

Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente: **Nome** HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
Código 167199
Endereço RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
CNPJ 09.577.422/0002-80
UF PE **Telefone** (081) 2123-4844
Município RECIFE
Ano 2025 **Tipo** NE **Número** 3084

Célula Orçamentária
Estrutura PTRES **Fonte de Recurso** 1000000000 **Natureza da Despesa** 339039 **UGR** 167505 **Piano Interno** DSACFCTOCSA
Data de Emissão 18/08/2025 **Tipo** Estimativo **Processo** 64583.011276/2023-97 **Taxa de Câmbio** 0.0000 **Valor** 1.146,35

Favorecido
Código 07.319.898/0001-04 **Nome** ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR
Endereço INDIANOPOLIS 1623 PLANALTO PAULISTA **CEP** 04063-003
Município SAO PAULO **UF** SP **Telefone**

Amparo Legal
Código 229 **Modalidade de Licitação** PREGAO **Artigo** **Parágrafo** **Inciso** **Alínea**
Ato Normativo LEI 14.133/2021

Descrição
 MDD 426265 DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REQ 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega H/MAR
Informação Complementar 16039905000022024 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 26/08/2025 0

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Com

Nota de Empenho

Lista de Itens

Seq.	Data	Operação	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
001	18/08/2025	Inclusão	Item compra: 00001 - PERICIA, LAUDO E AVALIACAO	39,67982	28,8900	1.146,35
Total da Lista						1.146,35

Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Assinaturas
Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR **Responsável pela Nota de Empenho** ROBERTO SANTOS DA SILVA
 *** 273.267.** **CPF** *** 903.710.**
 21/08/2025 13:37:53 18/08/2025 14:48:38



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 07.319.898/0001-04 DUNS®: 898139406
Razão Social: ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 12/11/2025
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Demais**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas: **Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público": **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	09/02/2026	Automática
FGTS	Validade:	05/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	10/02/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	05/10/2025
Receita Municipal	Validade:	12/01/2026

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade:	30/06/2026
-----------	------------



Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55

Usuário: *** 077 964**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emissante	Nome	Moeda
Código 167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (RS)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município RECIFE	UF Telefone	
	PE (081) 2123-4844	
Ano 2025	Tipo Número	
	NE 3085	

Célula Orgamentária	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Piano Interno
2	PTRES 215842	1000000000	339039	167505
				DSSAFACTOCSA
Data de Emissão 18/08/2025	Tipo Estimativo	Processo 64583.011276/2023-97	Taxa de Câmbio 0.0000	Valor 1.200,00

Favorecido	Nome	CEP
Código 24.221.148/0002-03	CENTRO DE PSICOLOGIA EQUILIBRIO LTDA	53030-020
Endereço		
PROF JOSE CANDIDO PESSO 01569 BAIRRO NOVO		
Município OLINDA	UF Telefone	
	PE (81) 99800-8356	

Amparo Legal	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Código 177	INEXIGIBILIDADE	74		IV	
Ato Normativo Lei 14.133/2021					

Descrição
MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REQ 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907/000682025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55

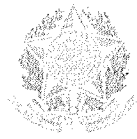
Usuário: *** 077 9

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens	Total da Lista	
Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	1.200,00	
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq. 001	Descrição	Valor do Item
	Item compra: 00056 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	1.200,00
Data 18/08/2025	Operação Inclusão	Valor Total
	Quantidade Valor Unitário	1.200,00
	0,02010 59.701,4925	

Assinaturas	Responsável pela Nota de Empenho
Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR	ROBERTO SANTOS DA SILVA
*** 273.267-**	*** 903.719-**
21/08/2025 13:37:53	18/08/2025 14:48:38



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 24.221.148/0002-03 DUNS®: 921844850
Razão Social: CENTRO DE PSICOLOGIA EQUILIBRIO LTDA
Nome Fantasia: ESPACO EQUILIBRIO
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 16/01/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	03/01/2026	Automática
FGTS	Validade:	06/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	17/01/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	06/04/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	07/02/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	30/04/2025 (*)
-----------	----------------

Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente: UG 167199 Nome: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Medida: REAL - (RS)
 CNPJ: 09.577.422/0002-80 Endereço: RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO CEP: 50050-050
 Município: RECIFE UF: PE (081) 2123-4844
 Ano: 2025 Tipo: NE Número: 3086

Célula Orçamentária: Estreia PTRES 215842 Fonte de Recurso: 1000000000 Natureza da Despesa: 339039 UGR: 167505 Plano Interno: DBSACTOCSA
 Data de Emissão: 18/08/2025 Tipo: Estimativo Processo: 64583.011276/2023-97 Taxa de Cambio: 0.0000 Valor: 240.00
 Favorécido: Código: 26.363.252/0001-79 Nome: CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA CEP: 50920-135
 Endereço: LIBERDADE 428 CASA JARDIM SAO PAULO
 Município: RECIFE UF: PE Telefone: 21234957

Amparo Legal: Código: 177 Modalidade de Licitação: INEXIGIBILIDADE
 Ato Normativo: Lei 14.133/2021 Artigo: 74 Parágrafo: - Inciso: IV Alínea: -
 Descrição: MDD 426265S DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REQ 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega: H/MAR
 Informação Complementar: 16019907000312025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem: COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Seq.	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
001	Item compra: 00027 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	0.00207	115.942,0290	240,00
Subtotal do Item				240,00
Total da Lista				240,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267.** 21/08/2025 13:37:54	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710.** 18/08/2025 14:48:38
--	--



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 26.363.252/0001-79 DUNS®: 945280073
Razão Social: CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA
Nome Fantasia: CDF
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 20/10/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	24/08/2025	Automática
FGTS	Validade:	19/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	04/10/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	05/01/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	08/12/2024 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	30/06/2025 (*)
-----------	----------------



Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

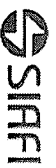
UG Emissante	Nome	Moeda
Código	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
167199		CEP
CNPJ	Endereço	50050-050
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	
Município	UF Telefone	
RECIFE	PE (081) 2123-4844	
Ano	Tipo	Número
2025	NE	3087

Célula Orçamentária	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Piano Interno
2	PTRES	1000000000	339039	167505
	Estera	215842		D8SAFCTOCSA
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
18/08/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0.0000	450,00

Favorecido	Nome	CEP
Código	15.095.497/0001-46	CENTRO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA LTDA
Endereço	VISCONDESSA DO LIVRAMEN 54	SALA D DERBY
Município	UF Telefone	PE
RECIFE		

Amparo Legal	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Código	INEXIGIBILIDADE	74		IV	
177					
Ato Normativo	Lei 14.133/2021				

Descrição
MDD 426265S DE 04AG025 - 2025NCA26265 DE 04AG025 - REQ 84/2025 DE 08AG025 DO CH DA SCM.
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907/000372025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 26/08/2025 0

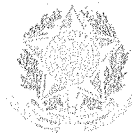
Usuário: *** 077.96

Impressão Com

Nota de Empenho

Lista de Itens	Taxa de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		450,00
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.ODONTOL.E LABORATORIAIS		
Seq. Descrição	Valor do Item	
001 Item compra: 00032 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	450,00	
Data Operação	Quantidade	Valor Unitário
18/08/2025 Inclusão	0,00593	75.885.3288
		Valor Total
		450,00

Assinaturas	Responsável pela Nota de Empenho
Ordenador de Despesa	ROBERTO SANTOS DA SILVA
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR	*** 903.710.**
*** 273.267.**	18/08/2025 14:48:38
21/08/2025 13:37:53	



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 15.095.497/0001-46 DUNS®: 901226244
Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA LTDA
Nome Fantasia: SS. FISIOTERAPIA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 08/10/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" estão com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal (Possui Pendência)

Receita Federal e PGFN	Validade:	25/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	02/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	14/02/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	08/04/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	09/03/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	30/06/2025 (*)
-----------	----------------



Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55
Usuário: *** 077.964-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emissor: Nome: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
Código: 167199
Endereço: Rua DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
CNPJ: 09.577.422/0002-80
UF: PE (081) 2123-4844
Município: RECIFE
Ano: 2025
Tipo: NE
Número: 3088

Célula Orçamentária: PTRES Fonte de Recurso: 1000000000 Natureza da Despesa: 339039 UGR: 167505 Plano Interno: DSSAFCTOCSA
Ester: 2 215842
Data de Emissão: 18/08/2025 Tipo: Estimativo Processo: 64583.011276/2023-97 Taxa de Cambio: 0.0000 Valor: 465,15
Favorecido: Nome: CETOL-CENTRO ESPECIALIZADO TERAPIA DE OLINDA
Código: 02.236.275/0001-54
Endereço: PINTOR MANOEL BANDEIRA 90 CASA CAIADA CEP: 53130-270
Município: OLINDA UF: PE Telefone: PE

Amparo Legal: Modalidade de Licitação: INEXIGIBILIDADE
Código: 177
Ato Normativo: Lei: 14.133/2021 Artigo: 74 Inciso: IV Alínea: -
Descrição: MDD 426265S DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REQ 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega: HMAR
Informação Complementar: 16019907000192025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem: COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55
Usuário: *** 077.964-**
Impressão Completa

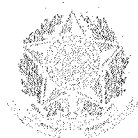
Nota de Empenho

Lista de Itens

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00018 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	465,15
18/08/2025	Inclusão	0.00122 381.270.4918
Subtotal		465,15
Total da Lista		465,15

Assinaturas

Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267-** 21/08/2025 13:37:54	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710-** 18/08/2025 14:48:38
--	--



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 02.236.275/0001-54 DUNS®: 648504848
Razão Social: CETOL- CENTRO ESPECIALIZADO TERAPIA DE OLINDA - LTDA
Nome Fantasia: CETOL
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 19/01/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	06/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	02/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	20/01/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	03/08/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	08/08/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	30/06/2025 (*)
-----------	----------------

Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emittente	Nome	Moeda
Código 167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ 09.577.422/0002-80	Endereço RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	CEP 50050-050
Município RECIFE	UF PE (081) 2123-4844	Telefone

Célula Organizatória	Nome	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	PTRES	1000000000	339039	167505	D8SAFCTOCSA
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor	
18/08/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0.0000	0.00	

Favorecido	Nome	CEP
Código 02.236.275/0001-54	CETOL - CENTRO ESPECIALIZADO TERAPIA DE OLINDA	53130-270
Endereço	PINTOR MANOEL BANDEIRA 90 CASA CAADA	
Município OLINDA	UF PE	Telefone

Amparo Legal	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Código 177	INEXIGIBILIDADE	74		IV	
Ato Normativo	Lei				
	14.133/2021				

Descrição
MDD 4262665 DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REQ 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega
HM/AR
Informação Complementar
16019907000192025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens	Natureza de Despesa	Total da Lista
	339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	0.00
Subsistema	50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS	
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00018 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	0.00
Data	Operação	Quantidade
18/08/2025	Inclusão	0.00122
18/08/2025	Anulação	0.00121
		Valor Unitário
		384.421,4876
		Valor Total
		465.15

Assinaturas	Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
	LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR	ROBERTO SANTOS DA SILVA
	***.273.267-**	***.903.710-**
	21/08/2025 13:37:54	18/08/2025 14:48:39

Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55
 Usuário: *** 077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emissante: UG Emitente
 Código: 167199 Nome: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 CNPJ: 09.577.422/0002-80 Endereço: RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
 Município: UF: PE Telefone: (081) 2123-4844
 RECIFE PE (081) 2123-4844

Ano: 2025 Tipo: NE Número: 3090

Célula Orçamentária: PIRES Fonte de Recurso: 1000000000 Natureza da Despesa: 339039 UGR: 167505 Plano Interno: D8SAFCTOCSA
 2 2-15842 1000000000 339039 167505 D8SAFCTOCSA
 Data de Emissão: 18/08/2025 Tipo: Estimativo Processo: 64583.011276/2023-97 Taxa de Cambio: 0.0000 Valor: 287,11
 Favorecido: Gerenciado Nome: CLINICA ERNANI BERGAMO LTDA
 Código: 12.824.108/0001-88 Endereço: CEP: 50050-070
 Município: GERVASIO PIREES 455 BOA VISTA UF: PE Telefone: 222 4095
 RECIFE PE 222 4095

Amparo Legal: Modalidade de Licitação: INEXIGIBILIDADE
 Código: 177 Ato Normativo: Lei 14.133/2021 Artigo: 74 Parágrafo: - Inciso: IV Alínea: -

Descrição: MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REQ 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega: HMAR
 Informação Complementar: 16019907000942025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem: COMP-RASNET-ME

Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55
 Usuário: *** 077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Subelemento	Serv.	Descrição	Data	Operação	Inclusão	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS	001	Item comprar: 00077 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE, CONVENIO	18/08/2025	Operação	Inclusão	0,00668	42.980,5389	287,11
									Total da Lista
									287,11

Assinaturas

Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267.** 21/08/2025 13:37:53	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710.** 19/08/2025 14:29:52
--	--



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 12.824.108/0001-88 DUNS®: 898936513
Razão Social: CLINICA ERNANI BERGAMO LTDA
Nome Fantasia: CLINICA ERNANI BERGAMO
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 06/08/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	06/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	19/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	17/01/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	22/04/2023 (*)
Receita Municipal	Validade:	23/03/2023 (*)

Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

UG Emissante: Nome: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 Código: 167199 Endereço: RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
 CNPJ: 09.577.422/0002-80 UF: PE Telefone: (081) 2123-4844
 Município: RECIFE
 Ano: 2025 Tipo: NE Número: 3091

Célula Orcamentaria: PTRES Fonte de Recurso: Natureza da Despesa: UGR: Plano Interno
 2 215842 1000000000 339039 167505 D8SAFCTOCSA
 Data de Emissão: Tipo: Processo: Taxa de Cambio: Valor
 18/08/2025 Estimativo 64583.011276/2023-97 0.0000 190.19
 Favorecido

Código: 08.174.500/0001-51 Nome: CLINICA LUCILLO AVILA JR LTDA
 Endereço: JOAO DE BARROS 50 SANTO AMARO CEP: 50100-015
 Município: UF: PE Telefone:
 RECIFE

Amparo Legal: Modalidade de Licitação
 Código: INEXIGIBILIDADE
 177 Artigo: 74
 Lei: 14.133/2021 Parágrafo: IV Alínea:

Descrição: MDD 426265S DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REQ 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega: H/MAR
 Informação Complementar: 16019907000502025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem: COM/PRASNET-ME

Lista de Itens
 Natureza de Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC
 Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS
 Total da Lista: 190.19

Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00043 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	190.19		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/08/2025	Inclusão	0.00042	452.833.3333	190.19

Assinaturas

Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267-**-** 21/08/2025 13:37:54	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710-**-** 19/08/2025 14:29:52
---	---



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 08.174.500/0001-51 DUNS®: 910639384
Razão Social: CLINICA LUCILO AVILA JR LTDA
Nome Fantasia: CENTRO DE DIAGNOSTICOS LUCILO AVILA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 31/07/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inscrita manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	15/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	19/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	23/12/2025	Automática

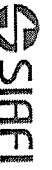
IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	26/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	27/03/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	31/12/2022 (*)
-----------	----------------



Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55
Usuário: ***077.964.**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente Nome
Código 167199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ Endereço
09.577.422/0002-80 RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
Município UF Telefone
RECIFE PE (081) 2123-4844
Ano Tipo Número
2025 NE 3092

Célula Organizatória PTRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
Esteria 215842 1000000000 339039 167505 DSAFACTOCSA
Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
18/08/2025 Estimativo 64583,011276/2023:97 0,0000 55.814,96
Favorecido

Código Nome
37.129.918/0001-45 CLINICA TERAPEUTICA VIRTUDE LTDA
Endereço CEP
DA MUMBICA 9500 PE 16 KM 0 GUABIRABA 52490-000
Município UF Telefone
RECIFE PE (81) 98125 2746

Amparo Legal
Código Modalidade de Licitação
177 INEXIGIBILIDADE
Ato Normativo Artigo Parágrafo Inciso Alinea
Lei 14.133/2021 74 IV

Descrição
MDD 426265S DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REQ 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega
HM/AR
Informação Complementar
16019907000872025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 26/08/2025 0
Usuário: ***077.96
Impressão Corri

Nota de Empenho

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00072 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	55.814,96
Data Operação		Valor Total
18/08/2025	Inclusão	55.814,96

Assinaturas	Assinaturas
Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR ***273.267.** 21/08/2025 13:37:53	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***903.710.** 19/08/2025 14:29:52



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 37.129.918/0001-45 DUNS®: 928008367
Razão Social: CLINICA TERAPEUTICA VIRTUDE LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 09/12/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	10/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	18/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	10/01/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	15/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	15/03/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	30/06/2025 (*)
-----------	----------------



Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55
Usuário: ***.077.964**
Impressão Completa



Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55
Usuário: ***.077.964**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código 167199

Nome HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Endereço

CNPJ 09.577.422/0002-80 RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO

Município RECIFE

UF PE (081) 2123-4844

Ano 2025

Tipo NE

Numero 3093

Célula Organizatória

Esfera 2

PTRES 215842

Fonte de Recurso 1000000000

Natureza da Despesa 339039

UGR 167505

Piano Interno DBSAFCTOCSA

Data de Emissão 18/08/2025

Tipo Estimativo

Processo 64583.011276/2023-97

Taxa de Câmbio 0.0000

Valor 778.40

Favorecido

Código 30.872.536/0001-68

Nome CM PSICOLOGIA E PSICANALISE LTDA

Endereço MAURICIO DE NASSAU 396 IPUTINGA

Município RECIFE

UF PE

Telefone 2123-4818

CEP 50731-490

Amparo Legal

Código 177

Modalidade de Licitação INEXIGIBILIDADE

Ato Normativo Lei 14.133/2021

Artigo 74

Parágrafo -

Inciso IV

Alínea -

Descrição MDD 4282655 DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REC 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega HMAR

Informação Complementar

Sistema de Origem 16019907000792025 - UASG Minuta: 160199

COM/PRASNET-ME

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC

Total da Lista 778,40

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

Seq.	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
001	Item compra: 00066 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	0.00087	894.712,6437	778,40

Data 18/08/2025 Inclusão

Quantidade 0.00087

Valor Unitário 894.712,6437

Valor Total 778,40

Assinaturas

Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR

CPF ***.273.267**

Data 21/08/2025 13:39:00

Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA

CPF ***.903.710**

Data 19/08/2025 14:29:52



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 30.872.536/0001-68 DUNS®: 947634521
Razão Social: CM PSICOLOGIA E PSICANALISE LTDA
Nome Fantasia: FASES - ESPACO DE DESENVOLVIMENTO MULTIDISCIPLINAR
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 09/10/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	19/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	19/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	03/01/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	07/01/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	05/02/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	30/06/2025 (*)
-----------	----------------



Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55

Usuário: ***077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código 167199 Nome HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Moeda REAL - (R\$)
 CNPJ 09.577.422/0002-80 Endereço RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO CEP 50050-050
 Município UF Telefone UF Telefone
 RECIFE PE (081) 2123-4844
 Ano 2025 Tipo NE Número 3094

Célula Organizatória

Estera PTRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
 2 215842 1000000000 339039 167505 DBSACTOCSA

Data de Emissão 18/08/2025 Tipo Estimativo Processo 64583.011276/2023-97 Taxa de Câmbio 0.0000 Valor 8.533,09

Favorecido

Código 11.187.085/0001-85 Nome COOPERATIVA DOS MEDICOS ANESTESIOLOGISTAS DE
 Endereço BENEFICA 326 CASA MADAEINA CEP 50720-001
 Município UF Telefone
 RECIFE PE

Amparo Legal

Código 177 Modalidade de Licitação INEXIGIBILIDADE
 Ato Normativo Artigo 74 Parágrafo - Inciso IV Alínea
 Lei 14.133/2021

Descrição

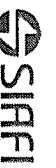
MDD 4262655 DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REQ 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

H/MAR

Informação Complementar

16019907000472025 - UASG Minuta: 1601999
 Sistema de Origem COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 26/08/2025 0

Usuário: ***077.964.**

Impressão Completa

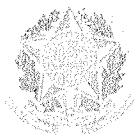
Nota de Empenho

Lista de Itens

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00040 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	8.533,09
Subtotal		8.533,09
Total da Lista		8.533,09

Assinaturas

Ordemador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR ***273.267.** 21/08/2025 13:39:00	ROBERTO SANTOS DA SILVA ***903.710.** 19/08/2025 14:29:52



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 11.187.085/0001-85 DUNS®: 898866033
Razão Social: COOPERATIVA DOS MEDICOS ANESTESIOLOGISTAS DE PERNAMBUCO
COOPANEST PE
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 08/06/2026
Natureza Jurídica: **COOPERATIVA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Demais**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas: **Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público": **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	24/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	25/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	29/11/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	24/09/2025
Receita Municipal	Validade:	25/08/2025

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55
 Usuário: *** 077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente		Nome		Moeda	
Código	167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		REAL - (R\$)	
CNPJ		Endereço		CEP	
		09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050	
Município		UF	Telefone		
RECIFE		PE	(081) 2123-4844		
Ano	2025	Tipo	Número		
		NE	3095		
Célula Organizatória		Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
Estera	PTRES	215842	1000000000	339039	D8SAFCTOCSA
Data de Emissão	18/08/2025	Tipo	Processo	Taxa de Cambio	Valor
		Estimativo	64583.011276/2023-97	0.0000	9.828,62
Favorecido		Nome			
Código	00.599.741/0001-30	COOPCARDIO - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS MED			
Endereço	GOVERNADOR AGAMENON MAG 4775		SALA 1201 E ILHA DO LEITE	CEP	56070-425
Município		UF	Telefone		
RECIFE		PE			
Amparo Legal		Modalidade de Licitação			
Código	177	INEXIGIBILIDADE			
Ato Normativo		Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Lei 14.133/2021		74	-	IV	-
Descrição					
MDD 426265S DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REQ 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.					
Local da Entrega					
HMAR					
Informação Complementar					
16019907000012025 - UASG Minuta: 160199					
Sistema de Origem					
COMPRASNET-ME					

Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55
 Usuário: *** 077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista	
Natureza de Despesa	339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		9.828,62
Subelemento	50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00001 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	9.828,62	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
18/08/2025	Inclusão	0,01434	685.398,8842
			9.828,62

Assinaturas

Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR	ROBERTO SANTOS DA SILVA
*** 273.267.**	*** 903.710.**
21/08/2025 13:39:00	19/08/2025 14:29:52



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 00.599.741/0001-30 DUNS®: 910369557
Razão Social: COOPECARDIO - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS MEDICOS
CARDIOLOGISTAS DE PENAMBUCO
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 26/12/2025
Natureza Jurídica: COOPERATIVA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	16/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	25/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	23/12/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	18/01/2025 (*)
Receita Municipal	Sem Informação	(*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	30/06/2025 (*)
-----------	----------------



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO Vínculo com Serviço Público

Dados do Fornecedor

CNPJ: 00.599.741/0001-30 DUNS®: 910369557
Razão Social: COOPECARDIO - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS MEDICOS
CARDIOLOGISTAS DE PENAMBUCO
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: COOPERATIVA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Vínculos:

CPF: 835.905.284-00
Nome: FABIO ANTONIO AMANDO GRANJA
Lotação: HC - SERVICO DE CARDIOLOGIA(AMBULATORIO)
Cargo/Função na APF: MEDICO - PCCTAE
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

CPF: 015.937.353-08
Nome: JOSE NILO DE CARVALHO NETO
Lotação: EMPRESA BRAS. DE SERVICOS HOSPITALARES
Cargo/Função na APF: MEDICO - 24H
Tipo de vínculo: Sócio/Admin



Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente Nome Endereço Moeeda
167199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE REAL - (RS)
CNPJ CEP
09.577.422/0002-80 RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO 50050-050
Município UF Telefone
RECIFE PE (081) 2123-4844
Ano Tipo Número
2025 NE 3096

Célula Organizatória
Estrutura PTRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
2 215842 1000000000 339039 167505 DSSAFCTOCSA
Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
18/08/2025 Estimativo 64583.041276/2023-97 0.0000 1.815,60
Favorecido Nome
Código 06.106.171/0001-86 COOP.FISIO COOPERATIVA DOS FISIOTERAPEUTAS E S CEP
Endereço VISCONDESSA DO LIVRAMEN 233 SALA 01 PAISSANDU 52070-055
Município UF Telefone
RECIFE PE (81)34211079

Amparo Legal
Código Modalidade de Licitação
177 INEXIGIBILIDADE
Ato Normativo Artigo Parágrafo Inciso Alinea
Lei: 14.133/2021 74 - IV -
Descrição
MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426265 DE 04AGO25 - REQ 84/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907/000332025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 26/08/2025 08:55

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens				Total da Lista
Natureza de Despesa				1.815,60
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC				
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS				
Seq.	Descrição	Valor do Item	Quantidade	Valor Total
001	Item compra: 00028 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	1.815,60	0.00270	672.444.4444
Data Operação				
18/08/2025 Inclusão				1.815,60

Assinaturas

Ordenador de Despesa
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR
*** 273.267.**
21/08/2025 13:39:00

Responsável pela Nota de Empenho
ROBERTO SANTOS DA SILVA
*** 903.710.**
19/08/2025 14:29:52



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 06.106.171/0001-86 DUNS®: 897827158
Razão Social: COOPFISIO COOPERATIVA DOS FISIOTERAPEUTAS E SERVICOS EM SAUDE COOPERATIVA DE TRA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 10/07/2026
Natureza Jurídica: **COOPERATIVA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Demais**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas: **Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público": **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	01/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	22/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	20/12/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	17/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	09/02/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	30/06/2025 (*)
-----------	----------------



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(HOSPITAL MILITAR DE PERNAMBUCO/ 1817)

DESPACHO DO OD

Autorizo a execução do empenho do **SIAFI 2025-CONTABIL-DEMONSTRA-CONRAZAO** e **reg 1472025-CONTABIL-DEMONSTRA-CONRAZAO** 1) A Seção de Contas Médicas adote as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor; 2) a Seção de Credenciamento e Contratos emita NE correspondente; b) a Tesouraria proceda o pagamento; Declaro, com fulcro no inciso II, parágrafo 1º, do art 16, da LC nº 101, de 04 Mai 02, Lei de Responsabilidade Fiscal, que a despesa decorrente do objeto a ser contratado tem adequação orçamentária e financeira e compatibilidade com o PPA e com a LDO; 5) Atendendo a legislação que rege o assunto, empregar o recurso conforme fonte abaixo:

__ SIAFI2025-CONTABIL-DEMONSTRA-CONRAZAO (CONSULTA RAZAO POR C. CONTABIL)_____

08/08/25 09:21

USUARIO: THAYS NASCIMENT

DATA EMISSAO : 04Ago25 VALORIZACAO : 04Ago25 NUMERO : 2025NC426265

UG EMITENTE : 167505 - DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL - GESTOR

GESTAO EMITENTE : 00001 - TESOURO NACIONAL

UG/GESTAO FAVORECIDA : 167199 / 00001 - H MIL A RECIFE

OBSERVACAO

ATENDE DESPESAS COM GUIAS DE ENCAMINHAMENTO

ATENDE MAPEAMENTO REFERENTE O MÊS DE AGOSTO

EMPENHAR ATÉ 15AGO25

NUM. TRANSFERENCIA :

EV.	ESF	PTRES	FONTE	ND	SB	UGR	PI	VALOR
300063	2	215842	1000000000	339039	167505	D8SAFCTOCSA		97.604,58
300063	2	215842	1000000000	339039	167505	D8SAFCTCONS		690,77

Recife, PE, 18 de Agosto de 2025.

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – CEL
OD HMAR

VISTO:

FISCAL ADMINISTRATIVO



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 7a RM
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE

Requisição n.º 84/ 2025 - Seção de Contas Médicas

Recife-PE, 08 de agosto 2025
Da Chefe da Seção de Contas Médicas
Ao Fiscal Administrativo
Assunto: Prestação de Serviços de OCS/PSA
Anexo: Mapa Simplificado n.º 426265S

Nos termos do contido no Art. 13. da Portaria Ministerial N.º 305/95 (IG 12-02), solicito-vos providências junto ao Ordenador de Despesas no sentido de atender as despesas com a **contratação de serviços OCS/PSA** conforme tabela abaixo:

1. Objeto

Nr	FAVORECIDO	Qtd	Und	Valor Total (R\$)
1	Atende Mapa SIPEO 426265S DE 04/08/2025	1.00	Unidade	R\$ 98.295,35

no impedimento de
ANA CLÁUDIA DIAS RAMALHO - Maj
Chefe da Seção de Contas Médicas Externas
Cap. Seção de Contas Médicas Externas

