

**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 2025/2402****Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 22/05/2025**Dados da Despesa**

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2025	6	3	10	301	35	2096	4011	3339030440000000	MATERIAL DE SINALIZACAO VISUAL E OUTROS	3582	R\$0,00
								3339030000000000	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:** 06/06/2025**Valores do tipo referência**

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	3582	21542 - PLACA EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO Nº28 ADESIVADA. Conforme modelo e dimensões em anexo.	M2	6,0000	-	-
2	3582	37591 - Adesivos por MT2, Impressão 4x0 "Adesivos com excelente fixação, impressão 4x0, digital resolução mínima de 1440dpi, tamanhos variados"	M2	7,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				13,0000	-	-

Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Placas e identificação visual das unidades de saúde do município, conforme artes enviadas por email.
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de colocação e substituição das placas de identificação das unidades de saúde, conforme Portaria de Consolidação nº02/2017 anexo I do anexo XXII, Capítulo I: e 3.1. A solicitação se faz necessária, após a saúde do município ter passado por Auditoria do Estado/RS no início deste ano e apontamento enviado final de março, em abril solicitando as adequações e cumprimento, conforme documento em anexo.
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: Placas e identificação visual das unidades de saúde do município, conforme artes enviadas por email.
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de colocação e substituição das placas de identificação das unidades de saúde, conforme Portaria de Consolidação nº02/2017 anexo I do anexo XXII, Capítulo I: e 3.1. A solicitação se faz necessária, após a saúde do município ter passado por Auditoria do Estado/RS no início deste ano e apontamento enviado final de março, em abril solicitando as adequações e cumprimento, conforme documento em anexo.
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

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

