

Data e hora da consulta: 27/11/2025 09:14  
 Usuário: \*\*\*.903.710-\*\*  
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 27/11/2025 09:14  
 Usuário: \*\*\*.903.710-\*\*  
 Impressão Completa

UG Emitente		Nome		Moeda	
Código	167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)		
CNPJ		Endereço	CEP		
		RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050		
Município		UF	Telefone		
RECIFE		PE	(081) 2123-4844		
Ano	2025	Tipo	Número		
		NE	4458		

Célula Organizatória:					
Estera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215842	1000000000	339039	167505	DSSAFCOOSA
Data de Emissão	25/11/2025	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
		Estimativo	65475.005267/2024-38	0,0000	65,49

Favorecido		Nome		CEP	
Código	51.242.235/0001-20	NXT - TELESSAÚDE LTDA			
Endereço		Endereço			
		JOSE EMARIA 76 CXPOST 04 ARTHUR LUNDGREN I			53417-350
Município		UF	Telefone		
PAULISTA		PE			

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

Descrição  
 MDD 437017S DE 04NOV25 - 2025NCA37017 DE 05NOV25 - REQ 1281/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.  
 TERMO DE CONTRATO, DECORRENTE DO PREGAO ELETRONICO Nº 90.0511/2024  
 Local da Entrega  
 HMAR  
 Informação Complementar  
 169242050014222025 - UASG Minuta: 1601999  
 Sistema de Origem  
 COMPRASNET-ME

Lista de Itens					
Natureza de Despesa	339039	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		Total da Lista	65,49
Subelemento	50	SERV MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS			
Seq.	001	Item compra: 00001 - PERICIA, LAUDO E AVALIACAO		Valor do Item	65,49
Data	25/11/2025	Operação	Inclusão	Quantidade	Valor Unitário
				1,00000	65,4900
					Valor Total
					65,49

Assinaturas:	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
***441.547**	***903.710**
26/11/2025 15:26:16	26/11/2025 10:28:17





## 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: 51.242.235/0001-20  
Razão Social: NXT - TELESSAUDE LTDA  
Nome Fantasia: NXT - TELESSAUDE  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 18/06/2026  
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:

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:	21/04/2026	Automática
FGTS	Validade:	25/11/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	02/05/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	31/01/2026
Receita Municipal	Validade:	22/12/2025

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

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





Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 27/11/2025 09:14  
Usuário: \*\*\*.903.710.\*\*  
Impressão Completa

UG Emitente	Nome	Moeda
Código	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
167199		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	Número
2025	NE	4461

Coluna Orçamentária	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
Estera	PTRES	1000000000	339039	D8SAFACTCONS
2	215842		167505	

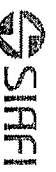
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
25/11/2025	Estimativo	65475.005267/2024-38	0.0000	2.619,60

Favorecido	Nome	CEP
Código	51.242.235/0001-20	NXT - TELESSAUDE LTDA
Endereço		53417-350
Endereço	JOSE E MARIA 76 CXPOST 04 ARTIGUR LINDGREN I	
Município	UF	Telefone
PAULISTA	PE	

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

Descrição  
MDD 437017S DE 04NOV25 - 2025NC437017 DE 05NOV25 - REQ 128/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.  
TERMO DE CONTRATO, DECORRENTE DO PREGAO ELETRONICO Nº 90.051/2024  
Local da Entrega  
HMAR  
Informação Complementar  
16024205001422025 - UASG Mínima: 160199  
Sistema de Origem  
COMP/RASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	26/11/2025 15:26:16	Ateração



Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 27/11/2025 09:14  
Usuário: \*\*\*.903.710.-  
Impressão Completa

Lista de Itens	Natureza de Despesa	Total da Lista		
	339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	2.619,60		
	Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00001 - PERICIA, LAUDO E AVALIACAO	2.619,60		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
25/11/2025	Inclusão	40,00000	65,4909	2.619,60

Assinaturas	Ordendedor de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
	ANDREA GUIMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
	***.441.547.**	***.903.710.-
	26/11/2025 15:26:16	26/11/2025 10:29:18

Versão	Data/Hora	Operação
002	26/11/2025 15:26:16	Ateração



VISTO:

FISCAL ADMINISTRATIVO



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

**Requisição n.º 128/ 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 n.º **437017S**

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 437017S DE 05/11/2025	1.00	Unidade	R\$ 5.859.654,15

OBS. Há divergência entre o valor do mapa detalhado e o simplificado, empenhar conforme o valor abaixo para as devidas OCS:

- CETOL - CNPJ: 02236275000154 - Total: R\$ 104.706,39
- CLINICA DE FRATURAS E REABILITAÇÃO LTDA - CNPJ: 10797579000119 - Total: R\$ 259.597,38
- CLINICA LUCILO ÁVILA JR - CNPJ: 08174500000151 - Total: R\$ 129.334,16
- FISIOCENTER-UNIDADE DE FISIOTERAPIA INTEGRADA S/C LTDA - CNPJ: 04239969000170 - Total: R\$ 26.611,14

- LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLINICA NABUCO LOPES LTDA - CNPJ: 41184961002558 - Total: R\$ 33.789,27
- LEVITTE FISIOTERAPIA E PILATETES LTDA - CNPJ: 23944154000137 - Total: R\$ 2.700,84
- OMNI SERVICOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 06101025000168 - Total: R\$ 39.722,00
- REAL HOSPITAL PORTUGUÊS - CNPJ: 10892164000124 - Total: R\$ 833.877,39

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



**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 NDD 437017 de 05NOV25 e Req 128/2025 SCM de 05NOV25 . 1) A Seção de Contas Médicas adote as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor; 2) a Seq 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 15:13

USUARIO: THAYS NASCIMENT

DATA EMISSAO : 05Nov25 VALORIZACAO : 05Nov25 NUMERO : 2025NC437017

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	215842	1000000000	339039	167505	D8SAFCTCONS		71.905,71
300063	2	215842	1000000000	339039	167505	D8SAFCTOCSA		5.787.748,44

Recife, PE, 10 de Novembro de 2025.

**ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – CEL  
OD HMAR**

