



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ROMA DO SUL
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA DE BAIXO CUSTO E USO IMEDIATO

Secretaria/Órgão:	Sec. De Saúde	Responsável:	Catiane Zatti	
Sector Requisitante:	Dpto. de Compras	Cargo:	Chefe do Setor de Adm Sec. Saúde	
E-mail:	secretaria.saude@novaromadosul.rs.gov.br		Fone:	(54) 3294-1555

Nº DO PEDIDO:

390

AUTORIZAÇÃO PELA SECRETARIA DA FAZENDA

CREDOR EVANDRO BRESOLIN		CNPJ 727.747.200-44	DATA 04/12/2023
TIPO DE LICITAÇÃO DISPENSA POR LIMITE		LICITAÇÃO Nº.	ANO DA LICITAÇÃO
CONTRATO Nº.	ANO DO CONTRATO	Nº. DO TERMO ADITIVO CONTRATO	ANO DO TERMO ADITIVO
FONTE DO RECURSO 1 - RECURSO LIVRE	CÓD DA DESPESA	LOCAL DE ENTREGA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	

Atesto, para os devidos fins, que o valor da contratação ora solicitada, com estas características, somadas as demais realizadas para tal finalidade, não ultrapassam os limites definidos no art. 75, I e II da Lei Federal 14.133/2021 no ano corrente.

JUSTIFICATIVA / FINALIDADE

Valor referente à Auxílio Saúde, conforme resolução nº 01/2015, do Conselho Municipal de Saúde e parecer do setor de Assistência Social da Secretaria Municipal da Saúde, Cidadania e Assistência Social.

Diante disto, solicitamos que seja providenciado conforme segue:

DESCRIÇÃO	QTD.	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
PANORAMICO TOPO COM LAUDO	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
TOTAL GERAL	---	---	R\$ 120,00

Catiane Zatti
Chefe do Setor de Adm da Secretaria de Saúde