

**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 2025/2894****Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 18/06/2025**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	3339039480000000	SERVICO DE SELECAO E TREINAMENTO	2532	R\$0,00
								3339039000000000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA 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:** 27/06/2025**Valores do tipo referência**

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	2532	38956 - CURSO EM TRANSPORTE/ CONDUTOR DE EMERGÊNCIA	UN	1,0000	-	-
2	2532	23400 - CURSO ATUALIZAÇÃO EAD EM TRANSPORTE COLETIVO PASSAGEIRO	UN	1,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				2,0000	-	-

Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Renovação de curso de transporte coletivo e curso de transporte ambulância.
JUSTIFICATIVA: ~~Solicitação emergencial de curso~~ de renovação de transporte coletivo e curso de transporte ambulância para dois motoristas da Secretaria da Saúde, tendo o aumento da demanda para região metropolitana e eventos do município na qual são solicitados a presença da ambulância e equipe de atendimento, na qual os motoristas são indispensáveis para a prestação do serviço de remoções e deslocamento.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA
HORÁRIO DE ENTREGA: ATÉ ÀS XXH
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: Renovação de curso de transporte coletivo e curso de transporte ambulância.
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de curso de renovação de transporte coletivo e curso de transporte ambulância para dois motoristas da Secretaria da Saúde, tendo o aumento da demanda para região metropolitana e eventos do município na qual são solicitados a presença da ambulância e equipe de atendimento, na qual os motoristas são indispensáveis para a prestação do serviço de remoções e deslocamento.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA
HORÁRIO DE ENTREGA: ATÉ ÀS XXH
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 / 06 / 25
Amanda