

**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 n° 2026/258****Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 22/01/2026**Dados da Despesa**

Exercicio	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2026	6	1	10	301	35	2017	40	3390395000000000	SERVICOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS	3704	R\$31.500,00
								3390390000000000	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	3,0000	10.500,0000	31.500,00
<b>Totalizador do tipo referência</b>				3,0000	10.500,0000	31.500,00

**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 nº5003083-31.2022.8.21.0155/RS., documento em anexo, de clínica psiquiátrica, contrato com validade de 90 dias, podendo ser renovado, alterado ou encerrado, conforme andamento do processo judicial.

Parecer jurídico e orçamento em anexo.

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 nº5003083-31.2022.8.21.0155/RS.

JUSTIFICATIVA: Solicitação de contratação de forma emergencial, Despacho Judicial nº5003083-31.2022.8.21.0155/RS., documento em anexo, de clínica psiquiátrica, contrato com validade de 90 dias, podendo ser renovado, alterado ou encerrado, conforme andamento do processo judicial.

Parecer jurídico e orçamento em anexo.

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 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