



## Proc. Administrativo 1.535/2024

De: Cássia K. - SSAU-ADM-FIN

Para: SEFAZ-CL-COMP - Compras

Data: 08/03/2024 às 15:42:07

Setores (CC):

SEFAZ-CL-COMP

Setores envolvidos:

SEFAZ-CL-COMP, SSAU, SSAU-ADM-FIN

## Req.491-Ônibus p/ unidade móvel

#### Número da Requisição\*:

491

#### Resumo do Objeto\*:

Aquisição ônibus urbano usado p/ ser adaptado como ambulatório de saúde móvel para atendimentos nas comunidades do interior.

#### Número da Reserva de Recurso\*:

1628

Cássia Franciele Kuhn

Auxiliar Administrativo

#### Anexos:

Contrato66\_2018Condor.pdf Contrato66\_2018Imbe.pdf Mem\_672Onibus.pdf Req\_491Onibus.pdf TR\_onibus.pdf



## ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898, CENTRO

Fone: (54) 3381-9000 SITE: www.soledade.rs.gov.br

### Requisição de Necessidades Nº 491/2024.

Òrgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ		Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE -	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	72	9645	449052520000

## Objeto: Aquisição ônibus urbano usado p/ ser adaptado como ambulatório de saúde móvel para atendimentos nas comunidades do interior,

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	Vl Unit.R\$	VI Total R\$ 4
1	50548	Aquisição de ÔNIBUS URBANO, COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 41 LUGARES; MOTOR COM POTÊNCIA MÍNIMA DE 184 CV; ANO DE FABRICAÇÃO A PARTIR DE 2007; MOTOR DIANTEIRO.	und	1,0000	89.600,00	89.600,000 89.600 codigo F9E8-

# Total Geral dos Itens.: R\$ 89.600,0 DESPACHO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESA. ( ) NÃO A UTORIZO A DESPESA ( ) AUTORIZO A DESPESA Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta ( ) Autorizo a Inexigibilidade. solicitação. ( ) Autorizo a Dispensa. ( ) Autorizo a Abertura de Processo. SOLEDADE, 08/03/2024. ASSINATURA DO SECRETÁRIO ORDENADOR DE DESPESAS RESERVA: ( ) HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ( ) NÃO HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Cassia Franciele Kuhn Contabilidade/Contador (A) Setor de Compras/Licitações



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F9E8-4419-5385-5124

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ CÁSSIA FRANCIELE KUHN (CPF 023.XXX.XXX-84) em 08/03/2024 15:43:49 (GMT-03:00)
Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ EDINARA FRANÇA (CPF 027.XXX.XXX-08) em 08/03/2024 15:59:46 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://soledade.1doc.com.br/verificacao/F9E8-4419-5385-5124