

Data e hora da consulta: 21/05/2024 12:10
Usuário: ***.477.952-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

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

Ano	Tipo	Número
2024	NE	1894

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215844	1005000142	339039	167505	D8SACIVOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
15/05/2024	Estimativo	64582.003135/2023-81	0,0000	16.100,63

Favorecido

Código	Nome	CEP
03.570.722/0001-70	PROMED - SERVICOS EM SAUDE LTDA	90110-230
Endereço	UF	Telefone
MANOELITO DE ORNELLAS 55 SALA 404 PRAIA DE BELAS	RS	
Município	UF	Telefone
PORTO ALEGRE	RS	

Amparo Legal

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

Descrição

EXÉRCITO
SERVIÇO PRESTADO POR OCS CONTRATADA A BENEFICIÁRIOS DO SSEX CONFORME MAPA 413516, DE 10 MAI 24.

Local da Entrega

AV. MARILAND, 450 - AUXILIADORA, PORTO ALEGRE

Informação Complementar

16039907005492023 - UASG Minuta: 160399

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	20/05/2024 14:23:26	Alteração

Data e hora da consulta: 21/05/2024 12:10

Usuário: ***.477.952-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	16.100,63

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR , DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE , CONVÊNIO	16.100,63

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
15/05/2024	Inclusão	0,01610	1.000.039,1304	16.100,63

Assinaturas

Ordenador de Despesa

PEDRO LEOPOLDO ROUQUAYROL

***.118.833-**

20/05/2024 14:23:26

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO MORAIS BRANCALIONE

***.615.547-**

20/05/2024 13:12:00

Versão	Data/Hora	Operação
002	20/05/2024 14:23:26	Alteração

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/124Emitida em:
23/05/2024 às 14:49:51Competência:
23/05/2024Código de Verificação:
f455f1fe**PROMED - SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA**

CPF/CNPJ: 03.570.722/0001-70

Inscrição Municipal: 59307129

R MANOELITO DE ORNELLAS, 55, Sala 404 Torre A, PRAIA DE BELAS - Cep: 90110-230

Porto Alegre

RS

Telefone: (51)3237-7955

Email: contato@saudepromed.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 10.360.293/0002-52

Inscrição Municipal: 24337528

HOSPITAL GERAL DE PORTO ALEGRE

AV MARILAND, 450, AUXILIADORA - Cep: 90440-190

Porto Alegre

RS

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS PRESTADOS AO FUSEX, DE ACORDO COM MAPA nº 413516, de 10/05/24 e NOTA DE EMPENHO nº 1894, de 15/05/24.

BANCO: Unicred (136)

AGENCIA BANCÁRIA: 2710

CONTA CORRENTE: 628816

Código de Tributação Municipal:

40300100 / Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 16.100,63	Valor dos serviços:	R\$ 16.100,63
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 941,89	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 322,01	(=) Base de Cálculo:	R\$ 16.100,63
Valor Líquido:	R\$ 14.836,73	(x) Alíquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	R\$ 322,01

Retenções Federais:

PIS: R\$ 104,65 COFINS: R\$ 483,02 IR: R\$ 193,21 CSLL: R\$ 161,01

**Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda**

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.proccempa.com.br>



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
C M S - 3ª R M
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE PORTO ALEGRE

ATESTADO DE LISURA, LIQUIDAÇÃO DE DESPESA e AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

Os Agentes Administrativos abaixo-assinados (**Ch FUSEx, Ch Aud Post**) declaram que os serviços prestados pela **OCS: PROMED- SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA**, inscrita sob o **CNPJ 03.570.722.000.1-70**, constantes da Nota Fiscal em anexo, oriunda da Nota de Empenho nº **1894** de **15/05/24**, no valor de **R\$ 16.100,63 (dezesseis mil e cem reais e sessenta e três centavos)**, vinculado ao **MAPA: 413516** de **10/05/24**, foram encaminhados e lisurados nos aspectos formal, legal e técnico, bem como o valor total corresponde com o contido no documento.

<p>ROBERTO MORAIS BRANCALIONE – Cel R/1 IDT 036687793-4 MDEB Chefe da Seção FUSEx ou</p> <p>AIRO WILSON PEREIRA DE ÁVILA – Cap R/1 IDT 036907023-0 MDEB Respondendo pela Chefia da Seção FUSEx</p>	<p>MARCELA OLIVEIRA MEIRA – Cap IDT 010115937-4 MDEB Chefe da Auditoria Porteriori ou</p> <p>ANDERSON RECH LAZZARON – Maj IDT 030024475-3 MDEB Respondendo pela Chefia da Auditoria Porteriori</p>
<p><u>DESPACHO DO OD</u></p> <p><i>AUTORIZO O PAGAMENTO</i></p> <p>PEDRO LEOPOLDO ROUQUAYROL - TC IDT 102873254-1 MDEB Ordenador de Despesas do HMAPA ou</p> <p>CÍCERO ITAROTY FULGINITI DA SILVA – TC IDT 031941454-6 MDEB Ordenador de Despesas Substituto da HMAPA</p>	