



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 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

Exercício	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 - PÉSSOA 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
Totalizador do tipo referência				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