

Data e hora da consulta: 26/02/2024 10:09  
Usuário: \*\*\*.477.952-\*\*  
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>
2024	NE	718

**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	215844	1005000142	339039	167505	D8SACIVOCSA

<b>Data de Emissão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Processo</b>	<b>Taxa de Câmbio</b>	<b>Valor</b>
20/02/2024	Estimativo	64582.002783/2023-40	0,0000	240,00

**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 CONFORME MAPA 405616, DE 19 FEV 24.

**Local da Entrega**

AVENIDA MARILAND 450, AUXILIADORA ç HMAPA

**Informação Complementar**

16039907005482023 - UASG Minuta: 160399

**Sistema de Origem**

COMPRASNET-ME

<b>Versão</b>	<b>Data/Hora</b>	<b>Operação</b>
002	23/02/2024 11:28:38	Alteração

Data e hora da consulta: 26/02/2024 10:09

Usuário: \*\*\*.477.952-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	240,00

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - CONSULTA MÉDICA CIRURGIÃO GERAL	240,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/02/2024	Inclusão	0,00160	150.000,0000	240,00

#### Assinaturas

##### Ordenador de Despesa

PEDRO LEOPOLDO ROUQUAYROL

\*\*\*.118.833-\*\*

23/02/2024 11:28:38

##### Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO MORAIS BRANCALIONE

\*\*\*.615.547-\*\*

22/02/2024 13:43:50

Versão	Data/Hora	Operação
002	23/02/2024 11:28:38	Alteração

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

**Nº:2024/14**Emitida em:  
**26/02/2024** às 10:09:37Competência:  
**26/02/2024**Código de Verificação:  
**c3f0028** Logo prestador**LONTRA E OURIQUES SERVICOS MEDICOS E PSICOLOGICOS LTDA**

CPF/CNPJ: 49.124.718/0001-89

Inscrição Municipal: 71388125

AV BENTO GONCALVES, 1403, AP/SL 706 , SANTO ANTONIO - Cep: 90650-002

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

**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 405616, de 15/02/24 e NOTA DE EMPENHO nº , de .

Banco: 136 ? CC Unicred do Brasil  
Agência: 2710 - Agência Empresarial  
Conta Corrente: 604993-1**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\$ 240,00****Valor dos serviços:****R\$ 240,00**

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 14,04

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 4,80

**(=) Base de Cálculo:****R\$ 240,00****Valor Líquido:****R\$ 221,16**

(x) Alíquota:

2%

**(=)Valor do ISS:****R\$ 4,80****Retenções Federais:**

PIS: R\$ 1,56 COFINS: R\$ 7,20 IR: R\$ 2,88 CSLL: R\$ 2,40



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: LONTRA E OURIQUES SERVIÇOS MÉDICOS E PSICOLÓGICOS LTDA**, inscrita sob o CNPJ **49124718000189**, constantes da Nota Fiscal em anexo, oriunda da Nota de Empenho nº **718** de **20/02/24**, no valor de **R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais)**, vinculado ao **MAPA: 405616** de **15/02/24**, foram encaminhados e lisurados nos aspectos formal, legal e técnico, bem como o valor total corresponde com o contido no documento.

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