



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
Usuário: *** 077 964-***
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código Nome Moeda
167199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE REAL - (R\$)
CNPJ Endereço CEP
09.577.422/0002-80 RUA DO HOSPCIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO 50050-050
Município UF Telefone
RECIFE PE (081) 2123-4844
Ano Tipo Número
2025 NE 3056

Célula Orçamentária
Esteria PTRRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
2 216844 1005000142 339039 167505 D8SACIVOCSA

Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
18/08/2025 Estimativo 64583.011276/2023-97 0,0000 480,00

Favorecido
Código Nome
04.239.969/0001-70 UNIDADE DE FISIOTERAPIA INTEGRADA LTDA

Endereço DO PROGRESSO 429 SOLEDADE CEP
Município UF Telefone 50970-095
RECIFE PE

Amparo Legal

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

Descrição
MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 89/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMMAR
Informação Complementar
16019907000412023 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 21/08/2025
Usuário: *** 077 9
Impressão Cor

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	480,00
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS	
Seq. Descrição Valor do Item	
001 Item compra: 00001 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	480,00
Data Operação Quantidade Valor Unitário Valor Total	
18/08/2025 Inclusão 0,04255 11.280,8461 480,00	

Assinaturas

Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267-*** 21/08/2025 13:33:44	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710-*** 18/08/2025 14:48:37
---	---



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: 04.239.969/0001-70 DUNS®: 897422352
Razão Social: UNIDADE DE FISIOTERAPIA INTEGRADA LTDA
Nome Fantasia: UNIDADE DE FISIOTERAPIA INTEGRADA - UFI
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 15/12/2025
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:	04/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	14/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	15/12/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	18/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	19/02/2025 (*)

VOLTAR

IMPRIMIR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.239.969/0001-70
Razão Social: UNIDADE DE FISIOTERAPIA INTEGRADA SC LTDA
Endereço: R DO PROGRESSO 387 CASA / BOA VISTA / RECIFE / PE / 50070-095

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422040959592306

Informação obtida em 13/08/2025 14:26:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código Nome
 167199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 CNPJ Endereço

Moeda
 REAL - (R\$)
 CEP
 50050-050

Município UF Telefone
 RECIFE PE (081) 2123-4844

Ano Tipo Número
 2025 NE 3057

Célula Orçamentária
 Estera PTRRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
 2 215844 1005000142 339039 167505 D85ACIVCONS

Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
 18/08/2025 Estimativo 64583.011276/2023-97 0.0000 45.03

Favorecido
 Código Nome
 18458 126/0001-70 G & D EMPREENDIMENTOS LTDA

CEP
 53030-030

Endereço
 DOUTOR MANOEL DE ALMEID 1364 BAIRRO NOVO
 Município UF Telefone
 OLINDA PE

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

Descrição
 MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907000292025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 21/08/2025
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	45.03
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOLE LABORATORIAS	
Seq. Descrição	Valor do Item
001 Item compra: 00025 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	45.03
Data Operação	Valor Total
18/08/2025 Inclusão	0.00073 61.684.9315 45.03

Assinaturas

Ordenador de Despesa
 LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR
 ***.273.267-**
 21/08/2025 13:33:44

Responsável pela Nota de Empenho
 ROBERTO SANTOS DA SILVA
 ***.903.710-**
 18/08/2025 14:48:37



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: 18.458.126/0001-70 DUNS®: 902242607
Razão Social: G & D EMPREENDIMENTOS LTDA
Nome Fantasia: CEDRIC FISIOTERAPIA E SAUDE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 01/06/2026
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:	20/08/2025	Automática
FGTS	Validade:	15/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	16/11/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	02/08/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	05/06/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/06/2025 (*)

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.458.126/0001-70
Razão Social: G E D EMPREENDIMENTOS LTDA ME
Endereço: R DOUTOR MANOEL DE ALMEIDA BELO 1364 / BAIRRO NOVO / OLINDA / PE / 53030-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080722032175396007

Informação obtida em 13/08/2025 14:30:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente	Nome	Moeda
Código 167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (RS)
CNPJ 09.577.422/0002-80	Endereço RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	CEP 50050-050
Município RECIFE	UF Telefone PE (081) 2123.4844	
Ano 2025	Tipo Número NE 3058	
Célula Orçamentária		
Estera 2	PTRES 215844	Fonte de Recurso 1005000142
		Natureza da Despesa 339039
		UGR 167505
		Piano Interno DBSACIVCCSA
Data de Emissão 18/08/2025	Tipo Estimativo	Processo 64583.011276/2023-97
		Taxa de Câmbio 0.0000
		Valor 749,44
Favorecido	Nome	
Código 18.458.126/0001-70	G & D EMPREENDIMENTOS LTDA	CEP 53030-030
Endereço	DOUTOR MANOEL DE ALMEID 1364 BAIRRO NOVO	
Município OLINDA	UF Telefone PE	
Amparo Legal		
Código 177	Modalidade de Licitação INEXIGIBILIDADE	
Ato Normativo Lei 14.133/2021	Artigo 74	Inciso IV
	Parágrafo	Alínea

Descrição MDD 426266S DE 04AG025 - 2025NOC426266 DE 04AG025 - REQ 85/2025 DE 08AG025 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

H/MAR

Informação Complementar

16019907000292025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: *** 077.964.**

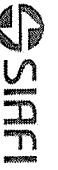
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		749,44
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq. 001	Descrição Item compra: 00025 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	Valor do Item 749,44
Data 18/08/2025	Operação Inclusão	Quantidade Valor Unitário 0,01212 61.834,9835
		Valor Total 749,44

Assinaturas

Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267.** 21/08/2025 13:33:44	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710.** 18/08/2025 14:48:37
--	--



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: ***.077.964.**

Impressão Completa

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: ***.077.9

Impressão Com

Nota de Empenho

Nota de Empenho

UG Emitente: Nome: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 Código: 167199
 CNPJ: Endereço: RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
 Município: UF: PE Telefone: (081) 2123-4844
 RECIFE
 Ano: Tipo: Número: 2025 NE 3059

Categoria Orçamentária: PTRES Fonte de Recurso: 1005000142 Natureza da Despesa: 339039 UGR: 167505 Plano Interno: D8SACIVOCSA
 Estera: 215844
 Data de Emissão: 18/08/2025 Tipo: Estimativo Processo: 64583.011276/2023-97 Taxa de Câmbio: 0.0000 Valor: 24.154,47
 Favorécido

Código: 08.397.078/0041-90 Nome: G S H CORP PARTICIPACOES S.A.
 Endereço: DOM BOSCO 723 BOA VISTA UF: PE Telefone: (81)39725050 - (81)98196-4153 CEP: 50070-070
 Município: RECIFE

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

Descrição: MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega: HMAR
 Informação Complementar: 16019907001002025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origen: COMPFRASNET-ME

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00082 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE, CONVENIO	24.154,47
Data: 18/08/2025 Operação: Inclusão Quantidade Valor Unitário: 0,15198 158.931,8989		Valor Total: 24.154,47

Assinaturas: Ordenador de Despesa: LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR
 Responsável pela Nota de Empenho: ROBERTO SANTOS DA SILVA
 Data: 21/08/2025 13:33:44
 CEP: 50070-070



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: 08.397.078/0041-90
Razão Social: G S H CORP PARTICIPACOES S.A.
Nome Fantasia: BANCO DE SANGUE HEMATO RECIFE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 24/09/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANÔNIMA ABERTA
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

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	31/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	17/08/2025	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:	19/08/2025
Receita Municipal	Validade:	21/07/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/06/2025 (*)

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.397.078/0041-90
Razão Social: G S H CORP PARTICIPACOES S A
Endereço: RUA DOM BOSCO N O 723 BOA VISTA / BOA VISTA / RECIFE / PE / 50070-070

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

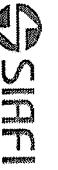
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080718431419251830

Informação obtida em 13/08/2025 15:41:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
Usuário: ***.077.964-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

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

Ano Tipo Número
2025 NE 3060

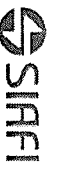
Célula Organizatória
Esfera PTRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
2 215844 1005000142 339039 167505 D8SACIVOCSA

Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
18/08/2025 Estimativo 64583.011276/2023-97 0.0000 45.03

Favorecido
Código Nome
01.959.768/0001-50 HIDRO CENTRO DE TERAPIAS LTDA CEP
Endereço MAJOR ARMANDO DE SOUZA 345 BOA VIAGEM 51030-180
Município UF Telefone
RECIFE PE 3465-8640

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

Descrição
MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega H/MAR
Informação Complementar 16039907000892025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
Usuário: ***.077.964-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	45.03
Subitem 50 - SERV MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS	
Seq. Descrição Valor do Item	
001 Item compra: 00074 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	45.03
Data Operação Quantidade Valor Unitário Valor Total	
18/08/2025 Inclusão 0.00059 76.322.0339 45.03	

Assinaturas

Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267-** 21/08/2025 13:33:44	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710-** 18/08/2025 14:48:37
--	--



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: 01.959.768/0001-50 DUNS®: 910486427
Razão Social: HIDRO CENTRO DE TERAPIAS LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 20/10/2025
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:	04/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	13/08/2025	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:	09/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	17/01/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.959.768/0001-50
Razão Social: HYDRO CENTRO DE TERAPIAS LTDA
Endereço: RUA JULIO FERREIRA DE MELO 46 / BOA VIAGEM / RECIFE / PE / 51021-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080409510683603456

Informação obtida em 13/08/2025 14:33:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

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 RECIFE UF PE Telefone (081) 2123-4844

Ano 2025 Tipo NE Número 3061

Cálculo Orçamentária

2 Estera PTRES Fonte de Recurso 1005000142 Natureza da Despesa 339039 UGR 167505 Plano Interno D8SACIVOCOSA

Data de Emissão 18/08/2025 Tipo Estimativo Processo 64583.011276/2023-97 Taxa de Câmbio 0.0000 Valor 72,61

Favorecido

Código 40.887.302/0001-30 Nome HOSPITAL DE OLHOS DO RECIFE LTDA

Endereço FRANCISCO ALVES 887 ILHA DO LEITE

Município RECIFE UF PE Telefone

CEP 50070-485

Amparo Legal

Código 177 Modalidade de Licitação INEXIGIBILIDADE

Ato Normativo Lei 14.133/2021 Artigo 74 Parágrafo Inciso Alinea IV

Descrição

MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 89/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HN/MAR

Informação Complementar

16019907000212023 - UASG Mínima: 160199

Sistema de Origem

COM/PRASNET-ME

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC Total da Lista 72,61

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00021 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE, CONVENIO	72,61
Data	Operação	Valor Total
18/08/2025	Inclusão	72,61
	Quantidade	Valor Unitário
	0,00027	268.925,9259

Assinaturas

<p>Ordernador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267.** 21/08/2025 13:33:44</p>	<p>Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710.** 18/08/2025 14:48:37</p>
---	--



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: 40.881.302/0001-30 DUNS®: 678445518
Razão Social: HOSPITAL DE OLHOS DO RECIFE LTDA
Nome Fantasia: HOPE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 21/11/2025
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:

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	Sem Informação	
FGTS	Validade: 22/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade: 25/10/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade: 27/07/2022 (*)
Receita Municipal	Validade: 01/07/2022 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Sem Informação

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: ***.077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: ***.077.964.**

Impressão Completa

UG Entidade: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 Nome: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 Endereço: RUA DO HOSPCIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
 CNPJ: 09.577422/0002-80
 UF: PE (081) 2123-4844
 Município: RECIFE
 Telefone: PE (081) 2123-4844

Moeda: REAL - (R\$)
 CEP: 50050-050

Ano: 2025
 Tipo: NE
 Número: 3064

Total da Lista: 652,30

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00065 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	652,30
Total		652,30

Célula Organizatória: Esteria
 PTRES: 215844
 Fonte de Recurso: 1005000142
 Natureza da Despesa: 339039
 UGR: 167505
 Plano Interno: DBSACIVCOSSA

Assinaturas

Ordemador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR ***.273.267.-** 21/08/2025 13:33:44	ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.-** 18/08/2025 14:48:38

Data de Emissão: 18/08/2025
 Tipo: Estimativo
 Processo: 64583.011276/2023-97
 Taxa de Cambio: 0.0000
 Valor: 652.30

Favorecido: DOUTOR JOSE AUGUSTO MOR 810
 Nome: REDE DOR SAO LUIZ S.A.
 Endereço: ENTRADA SUP CASA CAIADA
 Município: OLINDA
 UF: PE
 Telefone: CEP: 53130-410

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

Descrição: MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega: H/MAR
 Informação Complementar: 16019907000652025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem: COM/FRASNET-ME

Versão: 002
 Data/Hora: 21/08/2025 13:33:44
 Operação: Alteração
 1 de 2

Versão: 002
 Data/Hora: 21/08/2025 13:33:44
 Operação: Alteração
 2 de 2



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: REDE D'OR SAO LUIZ S.A.
CNPJ: 06.047.087/0001-39

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:24:46 do dia 18/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/12/2025.

Código de controle da certidão: **8C73.BDF1.9763.2A13**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Imprimir

Atualizar



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.047.087/0012-91
Razão Social: REDE DOR SAO LUIZ S A
Endereço: AV DOUTOR JOSE AUGUSTO MOREIRA 810 ENTRADA SUPLEM / CASA
CAIADA / OLINDA / PE / 53130-410

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

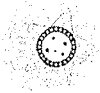
Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072810215492167398

Informação obtida em 04/08/2025 11:10:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: REDE D'OR SAO LUIZ S.A. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 06.047.087/0012-91

Certidão nº: 49481585/2025

Expedição: 26/08/2025, às 08:31:01

Validade: 22/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **REDE D'OR SAO LUIZ S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrita no CNPJ sob o nº **06.047.087/0012-91**, inscrita no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

10000000-01/2022.1.00000000 - CDT DE PAGAMENTO DE OBRIG DO TRABALHADOR EM 2012
MATRIZ

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
 Usuário: *** 077 964-***
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código Nome
 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 3066

Moeda
 REAL - (R\$)
 CEP
 50050-050

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

Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
 18/08/2025 Estimativo 64583,011276/2023-97 0,0000 894,51

Favorcido
 Nome
 02.284.062/0001-06 HOSPITAL ESPERANCA SA
 Endereço ANTONIO GOMES DE FREITA 265 : ENTR.: SUPL.: ILHA DO LEITE CEP
 Município UF Telefone 50070-490
 RECIFE PE

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 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega
 HMMAR
 Informação Complementar
 16019907001182025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 21/08/2025
 Usuário: *** 077 9
 Impressão Cor

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Totál da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEREIROS - PESSOA JURIDIC	894,51
Subteltento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOLE LABORATORIAIS	
Seq. Descrição Valor do Item	
001 Item compra: 00093 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	894,51
Data Operação Quantidade Valor Unitário Valor Total	
18/08/2025 Inclusão 0,00169 529.295,8580 894,51	

Assinaturas

Ordenador de Despesa
 LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR
 *** 273.267-***
 21/08/2025 13:33:44

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: 02.284.062/0001-06 DUNS®: 649402059
Razão Social: HOSPITAL ESPERANCA SA
Nome Fantasia: HOSPITAL ESPERANCA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 22/06/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA
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	Sem Informação	
FGTS	Validade: 19/08/2025	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: 12/12/2022 (*)
Receita Municipal	Validade: 14/11/2022 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 31/05/2023 (*)



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: HOSPITAL ESPERANCA SA
CNPJ: 02.284.062/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:03:01 do dia 11/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/02/2026.

Código de controle da certidão: **7490.287A.1277.6136**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Observações PGFN:

Certidão liberada conforme despacho da PGFN/PRFN5 proferido no Dossiê Administrativo 10265.303498/2025-79 em 11/08/2025.

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
 Usuário: *** 077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emissor	Nome	Moeda
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	Tipo	Número
2025	NE	3067

Célula Orçamentária	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	PTRES	1005000142	339039	167505
	215844			DBSACIVCCSA
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
18/08/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	5.799,84
Favorecido	Nome			
Código	06.047.087/0092-76	REDE DOR SAO LUIZ S.A.		
Endereço	GOVERNADOR AGAMENON MAG 2291	ENTRADA COM BOA VISTA	CEP	
Município	UF	Telefone	50050-290	
RECIFE	PE			

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

Descrição
 MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REC 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907001252025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
 Usuário: *** 077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens	Total da Lista
Natureza de Despesa	5.799,84
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEREOS - PESSOA JURIDIC	
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS	
Seq. Descrição	Valor do Item
001 Item compra: 00095 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	5.799,84
Data Operação	Quantidade Valor Unitário
18/08/2025 Inclusão	0,01093 530.634,9497
	Valor Total
	5.799,84

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR	ROBERTO SANTOS DA SILVA
*** 273.267.**	*** 903.710.**
21/08/2025 13:33:44	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: 06.047.087/0092-76 DUNS®: 920330092
Razão Social: REDE D'OR SAO LUIZ S.A.
Nome Fantasia: HOSPITAL MEMORIAL SAO JOSE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 15/09/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANÔNIMA ABERTA
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:	15/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	26/08/2025	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:	12/12/2022 (*)
Receita Municipal	Validade:	14/11/2022 (*)



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: ***.077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente Nome Moeda
Código 167199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE REAL - (RS)
167199 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 Tipo Numero
2025 NE 3068

Célula Orçamentária
Esteria PTRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
2 215844 1005000142 339039 167505 DBSACIVCONS
Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
18/08/2025 Estimativo 64583.011276/2023-97 0.0000 208,00

Favorecido Nome
Código 73.696.817/0001-10 ICONE INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORDEST
Endereço BARRAO DE SOUZA LEOAO 425 LOJA 01 EDE BOA VIAGEM CEP
Município RECIFE UF Telefone PE 51030-300

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

Descrição
MDD 428266S DE 04AGO25 - 2025NC426286 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907000262025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: ***.077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens
Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS
Seq. Descrição Valor do Item
001 Item compra: 00023 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO 208,00
Data Operação Quantidade Valor Unitário Valor Total
18/08/2025 Inclusão 0.0010 189.090,9091 208,00

Assinaturas
Ordenador de Despesa Responsável pela Nota de Empenho
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.273.267.** ***.903.710.**
21/08/2025 13:33:44 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: 73.696.817/0001-10 DUNS®: 913603544
Razão Social: ICONE INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORDESTE LTDA
Nome Fantasia: ICONE DA VISAO
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 27/10/2025
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": 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:	30/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	13/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	11/10/2025	Automática

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 31/10/2019 (*)



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO
Vínculo com Serviço Público

Dados do Fornecedor

CNPJ: 73.696.817/0001-10 DUNS®: 913603544
Razão Social: ICONE INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORDESTE LTDA
Nome Fantasia: ICONE DA VISAO
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Vínculos:

CPF: 028.936.044-71
Nome: KARLA KARINY NOGUEIRA DANTAS
Lotação: PROC REGIONAL DA UNIAO DA 5 REGIAO
Cargo/Função na APF: ADVOGADO DA UNIAO
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73.696.817/0001-10
Razão Social: ICONE INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NO
Endereço: R BARAO DE SOUZA LEAO 425 EDF PONTES CORPORAT / BOA VIAGEM / RECIFE / PE / 51030-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080408200501508060

Informação obtida em 13/08/2025 14:38:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código 167199 Nome HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Moeda REAL - (RS)

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

CEP 50050-050

Município RECIFE UF Telefone PE (081) 2123-4844

Ano 2025 Tipo NE Número 3070

Célula Orçamentária Estreia PTRES Fonte de Recurso 1005000142 Natureza da Despesa 339039 UGR 167505 Plano Interno DSSACIVCOOSA

Data de Emissão 18/08/2025 Tipo Estimativo Processo 64583.011276/2023.97 0.0000 Taxa de Câmbio Valor 252,54

Favorecido Código 73.696.817/0001-10 Nome ICONE INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORDEST

Endereço BARAO DE SOUZA LEAO 425 LOJA 01 EDF BOA VIAGEM CEP 51030-300

Município RECIFE UF Telefone PE

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

Descrição MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega H/MAR

Informação Complementar 16019907000262025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem COM/PRASNET-ME



Data e hora da consulta: 21/08/2025 1

Usuário: *** 077.96

Impressão Com

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC Total da Lista 252,54

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

Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00023 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	252,54		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/08/2025	Inclusão	0.00134	188.462,6866	252,54

Assinaturas

<p>Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267.** 21/08/2025 13:34:59</p>	<p>Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710.** 18/08/2025 14:48:38</p>
--	--

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
 Usuário: *** 077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 21/08/2025
 Usuário: *** 077.9
 Impressão COM

UG Emitente Nome
 Código 167199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 CNPJ 09.577.422/0002-80 RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
 Município RECIFE UF (081) 2123-4844
 Ano 2025 Tipo NE Número 3071

Catula Orcamentaria
 Estera PTRS 215844 Fonte de Recurso 1005000142 Natureza da Despesa 339039 UGR 167505 Plano Interno D8SAC/CONSS
 Data de Emissão 18/08/2025 Tipo Estimativo Processo 64583.011276/2023-97 Taxa de Câmbio 0.0000 Valor 104.00
 Favorecido Nome
 Código 10.970.077/0001-48 INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE LTDA
 Endereço VIGARIO BARRETO 50 SALA 101 ED GRACAS UF PE Telefone CEP 52020-140
 Município RECIFE PE

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

Descrição
 MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega H/MAR
 Informação Complementar 16019907001272025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem COMFRASNET-ME

Lista de Itens
 Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC
 Total da Lista 104.00

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00102 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	104.00
	Data 18/08/2025 Inclusão	Quantidade 0.00055 Valor Unitário 189.090.9091 Valor Total 104.00

Assinaturas
 Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR
 *** 273.267.**
 21/08/2025 13:34:59
 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: 10.970.077/0001-48 DUNS®: 898859702
Razão Social: INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE LTDA
Nome Fantasia: IOR
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 20/03/2026
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": 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:	21/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	17/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	30/11/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	18/06/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	11/07/2025 (*)

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: 10.970.077/0001-48 DUNS®: 898859702
Razão Social: INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE LTDA
Nome Fantasia: IOR
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Vínculos:

CPF: 768.876.004-63
Nome: JOAO PESSOA DE SOUZA FILHO
Lotação: UNIDADE ACADEMICA DE CIENCIAS DA VIDA
Cargo/Função na APF: PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

CPF: 768.876.004-63
Nome: JOAO PESSOA DE SOUZA FILHO
Lotação: COORD DA AREA ACADEM DE CIRURGIA - CCM
Cargo/Função na APF: PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

CAIXA

EMPREGADOR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.970.077/0001-48
Razão Social: INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE LTDA
Endereço: RUA VICENTE MEIRA 137 / ESPINHEIRO / RECIFE / PE / 52020-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080717330148287117

Informação obtida em 14/08/2025 07:42:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: *** 077.964**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente Nome Endereço Moeda
 167199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE REAL - (RS)
 CNPJ RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO CEP
 09.577.422/0002-80 UF Telefone 50050-050
 RECIFE PE (081) 2123-4844
 Ano Tipo Número
 2025 NE 3072

Categoria Orçamentária PIRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
 Esfera 215844 1005000142 339039 167505 DBSAC/VOCSA

Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
 18/08/2025 Estimativo 64583.011276/2023-97 0,0000 126,27

Favorecido Código Nome
 10.970.077/0001-48 INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE LTDA CEP
 Endereço VIGARIO BARRETO 50 SALA 101 ED GRACAS 52020-140
 Município UF Telefone
 RECIFE PE

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

Descrição MDJ 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega
 HK/MAR
 Informação Complementar
 16019907001272025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMP-RASNET-ME

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: *** 077.964**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Seq.	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
001	Item compra: 00102 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO			126,27
18/08/2025	Inclusão	0,00067	188.462,6986	126,27
Total da Lista				126,27

Assinaturas	Responsável pela Nota de Empenho
Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267-**- 21/08/2025 13:34:59	ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710-**- 18/08/2025 14:48:38

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emissor	Nome	Moeda
Código	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (RS)
167199		
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	Tipo	Número
2025	NE	3073

Célula Organizatória			
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
2	215844	1005000142	339039
			167505
			D8SACIVOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
18/08/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0.0000	1.835,19

Favorecido	Nome	CEP
Código	LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA NABUCCO LOPES	50721-020
41.184.961/0025-58		
Endereço	DOM JOSE PEREIRA ALVES 32	UF
	APTO 0001 CORDEIRO	PE
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	21234818

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

Descrição
 MDD 426266S DE 04AG025 - 2025NC426266 DE 04AG025 - REQ 85/2025 DE 08AG025 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907000832025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 21/08/2025
 Usuário: ***.077.9
 Impressão Com

Nota de Empenho

Lista de Itens			
Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		1.835,19	
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00070 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	1.835,19	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
18/08/2025	Inclusão	0,00749	245.018,6916
			1.835,19

Assinaturas	Responsável pela Nota de Empenho
Ordenador de Despesa	ROBERTO SANTOS DA SILVA
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR	
*** 273.267-**	*** 903.710-**
21/08/2025 13:34:59	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: 41.184.961/0025-58 DUNS®: 895967885
Razão Social: LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA NABUCO LOPES LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 09/02/2026
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 inscrita manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	12/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	06/08/2025*	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	24/01/2026	Automática

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/06/2025 (*)

Data:

Número:



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.184.961/0025-58
Razão Social: LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA NABUCO LOPES LTDA
Endereço: R DOM JOSE PEREIRA ALVES 32 APTO 001 / CORDEIRO / RECIFE / PE / 50721-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072701330347909408

Informação obtida em 04/08/2025 09:48:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

UG Emiteente Nome Moeda
 167199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE REAL - (RS)
 CNPJ Endereço CEP
 09.577422/0002-80 RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO 50050-050
 Municipio UF Telefone
 RECIFE PE (081) 2123-4844

Ano Tipo Número
 2025 NE 3074

Célula Orçamentária
 Estera PTRRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
 2 215844 1005000142 339039 167505 DSACIVCOSSA

Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
 18/08/2025 Estimativo 64583.011276/2023-97 0,0000 605,20

Favorecido Nome
 Código 17.033.198/0001-02 MCC CLINICAL CENTER - ODONTOLOGIA, FISIOTERAP
 Endereço ANTONIO CURABO 658 C ENGENHO DO MEIO CEP
 Municipio UF Telefone PE 50730-180
 RECIFE

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

Descrição
 MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907/000902025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMP/PRASNET-ME

Lista de Itens

Seq.	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
001	Item compra: 00075 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO			605,20
18/08/2025	Inclusão	0,00798	75.839,5990	605,20
Total da Lista				605,20

Assinaturas

Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267.** 21/08/2025 13:34:59	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: 17.033.198/0001-02 DUNS®: 939505898
Razão Social: MCC CLINICAL CENTER - ODONTOLOGIA, FISIOTERAPIA, MEDICINA E SAUDE LTDA
Nome Fantasia: MCC ODONTOLOGIA E SAUDE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 12/01/2026
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:	19/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	14/08/2025	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:	08/01/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	05/02/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

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

votar

insistir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.033.198/0001-02
Razão Social: MICHELLE CAVALCANTI DA CUNHA EIRELI ME
Endereço: R ANTONIO CURADO 658 / ENGENHO DO MEIO / RECIFE / PE / 50730-180

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080500211990967440

Informação obtida em 14/08/2025 07:48:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código 167.99 Nome HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

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

Município RECIFE UF PE (081) 2123-4844

Ano 2025 Tipo NE Número 3075

Cálculo Orçamentária

Esfera PTFRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
2 215844 1005000142 339039 167505 D8SAC/VOCSA

Data de Emissão 18/08/2025 Tipo Estimativo Processo 64583.011276/2023-97 Taxa de Câmbio 0,0000 Valor 4.741,00

Favorecido

Código 06.101.025/0001-68 Nome OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço SILVAIRA LOBO 32 CXPOST. 889. POCO CEP 52061-030

Município JABOATÃO DOS GUARARAPES UF PE Telefone

Amparo Legal

Código 177 Modalidade de Licitação INEXIGIBILIDADE

Ato Normativo Lei 14.133/2021 Artigo 74 Parágrafo IV Inciso Alinea

Descrição MD0 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

Local da Entrega H/MAR

Informação Complementar 16019907000072025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 21/08/2025

Usuário: *** 077.9

Impressão Com

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC Total da Lista 4.741,00

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00007 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	4.741,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/08/2025	Inclusão	0,00951	498.527.8654	4.741,00

Assinaturas

Ordendedor de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267.** 21/08/2025 13:35:00	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: 06.101.025/0001-68 DUNS®: 897825049
Razão Social: OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 22/12/2025
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:	16/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	22/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	13/12/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	12/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	03/02/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

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

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46

Usuário: *** 077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa		Total da Lista		
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		636,82		
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS				
Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00092 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	636,82		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/08/2025	Inclusão	0,00120	530.683,3333	636,82

Assinaturas

Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR *** 273.267.**	ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710.**
21/08/2025 13:34:59	18/08/2025 14:48:38

UG Emissante	Nome	Moeda
Código 167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (RS)
CNPJ 09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPCIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	CEP 50050-050
Município RECIFE	UF PE (081) 2123-4844	
Ano	Tipo	Número
2025	NE	3076

Célula Orçamentária					
Estera	PIRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Piano Interno
2	215844	1005000142	339039	167505	DSSACIVCONS
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor	
18/08/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	636,82	

Código	Nome	CEP
10.892.164/0001-24	REAL HOSPITAL PORTUGUES DE BENEFICENCIA EM PE	52010-902
Endereço	UF	Telefone
GOVERNADOR AGAMENON MAG 4760 PAISSANDU	PE	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

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

Descrição
MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907001172025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME



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: 10.892.164/0001-24 DUNS®: 899646723
Razão Social: REAL HOSPITAL PORTUGUES DE BENEFICENCIA EM PERNAMBUCO
Nome Fantasia: HOSPITAL PORTUGUES
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 15/10/2025
Natureza Jurídica: ASSOCIAÇÃO PRIVADA
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:	25/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	15/08/2025	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:	13/04/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	20/04/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/06/2025 (*)

VOLTAR

IMPRIMIR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.892.164/0001-24
Razão Social: REAL HOSP PORT BENEF PE
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES 4760 / PAISSANDU / RECIFE / PE / 52010-902

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080509330147998175

Informação obtida em 13/08/2025 14:47:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
 Usuário: ***.077.964**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emissante

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

Ano Tipo Número
 2025 NE 3077

Célula Organizacional
 Esfera PTRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
 2 215844 1005000142 339039 167505 D8SACIVOC5A

Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
 18/08/2025 Estimativo 64583.011276/2023-97 0.0000 2.958,78

Favorecido

Código Nome
 10.892.164/0001-24 REAL HOSPITAL PORTUGUES DE BENEFICENCIA EM PE
 Endereço CEP
 GOVERNADOR AGAMENON MAG 4760 PAISSANDU 52010-902
 Município UF Telefone
 RECIFE PE

Amparo Legal

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

Descrição

MDD 426266S DE 04AG025 - 2025NOC426266 DE 04AG025 - REQ 85/2025 DE 08AG025 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega
 HM/AR
 Informação Complementar
 16019907001172025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
 Usuário: ***.077.964**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista			
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	2.958,78			
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS				
Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00092 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	2.958,78		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/08/2025	Inclusão	0,00558	530.247,3118	2.958,78

Assinaturas

Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR ***.273.267.** 21/08/2025 13:34:59	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.** 18/08/2025 14:48:38
--	--



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
Usuário: ***.077.964**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emissor	Nome	Moeda
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	Tipo	Número
2025	NE	3078

Célula Orcamentária			
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
2	215844	1005000142	339039
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio
18/08/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000
Favorecido	Nome	Valor	
	22.685.395/0001-46 RENATA GIR SAUDE VIDA LTDA	840,24	
Endereço		CEP	
SILVIA FERREIRA 568 PIEDADE		54400-220	
Município	UF	Telefone	
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE		

Amparo Legal			
Código	Modalidade de Licitação		
177	INEXIGIBILIDADE		
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso
Lei 14.133/2021	74	-	IV
Descrição			
MDD 428266S DE 04AGO25 - 2025NC428266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.			
Local da Entrega			
HMAR			
Informação Complementar			
16019907000772025 - UASG Minuta: 160199			
Sistema de Origem			
COMPRASNET-ME			



Data e hora da consulta: 21/08/2025
Usuário: ***.077.9
Impressão Cor

Nota de Empenho

Lista de Itens			
Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		840,24	
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00064 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	840,24	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
18/08/2025	Inclusão	0,00517	162.522,2437
			Valor Total
			840,24

Assinaturas	
Ordenador de Despesa LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR ***.273.267-**- 21/08/2025 13:34:59	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: 22.685.395/0001-46 DUNS®: 894548047
Razão Social: RENATA GIR SAUDE VIDA LTDA
Nome Fantasia: ESPACO SAUDE VIDA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 16/02/2026
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:	01/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	17/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	25/10/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	24/12/2024 (*)
Receita Municipal	Validade:	12/11/2024 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	31/01/2025 (*)
-----------	----------------



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.685.395/0001-46
Razão Social: RENATA GIR DE ANDRADE FISIOTERAPIA ME
Endereço: R SILVIA FERREIRA 568 / PIEDADE / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54400-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080813222301378149

Informação obtida em 14/08/2025 07:54:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente	Nome	Moeda
Código 167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (RS)
CNPJ 09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPIÇIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	CEP 50050-050
Município RECIFE	UF PE (081) 2123-4844	Telefone
Ano 2025	Tipo NE	Numero 3079

Célula Orçamentária	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UFR	Plano Interno
2	215844	1005000142	339039	167505	D8SACIVCONS

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
18/08/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0.0000	208.00

Favorecido	Nome	CEP
Código 29.068.697/0001-14	RINALDO ROCHA DE LUCENALTDA	50030-070
Endereço	DO AMORIM 66 CXPST 93 RECIFE	
Município RECIFE	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 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega H/MAR
 Informação Complementar 160:19907000572025 - UASG Minuta: 160:199
 Sistema de Origem COMFRASNET-ME

Data e hora da consulta: 21/08/2025
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens	Natureza de Despesa	Totais da Lista
	339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	208.00
	Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS	
Seq. 001	Descrição Item compra: 00049 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE, CONVENIO	Valor do Item 208.00
Data 18/08/2025	Operação Inclusão	Quantidade 0.00194
		Valor Unitário 107.216.4948
		Valor Total 208.00

Assinaturas	Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
	LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR	ROBERTO SANTOS DA SILVA
	***.273.267.**	***.903.710.**
	21/08/2025 13:35:00	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: 29.068.697/0001-14 DUNS®: 945231117
Razão Social: RINALDO ROCHA DE LUCENA LTDA
Nome Fantasia: RL ORTOPEDIA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 18/12/2025
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 (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	13/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	23/08/2025	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:	25/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	10/01/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

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



Data e hora da consulta: 21/08/2025 13:46
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

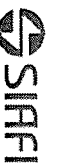
UG Emittente Nome Moeda
 167199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE REAL - (RS)
 CNPJ Endereço CEP
 09.577.422/0002-80 RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO 50050-050
 Município UF Telefone
 RECIFE PE (081) 2123-4844
 Ano Tipo Numero
 2025 NE 3080

Célula Orcamentaria
 Esfera PTRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno
 2 215844 1005000142 339039 167505 D8SAC/IVCONS
 Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
 18/08/2025 Estimativo 64583.011276/2023.97 0.0000 104.00
 Fornecedor

Código Nome
 25.117.424/0001-61 SECAPE - SERVICO DE CIRURGIA DE CABECA E PESC
 Endereço
 DONA MARIA CESAR 170 SALA 0203 C RECIFE CEP
 Município UF Telefone 50030-140
 RECIFE PE

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

Descrição
 MDD 426266S DE 04AGO25 - 2025NC426266 DE 04AGO25 - REQ 85/2025 DE 08AGO25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega
 H/MAR
 Informação Complementar
 16019907000512025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 21/08/2025
 Usuário: ***.077.9
 Impressão Cor

Nota de Empenho

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00044 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	104.00
Subtotal		104.00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/08/2025	Inclusão	0.00351	29.629.6296	104.00

Assinaturas
 Ordenador de Despesa
 LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR
 *** 273.267.-**
 21/08/2025 13:36:40
 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: 25.117.424/0001-61 DUNS®: 921836774
Razão Social: SECAPE - SERVIÇO DE CIRURGIA DE CABECA E PESCOÇO DE PERNAMBUCO LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 07/11/2025
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:	18/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	17/08/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	30/11/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	26/08/2025
Receita Municipal	Validade:	29/07/2025 (*)

VOLTAR

IMPRIMIR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 25.117.424/0001-61
Razão Social: CARLOS A C BARROS JUNIOR SERV MEDICOS ME
Endereço: RUA SOARES DE AZEVEDO 149 / POCO / RECIFE / PE / 52061-310

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080814013485719452

Informação obtida em 14/08/2025 07:56:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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 PIDD 4267668 de 08/AGO/25 e Req 85/2025 SC/61 de 08/AGO/25. 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 09:24

USUARIO: THAYS NASCIMENT

DATA EMISSAO : 04Ago25 VALORIZACAO : 04Ago25 NUMERO : 2025NC426266

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	215844	1005000142	339039		167505	D8SACIVOCSA	191.409,17
300063	2	215844	1005000142	339039		167505	D8SACIVCONS	1.981,68

Recife, PE, 14 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 85/ 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 426266S

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 426266S DE 04/08/2025	1.00	Unidade	R\$ 193.390,85

No impedimento de
ANA CLAUDIA DIAS RAMALHO - Maj
Chefe da Seção de Contas Médicas Externas

Alexandre CARVALHO da Silva - Cap.
Adj. da seção de Contas Médicas Externas

