

Município de Portão

Rua Nove de Outubro, 229 - Centro, PORTÃO - RS - 93180-000

(51)3500-4200

CNPJ: 87.344.016/0001-08

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2023/2603

Centro de Custo: 3 - SEMSA
Usuário Solicitante: Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)
Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 29/05/2023

Dados da Despesa

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2023	6	3	10	301	35	2096	4011	333903948000000	SERVICO DE SELECAO E TREINAMENTO	2532	R\$0,00
								333903900000000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PÉSSOA JURÍDICA	2621	

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 de Saúde
Prazo de Entrega / Execução: 20/06/2023

Valores do tipo referência


Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	2532	21158 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA	SV	1,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				1,0000	-	-

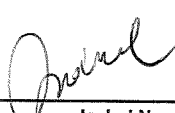
Complemento e Assinaturas

Descrição: DESCRIÇÃO:Curso de condutores, anexo.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel e Diretor de Transporte SEMSA
LOCAL DE ENTREGA:Secretaria da Saúde
HORÁRIO DE ENTREGA: 08horas ATÉ ÀS 16horas
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:35004245

Justificativa: JUSTIFICATIVA:Para atualização dos cursos para condutores de transporte coletivo de passageiros e veículos de emergência na modalidade, transporte Escolar,proporcionando a continuidade ao exercício da atividade profissional.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel e Diretor de Transporte SEMSA
LOCAL DE ENTREGA:Secretaria da Saúde
HORÁRIO DE ENTREGA: 08horas ATÉ ÀS 16horas
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: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 30/05/23
