

Data e hora da consulta: 05/10/2023 11:43

Usuário: \*\*\*.574.631-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### UG Emitente

|                    |  |                                 |
|--------------------|--|---------------------------------|
| <b>Código</b>      | <b>Nome</b>                              | <b>Moeda</b>                    |
| 167399             | HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE | REAL - (R\$)                    |
| <b>CNPJ</b>        | <b>Endereço</b>                          | <b>CEP</b>                      |
| 10.360.293/0002-52 | AV. MARYLAND NR 450 BAIRRO AUXILIADORA   | 90440-190                       |
| <b>Município</b>   | <b>UF</b>                                | <b>Telefone</b>                 |
| PORTO ALEGRE       | RS                                       | 0 XX (51) 2111-8301 / 2111-8364 |

|            |             |               |
|------------|-------------|---------------|
| <b>Ano</b> | <b>Tipo</b> | <b>Número</b> |
| 2023       | NE          | 5215          |

#### Célula Orçamentária

|               |              |                         |                            |            |                      |
|---------------|--------------|-------------------------|----------------------------|------------|----------------------|
| <b>Esfera</b> | <b>PTRES</b> | <b>Fonte de Recurso</b> | <b>Natureza da Despesa</b> | <b>UGR</b> | <b>Plano Interno</b> |
| 2             | 215845       | 1005000142              | 339039                     | 167505     | D8SAFUSOCSA          |

|                        |             |                      |                       |              |
|------------------------|-------------|----------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Data de Emissão</b> | <b>Tipo</b> | <b>Processo</b>      | <b>Taxa de Câmbio</b> | <b>Valor</b> |
| 02/10/2023             | Estimativo  | 64582.002783/2023-40 | 0,0000                | 12.088,27    |

#### Favorecido

|   |   |                 |
|---|---|-----------------|
| <b>Código</b>                               | <b>Nome</b>                                   | <b>CEP</b>      |
| 49.124.718/0001-89                          | LONTRA E OURIQUES SERVICOS MEDICOS E PSICOLOG | 90650-002       |
| <b>Endereço</b>                             | <b>UF</b>                                     | <b>Telefone</b> |
| BENTO GONCALVES 1403 SALA 706 SANTO ANTONIO | RS  |                 |
| <b>Município</b>                            | <b>UF</b>                                     | <b>Telefone</b> |
| PORTO ALEGRE                                | RS  |                 |

#### Amparo Legal

|                      |                                |               |                  |               |               |
|----------------------|--------------------------------|---------------|------------------|---------------|---------------|
| <b>Código</b>        | <b>Modalidade de Licitação</b> | <b>Artigo</b> | <b>Parágrafo</b> | <b>Inciso</b> | <b>Alínea</b> |
| 94                   | INEXIGIBILIDADE                | 25            | -                | II            | -             |
| <b>Ato Normativo</b> |                                |               |                  |               |               |
| LEI 8.666 / 1993     |                                |               |                  |               |               |

#### Descrição

SERVIÇO PRESTADO POR OCS CONTRATADA A BENEFICIÁRIOS DO SSEX (SAMMED/FUSEX/PASS/EXCMB) CONFORME MAPA 447357, DE 28 SET 23.

#### Local da Entrega

AV. MARILAND, 450 - AUXILIADORA, PORTO ALEGRE - RS, 90440-191

#### Informação Complementar

16039907005482023 - UASG Minuta: 160399

#### Sistema de Origem

COMPASNET-ME

|               |                     |                 |
|---------------|---------------------|-----------------|
| <b>Versão</b> | <b>Data/Hora</b>    | <b>Operação</b> |
| 002           | 04/10/2023 16:13:29 | Alteração       |

Data e hora da consulta: 05/10/2023 11:43

Usuário: \*\*\*.574.631-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

| Natureza de Despesa                                    | Total da Lista |
|--|----------------|
| 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC | 12.088,27      |

#### Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

| Seq. | Descrição  | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 001  | Item compra: 00001 - CONSULTA MÉDICA CIRURGIÃO GERAL | 12.088,27     |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 02/10/2023 | Inclusão | 0,08059    | 149.997,1460   | 12.088,27   |

#### Assinaturas

**Ordenador de Despesa**  
CARLA LOBO LOUREIRO  
\*\*\*.630.337-\*\*  
04/10/2023 16:13:29

**Responsável pela Nota de Empenho**  
AIRO WILSON PEREIRA DE AVILA  
\*\*\*.905.580-\*\*  
04/10/2023 09:49:35

| Versão | Data/Hora           | Operação  |
|--------|---------------------|-----------|
| 002    | 04/10/2023 16:13:29 | Alteração |