



**Projeto de Lei n.º 2609/2021 01 de março de 2021**

**Autoriza o Poder Executivo a abrir crédito adicional especial no valor de R\$1.859,00 (Um mil, oitocentos e cinquenta e nove reais) e dá outras providências.**

**IRINEU FANTIN**, Prefeito Municipal de MARIANO MORO, Estado do Rio Grande do Sul. FAÇO SABER, que em cumprimento ao disposto no Art. 77, inciso V, da Lei Orgânica do Município que a Câmara Municipal de Vereadores aprovou e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

**Art. 1º** - Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a pagar ao Hospital de Caridade de Erechim, o valor total de R\$ 1.859,00 (Um mil, oitocentos e cinquenta e nove reais), referente às despesas relativas aos serviços hospitalares, realizados no período compreendido entre 27 de Outubro de 2020 e 02 de Dezembro de 2020, conforme cópia das notas fiscais n.º 358238 e 359897 em anexo.

**Art. 2º** - Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a abrir crédito adicional especial no valor de R\$1.859,00 (Um mil, oitocentos e cinquenta e nove reais) para custear despesas não processadas na época própria, com as seguintes classificações funcionais e econômicas:

| Programa de Trabalho   | Categoria Econômica | Descrição Categoria               | Valor        |
|------------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------|
| 07.01.10.302.0210.2044 | 3.3.90.92.00.00.00  | DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES | R\$ 1.859,00 |

**Art. 3º** - Servirá de recursos para atender as despesas decorrentes da abertura do crédito adicional especial acima descrito, a redução orçamentária no valor de R\$1.859,00 (Um mil, oitocentos e cinquenta e nove reais) da seguinte dotação orçamentária:

| Programa de Trabalho   | Categoria Econômica | Descrição Categoria                            | Valor        |
|------------------------|---------------------|------------------------------------------------|--------------|
| 07.01.10.302.0210.2044 | 3.3.90.39.00.00.00  | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA | R\$ 1.859,00 |

**Art. 4º** - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

**Art. 5º** - Revogam-se as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE MARIANO MORO, AOS 01 DE MARÇO DE 2021

**Irineu Fantin**

Prefeito Municipal



### **Justificativa ao Projeto de Lei nº 2609/2021**

A abertura do presente Projeto de Lei nº 2609/2021 tem por objetivo abrir crédito adicional especial de despesas de exercícios anteriores.

As alterações visam contemplar a inclusão de dotação destinada a despesas com a prestação de serviços hospitalares, efetuadas no exercício de 2020, meses de outubro, novembro e dezembro, junto ao Hospital de Caridade de Erechim, no valor total de R\$ 1.859,00.

Salientamos que o Hospital de Caridade de Erechim entrou em contato com a Secretaria Municipal de Saúde do Município para cobrança do valor devido, somente agora neste exercício de 2021.

Diante disso o Município realizou levantamento e constatou que o serviço foi efetivamente realizado, porém as notas fiscais não foram entregues no setor contábil para o devido empenho e pagamento nas datas próprias, razão pela qual o empenho da despesa deverá ser feito neste exercício, para o quanto se busca autorização legislativa para efetuar o pagamento de tais despesas, acostando-se documentação comprobatória.

Do exposto, encaminha-se o presente Projeto de Lei, esperando que o mesmo seja acolhido pelos Nobres Senhores Vereadores.

**Irineu Fantin**  
Prefeito Municipal



|                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM/RS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>                                                  |                                        |                                                               |                                          | <b>Número da Nota</b><br>359897                         |                                           |
|                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                               |                                          | <b>Data e Hora da Emissão</b><br>07/12/2020 às 10:44:02 |                                           |
|                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                               |                                          | <b>Código de Verificação:</b><br>8E4D.2EC7              |                                           |
| <b>Competência</b><br>07/12/2020                                                                                                                                                          | <b>Número da RPP / Série</b><br>359897 | <b>Data de Emissão do RPP</b><br>07/12/2020                   | <b>Número da NFS-e Substituída</b>       |                                                         |                                           |
| <b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                             |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Exigibilidade</b><br>Imunidade                                                                                                                                                         |                                        | <b>Município da Prestação do(s) Serviço(s):</b><br>Erechim/RS |                                          | <b>Município da Incidência</b><br>Erechim/RS            |                                           |
| <b>PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                         |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Nome/Razão Social</b><br>Hospital de Caridade de Erechim                                                                                                                               |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Nome Fantasia</b><br>Hospital de Caridade de Erechim                                                                                                                                   |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Endereço</b><br>Av Comandante Kraemer, 405 - Centro                                                                                                                                    |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Município</b><br>ERECHIM / RS CEP:99700-000                                                                                                                                            |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b><br>89.428.718/0001-97                                                                                                                                                    |                                        | <b>Inscrição Municipal:</b><br>285                            |                                          | <b>Inscrição Estadual</b><br>039/9000348                |                                           |
| <b>Telefone</b><br>(54) 3520 8400                                                                                                                                                         |                                        | <b>Email:</b><br>nfse@hce.com.br                              |                                          |                                                         |                                           |
| <b>TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                           |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Nome/Razão Social</b><br>Município de Mariano Moro                                                                                                                                     |                                        |                                                               | <b>Nome do Paciente:</b>                 |                                                         |                                           |
| <b>Endereço</b><br>Rua Miguel Detoni                                                                                                                                                      |                                        |                                                               | <b>Condição de Pagamento</b><br>30 Dias  |                                                         |                                           |
| <b>Município</b><br>Mariano Moro                                                                                                                                                          |                                        | <b>Convênio:</b><br>PM Mariano Moro                           |                                          | <b>Nº Atendimento</b>                                   |                                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b><br>87.613.386/0001-95                                                                                                                                                    |                                        | <b>Setor de Atendimento:</b>                                  |                                          | <b>Nº Protocolo</b><br>142418                           |                                           |
| <b>Telefone:</b><br>3524-1188                                                                                                                                                             |                                        | <b>Email:</b><br>saude@pmmarianomoro.com.br                   |                                          | <b>Nº Controle Interno</b><br>359897                    |                                           |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                     |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Discriminação</b>                                                                                                                                                                      |                                        | <b>Valor do Serviço (R\$)</b>                                 | <b>Descontos (R\$)</b>                   | <b>Aliquota (%)</b>                                     | <b>Valor do ISS (R\$)</b>                 |
| Obstétrica Morfológica - Ultra-Sonografia Diagnóstica                                                                                                                                     |                                        | 286,00                                                        | 0,00                                     | 0%                                                      | R\$ 0,00                                  |
| <b>Código da Classificação do(s) Serviço(s)</b><br>04.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde                                                      |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Valor do Serviço (R\$)</b><br>R\$ 286,00                                                                                                                                               |                                        | <b>Valor Dedução (R\$)</b><br>R\$ 0,00                        |                                          | <b>Descontos Incondicionais (R\$)</b><br>R\$ 0,00       |                                           |
| <b>Descontos Condicionais (R\$)</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                           |                                        | <b>Valor do ISS (R\$)</b><br>R\$ 0,00                         |                                          | <b>Base de Cálculo (R\$)</b><br>R\$ 0,00                |                                           |
| <b>Descontos Condicionais (R\$)</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                           |                                        | <b>Valor do ISS Retido (R\$)</b><br>R\$ 0,00                  |                                          | <b>Aliquota (%)</b><br>0%                               |                                           |
| <b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>                                                                                                                                                                 |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Imposto de Renda (R\$)</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                                 | <b>PIS (R\$)</b><br>R\$ 0,00           | <b>COFINS (R\$)</b><br>0%                                     | <b>CSLL (R\$)</b><br>R\$ 0,00            | <b>INSS (R\$)</b><br>R\$ 0,00                           | <b>Outras Retenções (R\$)</b><br>R\$ 0,00 |
| <b>TOTAIS</b>                                                                                                                                                                             |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Total do(s) Serviço(s) (R\$)</b><br>R\$ 286,00                                                                                                                                         |                                        |                                                               | <b>Total Líquido (R\$)</b><br>R\$ 286,00 |                                                         |                                           |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                 |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |
| A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://www.pmerechim.rs.gov.br/">http://www.pmerechim.rs.gov.br/</a> , item NFS-e, menu Consulta Autenticidade da NFS-e. |                                        |                                                               |                                          |                                                         |                                           |

[illegible]



|                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM/RS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>                                                  |                                                               |                                                   |                                          | <b>Número da Nota</b><br>358238                         |                                           |
|                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                                   |                                          | <b>Data e Hora da Emissão</b><br>30/11/2020 às 09:49:57 |                                           |
|                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                                   |                                          | <b>Código de Verificação:</b><br>CB3E.3464              |                                           |
| <b>Competência</b><br>30/11/2020                                                                                                                                                          | <b>Número da RPP / Série</b><br>358238                        | <b>Data de Emissão do RPP</b><br>30/11/2020       | <b>Número da NFS-e Substituída</b>       |                                                         |                                           |
| <b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                             |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Exigibilidade</b><br>Imunidade                                                                                                                                                         | <b>Município da Prestação do(s) Serviço(s):</b><br>Erechim/RS |                                                   |                                          | <b>Município da Incidência</b><br>Erechim/RS            |                                           |
| <b>PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                         |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Nome/Razão Social</b><br>Hospital de Caridade de Erechim                                                                                                                               |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Nome Fantasia</b><br>Hospital de Caridade de Erechim                                                                                                                                   |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Endereço</b><br>Av Comandante Kraemer, 405 - Centro                                                                                                                                    |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Município</b><br>ERECIM / RS CEP:99700-000                                                                                                                                             |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b><br>89.428.718/0001-97                                                                                                                                                    |                                                               | <b>Inscrição Municipal:</b><br>285                |                                          | <b>Inscrição Estadual</b><br>039/9000348                |                                           |
| <b>Telefone</b><br>(54) 3520 8400                                                                                                                                                         |                                                               | <b>Email:</b><br>nfse@hce.com.br                  |                                          |                                                         |                                           |
| <b>TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                           |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Nome/Razão Social</b><br>Município de Mariano Moro                                                                                                                                     |                                                               |                                                   | <b>Nome do Paciente:</b>                 |                                                         |                                           |
| <b>Endereço</b><br>Rua Miguel Detoni                                                                                                                                                      |                                                               |                                                   | <b>Condição de Pagamento</b><br>30 Dias  |                                                         |                                           |
| <b>Município</b><br>Mariano Moro                                                                                                                                                          |                                                               | <b>Convênio:</b><br>PM Mariano Moro               |                                          | <b>Nº Atendimento</b>                                   |                                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b><br>87.613.386/0001-95                                                                                                                                                    |                                                               | <b>Sector de Atendimento:</b>                     |                                          | <b>Nº Protocolo</b><br>141854                           |                                           |
| <b>Telefone:</b><br>3524-1188                                                                                                                                                             |                                                               | <b>Email:</b><br>saude@pmmarianomoro.com.br       |                                          | <b>Nº Controle Interno</b><br>358238                    |                                           |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                     |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Discriminação</b>                                                                                                                                                                      | <b>Valor do Serviço (R\$)</b>                                 | <b>Descontos (R\$)</b>                            | <b>Alíquota (%)</b>                      | <b>Valor do ISS (R\$)</b>                               |                                           |
| Serviços Hospitalares                                                                                                                                                                     | 1.573,00                                                      | 0,00                                              | 0%                                       | R\$ 0,00                                                |                                           |
| <b>Código da Classificação do(s) Serviço(s)</b><br>04.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde                                                      |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Valor do Serviço (R\$)</b><br>R\$ 1.573,00                                                                                                                                             | <b>Valor Dedução (R\$)</b><br>R\$ 0,00                        | <b>Descontos Incondicionais (R\$)</b><br>R\$ 0,00 | <b>Base de Cálculo (R\$)</b><br>R\$ 0,00 |                                                         |                                           |
| <b>Descontos Condicionais (R\$)</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                           | <b>Valor do ISS (R\$)</b><br>R\$ 0,00                         | <b>Valor do ISS Retido (R\$)</b><br>R\$ 0,00      | <b>Alíquota (%)</b><br>0%                |                                                         |                                           |
| <b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>                                                                                                                                                                 |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Imposto de Renda (R\$)</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                                 | <b>PIS (R\$)</b><br>R\$ 0,00                                  | <b>COFINS (R\$)</b><br>0%                         | <b>CSLL (R\$)</b><br>R\$ 0,00            | <b>INSS (R\$)</b><br>R\$ 0,00                           | <b>Outras Retenções (R\$)</b><br>R\$ 0,00 |
| <b>TOTAIS</b>                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| <b>Total do(s) Serviço(s) (R\$)</b><br>R\$ 1.573,00                                                                                                                                       |                                                               | <b>Total Líquido (R\$)</b><br>R\$ 1.573,00        |                                          |                                                         |                                           |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                 |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |
| A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://www.pmerechim.rs.gov.br/">http://www.pmerechim.rs.gov.br/</a> , item NFS-e, menu Consulta Autenticidade da NFS-e. |                                                               |                                                   |                                          |                                                         |                                           |



**Hospital de Caridade de Erechim**  
**PM Mariano Moro**  
Av Comandante Kraemer 405 - ERECHIM - RS  
CNPJ: 80428718/000197 - Inscr. Est.: 039/9000348 - Fone: 3520 8400  
Período de 23/11/2020 00:00:01 até 23/11/2020 23:59:59  
Protocolo: 141854 MARIANO 30-  
Seq. Protocolo: (141854)  
Tipo Protocolo: Rato-X  
Documento convênio:  
Nota Fiscal: 358238

| Atend. Paciente                           | Senha | Nº Guia | Matrícula | Refer. | Data Início            | Data Fim       | Título | Proced.  | Serviços | Diárias | Materiais  | Medicam. | Total    |
|-------------------------------------------|-------|---------|-----------|--------|------------------------|----------------|--------|----------|----------|---------|------------|----------|----------|
| 1745903 Daiana Catia dos Santos Chiapetti |       | 01      | 01        |        | 30/11/2027 10:20 08:54 | 27/10/20 08:56 |        | 90,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 90,00    |
| 1748310 Ivonei Salla                      |       | 01      | 01        |        | 30/11/2004 11:20 09:38 | 04/11/20 09:40 |        | 90,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 90,00    |
| 1748778 Edmar Dos Santos Figliarski       |       | 01      | 01        |        | 30/11/2005 11:20 11:10 | 05/11/20 11:13 |        | 110,00   | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 110,00   |
| 1749277 Lucas Adao Piekas Carnegosi       |       | 01      | 01        |        | 30/11/2006 11:20 12:59 | 06/11/20 13:00 |        | 290,00   | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 290,00   |
| 1750111 Cleci dos Santos                  |       | 01      | 01        |        | 30/11/2009 11:20 13:00 | 09/11/20 13:01 |        | 98,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 98,00    |
| 1750425 Eedir Teresinha Parise            |       | 01      | 01        |        | 30/11/2010 11:20 08:25 | 10/11/20 08:27 |        | 262,00   | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 262,00   |
| 1750611 Cleci Cella                       |       | 01      | 01        |        | 30/11/2010 11:20 13:10 | 10/11/20 13:11 |        | 132,00   | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 132,00   |
| 1751149 Ana Paula Fonseca                 |       | 01      | 01        |        | 30/11/2011 11:20 13:45 | 11/11/20 13:47 |        | 98,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 98,00    |
| 1751369 Leila Maria Tenutti               |       | 01      | 01        |        | 30/11/2012 11:20 07:36 | 12/11/20 07:38 |        | 234,00   | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 234,00   |
| 1752048 Eliane Fardoski                   |       | 01      | 01        |        | 30/11/2013 11:20 13:03 | 13/11/20 13:04 |        | 136,00   | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 136,00   |
| 1754212 Gilnei Florini                    |       | 01      | 01        |        | 30/11/2018 11:20 14:02 | 18/11/20 14:04 |        | 33,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 33,00    |
| Total do Protocolo                        |       |         |           |        |                        |                |        | 1.573,00 | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 1.573,00 |
| Título                                    |       |         |           |        |                        |                |        | 803078   | 358238   | 358238  | 30/12/2020 |          |          |
| Nota Fiscal                               |       |         |           |        |                        |                |        |          |          |         |            |          |          |
| Nfe                                       |       |         |           |        |                        |                |        |          |          |         |            |          |          |
| Data vencimento                           |       |         |           |        |                        |                |        |          |          |         |            |          |          |
| Data liquidação                           |       |         |           |        |                        |                |        |          |          |         |            |          |          |
| Valor impostos                            |       |         |           |        |                        |                |        |          | 1        | 0,00    | 1.573,00   |          | 1.573,00 |
| Valor título                              |       |         |           |        |                        |                |        |          |          |         |            |          |          |
| Saldo título                              |       |         |           |        |                        |                |        |          |          |         |            |          |          |
| Total de Títulos                          |       |         |           |        |                        |                |        |          |          |         |            |          |          |

