



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Município de Palmares do Sul

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Município de Palmares do Sul		
Setor requisitante: Secretaria de Saúde		
Responsável: Thaís de Lima Silveira	Matrícula:7113-7	
E-mail: celic.saudepalmaresdosul@gmail.com	Telefone: 3668-1626	
1. Objeto: Aquisição de vale-transporte para atender aos pacientes do município, usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), que necessitam realizar tratamento de saúde fora do município.		
2. Justificativa da necessidade da contratação: O vale transporte para pacientes é um benefício instituído pelo Projeto de Lei 10895/2018, que discorre sobre ajuda de custo ao usuário do Sistema Único de Saúde (SUS) que necessita realizar tratamento de saúde fora do Município onde reside.		
3. Quantidade a ser adquirida:		
Concessionária	Itinerário	Qtde
Expresso São José LTDA	Palmares x Osório	200
4. Compra com entrega imediata e integral		
5. Valor: R\$ 2.920,00 (Dois mil, novecentos e vinte reais).		
6. . Servidor que fará a liquidação da despesa: A Nota Fiscal será liquidada e atestada pelo Secretário de Saúde.		
7. A rubrica que suportará a despesa será: 2115- Transporte Usuários do SUS 3.3.90.32.99.01.00 Mat. de dist. gratuita – 452 0040 ASPS		
Palmares do Sul, 27 de agosto de 2024.		

Thaís de Lima Silveira
Servidora Responsável

Otávio Martins da Silva Bueno Ferreira
Secretário Municipal da Saúde