



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 2026/44**

Centro de Custo: 3 - SEMSA

Usuário Solicitante: Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 12/01/2026

Dados da Despesa

| Exercicio | Órgão | Unid. | Fun. | S.Fun. | Prog. | P/A | Rec. | Cat. Desp. | Despesa | Cód | Total por Despesa |
|-----------|-------|-------|------|--------|-------|------|------|-----------------|---|------|-------------------|
| 2026 | 6 | 4 | 10 | 301 | 107 | 2020 | 4500 | 339039170000000 | MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS | 1914 | R\$0,00 |
| | | | | | | | | 339039000000000 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | | 654 |
| | | | | | | | | | Projeto: Manutencao Piso At.Basica | | |
| | | | | | | | | | Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | | |
| | | | | | | | | | Fonte de Recurso: Custeio Atenção Básica | | |

Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE

Prazo de Entrega / Execução: 16/01/2026

Valores do tipo referência

| Item | Despesa | Produto | Un. Medida | Quantidade | Val.Unitário | Val.Total |
|---------------------------------------|---------|--|------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | 1914 | 21158 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA | SV | 1,0000 | - | - |
| Totalizador do tipo referência | | | | 1,0000 | - | - |

Complemento e Assinaturas

Descrição: DESCRIÇÃO: Conserto de um micro-ondas Eletrolux.

JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de conserto de microondas da unidade ESF2 Estação, utilizado pelos servidores que trabalham no local e precisão realizar suas refeições. A solicitação se faz necessária para que os servidores tenham condições dignas de trabalho.

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: Conserto de um micro-ondas Eletrolux.

JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de conserto de microondas da unidade ESF2 Estação, utilizado pelos servidores que trabalham no local e precisão realizar suas refeições. A solicitação se faz necessária para que os servidores tenham condições dignas de trabalho.

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;

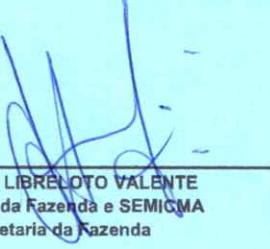
Pagamento em até trinta dias ou conforme contrato;

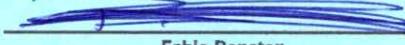
Informar em Nota Fiscal o nº da requisição de empenho ou ordem de compra;

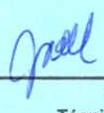
Informar os dados bancários em Nota Fiscal.

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

RECEBIDO

Em 13/01/26

Yogo