

Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

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

Ano	Tipo	Numero	
2025	NE	4281	
Célula Orçamentária			
Esfera	PIRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
2	215844	1005000142	339039
			UGR
			167505
			Plano Interno
			D8SAC/VOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/11/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	3.780,43
Favorecido				
Código	Nome			
08.174.566/0001-51	CLINICA LUCILO AVILA JR LTDA			CEP
Endereço				50100-015
JOAO DE BARROS 50 SANTO AMARO				
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  
 MDO 437078S DE 04NOV25 - 2025NC437018 DE 05NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.  
 Local da Entrega  
 H/MAR  
 Informação Complementar  
 16019907000502025 - UASG Minuta: 160199  
 Sistema de Origem  
 COM/PRASNET-NE

Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens				Total da Lista
Natureza de Despesa				3.780,43
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC				
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS				
Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00043 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	3.780,43		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/11/2025	Inclusão	0,00829	456.022,9192	3.780,43

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547-**- 17/11/2025 10:10:23	Responsável pela Nota de Empenho MARCELO NEGRELLO ***.816.999-**- 14/11/2025 11:21:45





## 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:

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:	30/03/2026	Automática
FGTS	Validade:	22/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	30/03/2026	Automática

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	28/12/2025
Receita Municipal	Validade:	01/12/2025

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

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

<b>Ano</b>	<b>Tipo</b>	<b>Numero</b>
2025	NE	4282

<b>Célula Organizatória</b>	<b>PTRES</b>	<b>Fonte de Recurso</b>	<b>Natureza da Despesa</b>	<b>UGR</b>	<b>Plano Interno</b>
2	215844	1005000142	339039	167505	D8SACIVCOOSA

<b>Data de Emissão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Processo</b>	<b>Taxa de Câmbio</b>	<b>Valor</b>
13/11/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	8.563,99

<b>Favorecido</b>	<b>Código</b>	<b>Nome</b>
11:187.989/0001-85	COOPERATIVA DOS MEDICOS ANESTESIOLOGISTAS DE	
<b>Endereço</b>	<b>UF</b>	<b>Telefone</b>
BENEFICA 326 CASA MADAEUNA	PE	
<b>Município</b>	<b>CEP</b>	
RECIFE	50720-001	

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

**Descrição**  
 MCD 437018S DE 04NOV25 - 2025NC437018 DE 05NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.  
**Local da Entrega**  
 HMAR  
**Informação Complementar**  
 16019907090472025 - UASG Minuta: 160199  
**Sistema de Origin**  
 COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

<b>Lista de Itens</b>		<b>Total da Lista</b>
<b>Natureza de Despesa</b>	339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	8.563,99
<b>Subelemento</b>	50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOLE LABORATORIAIS	
<b>Seq.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor do Item</b>
001	Item compra: 00040 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	8.563,99
<b>Data</b>	<b>Operação</b>	<b>Quantidade</b>
13/11/2025	Inclusão	0,01119
		<b>Valor Unitário</b>
		765.325.2904
		<b>Valor Total</b>
		8.563,99

<b>Assinaturas</b>	<b>Ordenador de Despesa</b>	<b>Responsável pela Nota de Empenho</b>
ANDREA GUIMARAES GURGEL	***.441.547-***	MARCELO NEGRELLI
17/11/2025 10:10:23		***.816.999-***
		14/11/2025 11:21:45





## 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:	15/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	12/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	12/04/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	11/01/2026
Receita Municipal	Validade:	14/12/2025

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.187.085/0001-85  
**Razão Social:** COOPERATIVA DOS MEDICOS ANESTESIOLOGISTAS DE PERNAMBUCO  
**Endereço:** R BENFICA 326 CASA / MADALENA / RECIFE / PE / 50720-001

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:** 02/11/2025 a 01/12/2025

**Certificação Número:** 2025110201200152654139

Informação obtida em 10/11/2025 09:18:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

-UG Emittente-			
Código	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	Numero	
2025	NE	4283	

Célula Organizatória			
Estera	PIRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
2	215844	1005000142	339039
			167505
			Plano Interno
			D8SACVOC5A

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/11/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	300,06
Favorecido				
Código	Nome			
00.599.741/0001-30	COOPERACARDIO - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS MED			
Endereço	GOVERNADOR AGAMENON MAG 4775		SALA 1201	ILHA DO LEITE
Município	UF	Telefone		
RECIFE	PE			
CEP				
50070-425				

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

Descrição  
 MDD 4370185 DE 04/NOV25 - 2025NC437018 DE 05/NOV25 - REQ 129/2025 DE 06/NOV25 DO CH DA SCM.  
 Local da Entrega  
 HMAR  
 Informação Complementar  
 +6019907000012025 - UASG Minuta: 160199  
 Sistema de Origem  
 COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*  
 Impressão Comp

Nota de Empenho

Lista de Itens			
Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		300,06	
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOLE LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00001 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	300,06	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
13/11/2025	Inclusão	0,00044	681.954,5455
			Valor Total
			300,06

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURJEL	MARCELO NEGRELLO
***.441.547-**	***.816.999-**
17/11/2025 10:10:23	14/11/2025 11:21:45





## 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:

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:	11/01/2026	Automática
FGTS	Validade:	12/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	21/03/2026	Automática

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	20/12/2025
Receita Municipal	Validade:	22/11/2025

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00.599.741/0001-30  
**Razão Social:** COOPECARDIO - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS MEDICOS CARDI  
**Endereço:** AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES 4775 SALA 1201 EDF / ILHA DO LEITE / RECIFE / PE / 50070-425

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:** 02/11/2025 a 01/12/2025

**Certificação Número:** 2025110200500044331530

Informação obtida em 10/11/2025 15:19:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente	Nome	Moeda
Código	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (RS)
167199	Endereço	CEP
CNPJ	09.577.422/0002-80	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	2025	Tipo	NE	Numero	4284
Célula Orçamentária	PTRES	Fonte de Recurso	1005000142	Natureza da Despesa	339039
Esfera	2	Processo	64583.011276/2023-97	Taxa de Câmbio	0.0000
Data de Emissão	13/11/2025	Valor	720,00	UFR	167505
Favorecido	Nome	CEP		Plano Interno	D8SACIVOCSA
Código	04.239.969/0001-70	UNIDADE DE FISIOTERAPIA INTEGRADA LTDA	50070-095		
Endereço	DO PROGRESSO 429	SOLEDADE			
Município	UF	Telefone			
RECIFE	PE				

Amparo Legal	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Código	INEIXIBILIDADE	74	-	IV	-
177	Ato Normativo	Lei 14.133/2021			
Descrição	MDD 437018S DE 04/NOV/25 - 2025NOC437018 DE 05/NOV/25 - REQ 129/2025 DE 06/NOV/25 DO CH DA SCM.				
Local da Entrega	HVAR				
Informação Complementar	16039907000412023 - UASG Minuta: 1603199				
Sistema de Origem	COMPRASNET-ME				



Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens				Total da Lista
Natureza de Despesa	339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC			720,00
Subelemento	50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOLE LABORATORIAIS			
Seq.	001	Descrição	Item compra: 00001 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	Valor do Item
				720,00
Data	13/11/2025	Operação	Inclusão	Quantidade
				0,06382
				Valor Unitário
				11.281,7299
				Valor Total
				720,00

Assinaturas	Ordemador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
	ANDREA GUIMARAES GURGEL	MARCELO NEGRELLO
	***.441.547-***	***.816.999-***
	17/11/2025 10:10:23	14/11/2025 11:21:45





## 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:	16/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	21/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	31/03/2026	Automática

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

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

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026





Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49

Usuário: \*\*\*077.964\*\*

Impressão Completa

Nota de Empenho

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

Ano	Tipo	Número	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Piano Interno
2025	NE	4285	PTRES	1005000142	167505	D8SACIVCOOSA
			Estera	215844	339039	

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/11/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	1.685,41
Favorecido	Nome			
Código	08.397.078/0041-90	G S H CORP PARTICIPACOES S.A.		
Endereço			CEP	50070-070
DOM BOSCO 723 BOA VISTA				
Município	UF	Telefone		
RECIFE	PE	(81)39725050 - (81)98196-4153		

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

Descrição  
MDD 437018S DE 04NOV25 - 2025NCA37018 DE 05NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.  
Local da Entrega  
HMAR  
Informação Complementar  
16019907001002025 - UASG Minuta: 160199  
Sistema de Origem  
COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49

Usuário: \*\*\*077.964\*\*

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens				
Natureza de Despesa				Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC				1.685,41
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, JODONTOL E LABORATORIAIS				
Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item comprat: 00082 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE, CONVENIO	1.685,41		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/11/2025	Inclusão	0,01080	159.000,9434	1.685,41

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUMARAES GUJRGEL *** 441.547** 17/11/2025 10:10:23	Responsável pela Nota de Empenho MARCELO NEGRELLO *** 816.999** 14/11/2025 11:22:06





## 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: 24/09/2026  
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:

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:	16/03/2026	Automática
FGTS	Validade:	20/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	17/03/2026	Automática

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	26/11/2025
Receita Municipal	Validade:	14/11/2025

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49

Usuário: \*\*\*077.964-\*\*

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente	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	4286			
Célula Organizatória	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215844	1005000142	339039	167505	D8SACVIOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/11/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	7.232,80

Favorecido	Nome	CEP
Código	REDE DOR SAO LUIZ S.A.	53130-410
06.047.087/0012-91		
Endereço	ENTRADA SUP CASA CAIADA	
DOCTOR JOSE AUGUSTO MOR 810		
Município	UF	Telefone
OLINDA	PE	

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

**Descrição**  
MDD 437018S DE 04NOV25 - 2025NC437018 DE 05NOV25 - REQ 12912025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.  
Local da Entrega  
HMAR  
Informação Complementar  
16019907000652025 - UASG Minuta: 160199  
Sistema de Origem  
COMPRASNET-ME

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista		
Natureza de Despesa		7.232,80		
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC				
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS				
Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00065 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	7.232,80		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/11/2025	Inclusão	0,01363	530.652,9714	7.232,80

Assinaturas	Responsável pela Nota de Empenho
Ordenador de Despesa	MARCELO NEGRELLO
ANDREA GUIMARAES GURGEL	***816.999-**
***441.547-**	
17/11/2025 10:10:23	14/11/2025 11:22:06

Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49

Usuário: \*\*\*077.964-\*\*

Impressão Completa





## 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: 06.047.087/0012-91 DUNS®: 897803330  
Razão Social: REDE D'OR SAO LUIZ S.A.  
Nome Fantasia: HOSPITAL ESPERANCA OLINDA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 15/09/2026  
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:	18/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	13/12/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	19/01/2026
Receita Municipal	Validade:	28/10/2025 (*)

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

<b>UG Emitente</b>	
Código	Nome
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ	Endereço
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPCIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
Município	UF Telefone
RECIFE	PE (081) 2123-4844
Ano	Tipo Número
2025	NE 4287

<b>Célula Organizatória</b>			
Estera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
2	215844	1005000142	339039
			167505
			Plan Interno
			D8SACVCOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/11/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	1.047,12

<b>Favorecido</b>	Nome
Código	02.284.062/0001-06
	HOSPITAL ESPERANCA SA
Endereço	ANTONIO GOMES DE FREITA 265 - ENTR.: SUPL.; ILHA DO LEITE
Município	UF Telefone
RECIFE	PE
	CEP
	50070-480

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

**Descrição**  
 MDD 437018S DE 04NOV25 - 2025NCA37018 DE 05NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.  
 Local da Entrega  
 HMAR  
 Informação Complementar  
 1601990700182025 - VASG Minuta: 160199  
 Sistema de Origem  
 COMPRASNET-AM

Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964\*\*  
 Impressão Com

Nota de Empenho

<b>Lista de Itens</b>			
Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		1.047,12	
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOLE LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00093 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	1.047,12	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
13/11/2025	Inclusão	0,00197	531.532,9949
			1.047,12

<b>Assinaturas</b>	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL	MARCELO NEGRELLO
***.441.547**	***.816.999**
17/11/2025 10:10:23	14/11/2025 11:22:06





## 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:

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:	07/02/2026	Automática
FGTS	Validade:	11/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	10/01/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	19/01/2026
Receita Municipal	Validade:	22/12/2025

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.284.062/0001-06  
**Razão Social:** HOSPITAL ESPERANCA SA  
**Endereço:** R ANTONIO GOMES DE FREITAS 265 : ENTR.; : SUPL.; : / ILHA DO LEITE / RECIFE / PE / 50070-480

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:** 04/11/2025 a 03/12/2025

**Certificação Número:** 2025110410010620702936

Informação obtida em 10/11/2025 10:05:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49

Usuário: \*\*\*.077.964\*\*

Impressão Completa

Nota de Empenho

<b>UG Emissante</b>	
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	Moeda
2025	NE	4288	REAL - (R\$)
<b>Célula Organizatória</b>		Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
Esteria		PTRES 2:58-44	1005000142 339039
2		1005000142	339039
		Processo	Taxa de Câmbio
		13/11/2025	Estimativo 64583.011276/2023-97 0.0000
		Valor	10.734,99

<b>Favorecido</b>		Nome	CEP
Código		10.791.324/0001-49	IHENE BANCO DE OSSOS E SANGUE DO NORDESTE LTD
Endereço		TABIRA 54 CASA 72 BOA VISTA	
Município		UF	Telefone
RECIFE		PE	8121383530

<b>Amparo Legal</b>		Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Incliso	Alínea
Código		177	INEXIGIBILIDADE	74	IV	-
Ato Normativo		Lei 14.139/2021				

**Descrição**  
MDG 437018S DE 04/NOV/25 - 2025NC437018 DE 06/NOV/25 - REQ 12912025 DE 06/NOV/25 DO CH DA SCM.  
Local da Entrega  
HMAR  
Informação Complementar  
16019907000382025 - UASG Minuta: 160199  
Sistema de Origem  
COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	17/11/2025 10:10:23	Ateração



Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49

Usuário: \*\*\*.077.964\*\*

Impressão Completa

Nota de Empenho

<b>Lista de Itens</b>		Total da Lista
Natureza de Despesa		10.734,99
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00033 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	10.734,99
Data	Operação	Quantidade
13/11/2025	Inclusão	0,06410
		Valor Unitário
		167.472,5429
		Valor Total
		10.734,99

<b>Assinaturas</b>	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUMARAES GURGEL	MARCELO NEGRELLO
***.441.547**	***.816.999**
17/11/2025 10:10:23	14/11/2025 11:22:06

Versão	Data/Hora	Operação
002	17/11/2025 10:10:23	Ateração





## 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: 10.791.324/0001-49 DUNS®: 899882756  
Razão Social: IHENE BANCO DE OSSOS E SANGUE DO NORDESTE LTDA  
Nome Fantasia: IHENE  
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **09/10/2026**  
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 (Possui Pendência)

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	08/03/2026	Automática
FGTS	Validade:	22/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	06/12/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	06/05/2017 (*)
Receita Municipal	Validade:	05/04/2017 (*)

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Sem Informação





Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49

Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente	
Código	Nome
187199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ	Enderço
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
Município	UF
RECIFE	PE
	Telefone
	PE (081) 2123-4844

Ano	Tipo	Numero	Moeda
2025	NE	4289	REAL - (R\$)
Célula Orçamentária			CEP
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
2	215844	1005000142	339039
			UGR
			167505
			Plano Interno
			D8SACVOC5A

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/11/2025	Estimativo	64583.0112/6/2023-97	0,0000	79,44

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

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

Descrição  
MDD 437018S DE 04NOV25 - 2025NC437018 DE 06NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.  
Local da Entrega  
HMAR  
Informação Complementar  
160:19907001272025 - UASG Minuta: 160199  
Sistema de Origem  
COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49

Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		79,44
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOLE LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00102 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	79,44
Data	Operação	Quantidade
13/11/2025	Inclusão	0,00942
		Valor Unitário
		189.142,8571
		Valor Total
		79,44

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL	MARCELO NEGRELLO
***.441.547-**	***.816.999-**
17/11/2025 10:10:23	14/11/2025 11:22:06





## 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:	21/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	16/03/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	24/11/2025
Receita Municipal	Validade:	27/10/2025 (*)

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026





Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49

Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*\*

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente	Nome	Moeda
Código	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
167199	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	Numero
2025	NE	4290

Celula Organizatória	Nome	UGR	Piano Interno
Estera	PTRES	167505	D8SACIVOC5A
2	215844	1005000142	339039
		Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
		Processo	Taxa de Câmbio
		64583.011276/2023-97	0,0000
		13/11/2025	Estimativo
		771,71	Valor

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

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

Descrição  
MDD 437018S DE 04NOV25 - 2025NOC437018 DE 05NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.  
Local da Entrega  
HMAR  
Informação Complementar  
+6019907000832025 - UASG Minuta: 160199  
Sistema de Origem  
COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	17/11/2025 10:10:23	Alteração



Data e hora da consulta: 18/11/2025 09

Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*\*

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens	Natureza de Despesa	Total da Lista		
	339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	771,71		
	Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00070 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	771,71		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/11/2025	Inclusão	0,00315	244.987,3016	771,71

Assinaturas	Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
	ANDREA GUIMARAES GURGEL	MARCELO NEGRELLO
	***441.547-***	***816.999-***
	17/11/2025 10:10:23	14/11/2025 11:22:06

Versão	Data/Hora	Operação
002	17/11/2025 10:10:23	Alteração





## 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:

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:	01/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	12/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	01/04/2026	Automática

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	24/12/2025
Receita Municipal	Validade:	28/11/2025

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026





## 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 0001 / 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:** 02/11/2025 a 01/12/2025

**Certificação Número:** 2025110201470347909458

Informação obtida em 10/11/2025 08:35:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 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	
09.677.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 663, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050	
Município	UF	Telefone	
RECIFE	PE	(081) 2123-4844	

Ano	Tipo	Numero	
2025	NE	4291	
Célula Organizatória			
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa UGR
2	215844	100500142	339039 167505
			Plano Interno D8SACVOC5A

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/11/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	240,00
Favorecido				

Código	Nome	
23.944.154/0001-37	LEVITTE FISIOTERAPIA E PILATES LTDA	
Endereço		CEP
LAURINDO COELHO 88 CASA FORTE		52060-340
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

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

Descrição  
 MDD 437018S DE 04/NOV25 - 2025NC437018 DE 05/NOV25 - REQ 129/2025 DE 06/NOV25 DO CH DA SCM.  
 Local da Entrega  
 HMAR  
 Informação Complementar  
 16019907000982025 - UASG Minuta: 160199  
 Sistema de Origem  
 COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*  
 Impressão Comp

Nota de Empenho

Lista de Itens			
Natureza de Despesa			Total da Lista
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC			240,00
Subitem 50 - SERV MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição		Valor do Item
001	Item compra: 00081 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO		240,00
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
13/11/2025	Inclusão	0,00545	44.036,6972
			Valor Total
			240,00

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547-** 17/11/2025 10:10:23	Responsável pela Nota de Empenho MARCELO NEGRELLO ***.816.999-*** 14/11/2025 11:22:06





## 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: 23.944.154/0001-37 DUNS®: 943035314  
Razão Social: LEVITTE FISIOTERAPIA E PILATES LTDA  
Nome Fantasia: LEVITTE FISIOTERAPIA & PILATES  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 30/01/2026  
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:

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:	01/03/2026	Automática
FGTS	Validade:	23/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	21/02/2026	Automática

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	13/12/2025
Receita Municipal	Validade:	15/11/2025

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026





Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

**UG Emitente**

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

<b>Ano</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>
2025	NE	4292

**Fonte de Recursos**

<b>Esfera</b>	<b>PTRES</b>	<b>Fonte de Recurso</b>	<b>Natureza da Despesa</b>	<b>UGR</b>	<b>Plano Interno</b>
2	215644	1005000142	339039	167505	DSSACIVCONS

<b>Data de Emissão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Processo</b>	<b>Taxa de Câmbio</b>	<b>Valor</b>
13/11/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0.0000	541,00

**Favorecido**

<b>Código</b>	<b>Nome</b>
08.239.833/0001-11	MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
<b>Endereço</b>	<b>CEP</b>
CARMELITIA SOARES DE MUN 226 CONJ 402 CASA CAVADA	53130-645
<b>Município</b>	<b>UF</b>
OLINDA	PE
<b>Telefone</b>	
21234987	

**Amparo Legal**

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

**Descrição**  
 MDD 437018S DE 04NOV25 - 2025NCA37018 DE 05NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.  
 Local da Entrega  
 HMAR  
**Informação Complementar**  
 16019907000672025 - UASG Minuta: 160199  
 Sistema de Origem  
 COMPRASNET-ME

<b>Versão</b>	<b>Data/Hora</b>	<b>Operação</b>
002	17/11/2025 10:10:24	Alteração



Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49  
 Usuário: \*\*\*.077.964\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

**Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Seq.	Descrição	Valor do Item	
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA			541,00	
<b>Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS</b>				
001	Item comprar: 00055 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE, CONVENIO	541,00		
<b>Data</b>	<b>Operação</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
13/11/2025	Inclusão	0.00533	101.500.9381	541,00

**Assinaturas**

<b>Ordenador de Despesa</b>	<b>Responsável pela Nota de Empenho</b>
ANDREA GUMARAES GURGEL	MARCELO NEGRELLO
***.441.547**	***.816.999**
17/11/2025 10:10:24	14/11/2025 11:22:06

<b>Versão</b>	<b>Data/Hora</b>	<b>Operação</b>
002	17/11/2025 10:10:24	Alteração





## 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: 08.239.833/0001-11 DUNS@: 678906430  
Razão Social: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA  
Nome Fantasia: CONSULTORIOS ESPERANCA OLINDA - PATTEO  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 25/12/2025  
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:

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:	30/03/2026	Automática
FGTS	Validade:	12/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	18/04/2026	Automática

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	20/01/2026
Receita Municipal	Validade:	23/11/2025

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 08.239.833/0001-11

**Razão Social:** MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA

**Endereço:** R CARMELITA SOARES MUNIZ DE ARAUJO 225 CONJ 402 / CASA CAIADA / OLINDA / PE / 53130-645

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:** 02/11/2025 a 01/12/2025

**Certificação Número:** 2025110202171409665250

Informação obtida em 10/11/2025 08:33:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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 MDD 437018 de 04NOV25 e Req 129/2025 SCM de 06NOV25. 1) A Seção de Contas Médicas adote as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor; 2) a Seç 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)\_\_\_\_\_

10/11/25 15:15

USUARIO: THAYS NASCIMENT

DATA EMISSAO : 05Nov25 VALORIZACAO : 05Nov25 NUMERO : 2025NC437018

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 NOVEMBRO - EMPENHAR ATÉ  
18NOV25

MAPA ELABORADO COM PLANO INTERNO (PI) DIFERENTE DO PI DAS GUIAS  
ATENDIDAS.

NUM. TRANSFERENCIA :

EV.	ESF	PTRES	FONTE	ND	SB	UGR	PI	VALOR
300063	2	215844	1005000142	339039	167505	D8SACIVCONS		2.247,43
300063	2	215844	1005000142	339039	167505	D8SACIVOCSA		548.949,34

Recife, PE, 10 de Novembro 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 129/ 2025 - Seção de Contas Médicas

Recife-PE, 06 novembro 2025  
Da Chefe da Seção de Contas Médicas  
Ao Fiscal Administrativo  
Assunto: Prestação de Serviços de OCS/PSA  
Anexo: Mapa Simplificado nº 437018S

Nos termos do contido no Art. 13. da Portaria Ministerial N° 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 437018S DE 05/11/2025	1.00	Unidade	R\$ 551.196,77

*em impedimento de*  
ANA CLÁUDIA DIAS RAMALHO - Maj  
Chefe da Seção de Contas Médicas Externas

