

Data e hora da consulta: 12/08/2022 09:25

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>
2022	NE	3665

#### 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	171497	0150270001	339039	167505	D8SAFCTOCSA

<b>Data de Emissão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Processo</b>	<b>Taxa de Câmbio</b>	<b>Valor</b>
08/08/2022	Estimativo	64582.016545/2017-73	0,0000	264,61

#### Favorecido

<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>CEP</b>
13.692.301/0001-75	PRUMOCLIN - SERVICOS DE SAUDE LTDA	90050-140
<b>Endereço</b>	<b>UF</b>	<b>Telefone</b>
SOFIA VELOSO 159 CIDADE BAIXA	RS	51 3013 6854
<b>Município</b>	<b>UF</b>	<b>Telefone</b>
PORTO ALEGRE	RS	51 3013 6854

#### 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>	<b>Artigo</b>	<b>Parágrafo</b>	<b>Inciso</b>	<b>Alínea</b>	
LEI 8.666 / 1993	25	-	II	-	

#### Descrição

SERVIÇO PRESTADO POR OCS CONTRATADA A BENEFICIÁRIO DO FUSEX  
MAPA/NC 421127 S, DE 26 JUL 22.  
ORDEM DE EMPENHO Nº 47 - AUX 03 / FUSEX, DE 29 JUL 22.

#### Local da Entrega

AVENIDA MARILAND 450, AUXILIADORA - HMAPA

#### Informação Complementar

16039907000352017 - UASG Minuta: 160399

#### Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

<b>Versão</b>	<b>Data/Hora</b>	<b>Operação</b>
002	09/08/2022 17:32:37	Alteração

Data e hora da consulta: 12/08/2022 09:25

Usuário: \*\*\*.574.631-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	264,61

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVÊNIO	264,61

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
08/08/2022	Inclusão	0,00029	912.448,2759	264,61

#### Assinaturas

**Ordenador de Despesa**  
CARLA LOBO LOUREIRO  
\*\*\*.630.337-\*\*  
09/08/2022 17:32:37

**Responsável pela Nota de Empenho**  
OLIVEIRA LIMA  
\*\*\*.315.898-\*\*  
08/08/2022 20:16:40

Versão	Data/Hora	Operação
002	09/08/2022 17:32:37	Alteração