

**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 2025/1825****Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 16/04/2025**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	3339030280000000	MATERIAL DE PROTECAO E	3539	R\$0,00
								3339030000000000	SEGURANCA		
									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:** 23/04/2025**Valores do tipo referência**

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1	3539	39828 - EXTINTOR DE INCENDIO PQS ABC 8kg validade 5 anos	UN	2,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				2,0000	-	-

Complemento e Assinaturas**Descrição** DESCRIÇÃO: Extintor de incêndio

JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial de extintor de incêndio ABC, para unidade Centro de Saúde da Mulher, localizado na Rua Gramado, 130, onde não há nenhum extintor até o momento, sendo o espaço locado, ambiente de atendimento e grande circulação de pessoas, sendo necessário na prevenção contra incêndios e segurança do local.

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: Extintor de incêndio

JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial de extintor de incêndio ABC, para unidade Centro de Saúde da Mulher, localizado na Rua Gramado, 130, onde não há nenhum extintor até o momento, sendo o espaço locado, ambiente de atendimento e grande circulação de pessoas, sendo necessário na prevenção contra incêndios e segurança do local.

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;

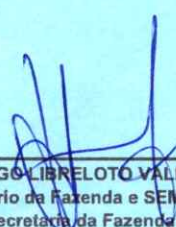
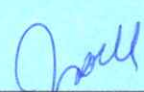
Pagamento em até trinta dias ou conforme contrato;

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

A/C Pri Compras
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