meses, podendo ser renovado, alterado ou encerrado, conforme andamento do processo judicial.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Secretário da Saúde
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 L. FRELOTO 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