

Data e hora da consulta: 20/06/2023 12:39
Usuário: ***.574.631-**
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
2023	NE	3002

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
15/06/2023	Estimativo	64582.011747/2022-96	0,0000	160,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
07.113.259/0001-98	CLINICA MEDICA TORACICA LTDA	90510-000
Endereço	CEP	
VINTE E QUATRO DE OUTUB 946 SALA 203 INDEPENDENCIA	90510-000	
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

SERVIÇO PRESTADO POR OCS CONTRATADA A BENEFICIÁRIO DO FUSEX
MAPA 425603, DE 29 MAIO 23.
ORDEM DE EMPENHO Nº 83 DE 12 JUN 23.

Local da Entrega

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

Informação Complementar

16039907005222022 - UASG Minuta: 160399

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	19/06/2023 20:23:37	Alteração

Data e hora da consulta: 20/06/2023 12:39

Usuário: ***.574.631-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	160,00

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - CIRURGIA TORÁCICA - PULMÃO	160,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
15/06/2023	Inclusão	0,00107	149.532,7103	160,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa
CARLA LOBO LOUREIRO
***.630.337-**
19/06/2023 20:23:37

Responsável pela Nota de Empenho
AIRO WILSON PEREIRA DE AVILA
***.905.580-**
16/06/2023 17:32:23

Versão	Data/Hora	Operação
002	19/06/2023 20:23:37	Alteração

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/44

Emitida em:
23/06/2023 às 13:30:50

Competência:
23/06/2023

Código de Verificação:
3bb26d26



CLINICA MEDICA TORACICA LTDA

CPF/CNPJ: **07.113.259/0001-98**

R VINTE QUATRO DE OUTUBRO, 946, AP/SL 203 , MOINHOS VENTO - Cep: 90510-000

Porto Alegre

Telefone: (51)3228-9232

Inscrição Municipal: **21903220**

RS

RS

Email: j.mello@via-rs.net

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

Telefone: Não informado

RS

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

NOTA DE EMPENHO 2023NE3002, DE 15/06/23.

SERVIÇOS PRESTADOS AO FUSEX, DE ACORDO COM O MAPA 425603, DE 29/05/23;

BANCO: UNICRED (136)
AGÊNCIA BANCÁRIA:2710
CONTA CORRENTE: 603547-7

Código de Tributação Municipal:

40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 160,00	Valor dos serviços:	R\$ 160,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 3,20	(=) Base de Cálculo:	R\$ 160,00
Valor Líquido:	R\$ 156,80	(x) Alíquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	R\$ 3,20

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.



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.procempa.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: LEONARDO DALLA GIACOMASSA ROCHA, inscrita sob o CNPJ 37937027000115, constantes da Nota Fiscal em anexo, oriunda da Nota de Empenho nº 3016 de 15/06/23, no valor de R\$ 20.080,00 (vinte mil e oitenta reais), vinculado ao MAPA: 425603 de 29/05/23, foram encaminhados e lisurados nos aspectos formal, legal e técnico, bem como o valor total da mesma corresponde com o contido no documento.

<p><u>MARCELLO CHAGAS GOMES – Cel R/1</u> IDT 011102084-8 MDEB Chefe do FUSEX ou</p> <p><u>AIRO WILSON PEREIRA DE ÁVILA – Cap R/1</u> IDT 036907023-0 MDEB Respondendo pela Chefia da Seção FUSEx</p>	<p><u>MARCELA OLIVEIRA MEIRA – Cap</u> IDT 010115937-4 MDEB Chefe da Auditoria Porteriori ou</p> <p><u>ANDERSON RECH LAZZARON – Maj</u> IDT 030024475-3 MDEB Respondendo pela Chefia da Auditoria Porteriori</p>
<p><u>DESPACHO DO OD</u></p> <p>AUTORIZO O PAGAMENTO</p> <p><u>CARLA LOBO LOUREIRO- Cel</u> IDT 016641802-0 MDEB Ordenadora de Despesas do HMAPA ou</p> <p><u>LEANDRO KRÜGER DÖRING – Cel</u> IDT 033287094-8 MDEB Ordenador de Despesas Substituto da HMAPA</p>	