

**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 2025/444**

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

Data de Cadastro: 30/01/2025

**Dados da Despesa**

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2025	6	1	10	301	35	2017	40	3339039500000000	SERVICOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS	3704	R\$256.800,00
								3339039000000000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	600	

Projeto: Manutencao Fundo Mun.de Saude  
 Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Fonte de Recurso: ACOES DE SAUDE

**Dados Diversos**

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE


**Valores do tipo referência**


Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	3704	21158 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA	SV	12,0000	21.400,0000	256.800,00
<b>Totalizador do tipo referência</b>				12,0000	21.400,0000	256.800,00

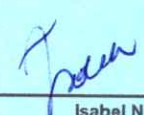
**Complemento e Assinaturas**

**Descrição** DESCRIÇÃO: Prestação de serviço, referente ao Despacho Judicial nº5004825-23.2024.8.21.0155/RS.  
 JUSTIFICATIVA: Solicitação de contratação de forma emergencial, em cumprimento ao Despacho Judicial nºnº5004825-23.2024.8.21.0155/RS, documentos em anexo, com início da prestação do serviço em 07/01/2025, no valor mensal de R\$ 21.400,00, contrato com validade de 12 meses, podendo ser renovado, alterado ou encerrado, conforme andamento do processo judicial.  
 RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Secretário da Saúde  
 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: Prestação de serviço, referente ao Despacho Judicial nº5004825-23.2024.8.21.0155/RS.  
 JUSTIFICATIVA: Solicitação de contratação de forma emergencial, em cumprimento ao Despacho Judicial nºnº5004825-23.2024.8.21.0155/RS, documentos em anexo, com início da prestação do serviço em 07/01/2025, no valor mensal de R\$ 21.400,00, contrato com validade de 12 meses, podendo ser renovado, alterado ou encerrado, conforme andamento do processo judicial.  
 RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Secretário da Saúde  
 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 BRELOTO 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