

**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 2025/3815****Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 14/08/2025**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	107	1079	4300	344905206000000	APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICACAO	3387	R\$0,00
								344905200000000	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	2611	
Projeto: Reequipamento Programa N.Fiscal Gaucha											
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE											
Fonte de Recurso: Nota Fiscal Gaucha											

Dados Diversos**Local de Entrega / Execução:** SECRETARIA DA SAÚDE**Prazo de Entrega / Execução:** 22/08/2025**Valores do tipo referência**

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	3387	26559 - APARELHO CELULAR SMARTPHONE	UN	3,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				3,0000	-	-

Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Aparelho celular, conforme item descrito, garantia de 12 meses.
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de aquisição de aparelhos celulares, utilizados no setor de transporte para comunicação com os pacientes que necessitam do serviço para ir consultar ou realizar exames em outro município, setor de marcação de exames e consultas especializadas e setor de Vigilância Epidemiológica que acompanha pacientes em tratamento de doenças virais. Se faz necessário, pois a grande maioria não atende ligações e a utilização do aplicativo WhatsApp o contato fica registrado.
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: Aparelho celular, conforme item descrito, garantia de 12 meses.
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de aquisição de aparelhos celulares, utilizados no setor de transporte para comunicação com os pacientes que necessitam do serviço para ir consultar ou realizar exames em outro município, setor de marcação de exames e consultas especializadas e setor de Vigilância Epidemiológica que acompanha pacientes em tratamento de doenças virais. Se faz necessário, pois a grande maioria não atende ligações e a utilização do aplicativo WhatsApp o contato fica registrado.
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 MERELOTO 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 21 / 08 / 25
Amanda