

**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 2025/2401****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	3339030160000000	MATERIAL DE EXPEDIENTE	2160	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:** 04/06/2025**Valores do tipo referência**

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	2160	29662 - CARIMBO AUTOMATICO.	UN	26,0000	-	-
2	2160	29891 - Carimbo Datador Automático	UN	4,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				30,0000	-	-

Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Carimbos automáticos, conforme arte enviada por e-mail.
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de carimbos automáticos de uso dos profissionais da saúde para identificação profissional na comprovação do atendimento realizado ao usuário da rede de atenção básica, bem como carimbos de uso diário na organização do serviço e fluxo do atendimento prestado diariamente. O carimbo junto com a assinatura do profissional que o utiliza homologa a conduta realizada ao usuário que depende do Sistema Único de Saúde.
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: Carimbos automáticos, conforme arte enviada por e-mail.
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de carimbos automáticos de uso dos profissionais da saúde para identificação profissional na comprovação do atendimento realizado ao usuário da rede de atenção básica, bem como carimbos de uso diário na organização do serviço e fluxo do atendimento prestado diariamente. O carimbo junto com a assinatura do profissional que o utiliza homologa a conduta realizada ao usuário que depende do Sistema Único de Saúde.
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

