

Data e hora da consulta: 26/11/2025 11:07
 Usuário: ***903.710.**
 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 HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO | 50050-050 |
| Município | UF | Telefone |
| RECIFE | PE | (081) 2123-4844 |

Ano

| | | |
|------|------|--------|
| 2025 | Tipo | Número |
| | NE | 4422 |

| Célula Organizatória | PTRES | Fonte de Recurso | Natureza da Despesa | UGR | Plano Interno |
|----------------------|------------|---------------------|---------------------|-----------|---------------|
| Estera | 215842 | 1000000000 | 339039 | 167505 | D8SACCTOCSA |
| Data de Emissão | Tipo | Processo | Taxa de Câmbio | Valor | |
| 21/11/2025 | Estimativo | 64582.008841/202349 | 0.0000 | 15.006,52 | |

Favorecido

| | | |
|--------------------|---|-----------|
| Código | Nome | CEP |
| 26.363.252/0001-79 | CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA | 50920-135 |
| Endereço | CASA JARDIM SAO PAULO | |
| LIBERDADE 428 | UF | Telefone |
| RECIFE | PE | 21234957 |

Amparo Legal

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

Descrição
 MDD437017 DE 04NOV25 2025NC437017 DE 05NOV25 - REQ 128/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM

Local da Entrega
 HMAR

Informação Complementar
 16019907000312025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 26/11/2025 11:07
 Usuário: ***903.710.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

| Natureza de Despesa | Total da Lista |
|--|--------------------------------|
| 339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC | 15.006,52 |
| Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS | |
| Seq. Descrição | Valor do Item |
| 001 Item compra: 09027 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO | 15.006,52 |
| Data Operação | Quantidade Valor Unitário |
| 21/11/2025 Inclusão | 0,12928 116.077,6608 15.006,52 |

Assinaturas

| | |
|-------------------------|----------------------------------|
| Ordenador de Despesa | Responsável pela Nota de Empenho |
| ANDREA GUIMARAES GURJEL | ROBERTO SANTOS DA SILVA |
| ***441.547.-** | ***903.710.** |
| 25/11/2025 14:32:20 | 24/11/2025 13:45:24 |



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 26.363.252/0001-79 DUNS®: 945280073
Razão Social: CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA
Nome Fantasia: CDF
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 20/10/2026
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 | Sem Informação | |
| FGTS | Validade: 24/11/2025 | Automática |
| Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao) | Validade: 29/03/2026 | Automática |

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: 28/12/2025 |
| Receita Municipal | Validade: 30/11/2025 |

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/12/2025



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: CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 26.363.252/0001-79

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 08:36:04 do dia 21/11/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/05/2026.

Código de controle da certidão: **B1C2.4A93.38F0.52F9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Data e hora da consulta: 26/11/2025 11:08
 Usuário: ***903.710-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

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

| | | | |
|------------|-------------|---------------|----------------------|
| Ano | Tipo | Número | Plano Interno |
| 2025 | NE | 4423 | D8SAFCTCONS |

| | | | | | |
|----------------------------|--------------|-------------------------|----------------------------|------------|--------------|
| Célula Orçamentária | PTRES | Fonte de Recurso | Natureza da Despesa | UGR | Valor |
| 2 | 215842 | 1000000000 | 339039 | 167505 | 90,06 |

| | | | | |
|------------------------|-------------|----------------------|-----------------------|--------------|
| Data de Emissão | Tipo | Processo | Taxa de Câmbio | Valor |
| 21/11/2025 | Estimativo | 64582.008841/2023-49 | 0,0000 | 90,06 |

| | | |
|---------------------------|---|------------|
| Favorecido | Nome | CEP |
| Código 26.363.252/0001-79 | CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA | 50920-135 |
| Endereço LIBERDADE 428 | CASA JARDIM SAO PAULO | |
| Município RECIFE | UF PE 21234957 | |

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

Descrição
 MDD437017 DE 04NOV25 2025NC437017 DE 05NOV25 - REQ 128/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM
Local da Entrega
 H/MAR
Informação Complementar
 16019907000312025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 26/11/2025 11:11
 Usuário: ***903.710-**
 Impressão Comp

Nota de Empenho

| | | |
|-----------------------|--|-----------------------|
| Lista de Itens | Natureza de Despesa | Total da Lista |
| | 339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA | 90,06 |
| | Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS | |
| Seq. | Descrição | Valor do Item |
| 001 | Item compra: 00027 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO | 90,06 |
| Data | Operação | Quantidade |
| 21/11/2025 | Inclusão | 0,00078 |
| | Valor Unitário | Valor Total |
| | 115.461,5384 | 90,06 |

| | | |
|--------------------|-----------------------------|---|
| Assinaturas | Assinador de Despesa | Responsável pela Nota de Empenho |
| | ANDREA GUMARAES GURGEL | ROBERTO SANTOS DA SILVA |
| | ***441.547-** | ***903.710-** |
| | 25/11/2025 14:32:19 | 24/11/2025 13:45:24 |

Data e hora da consulta: 26/11/2025 11:10
 Usuário: ***.903.710-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

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

| | | | |
|----------------------------|-------------|----------------------|-----------------------|
| Célula Orçamentária | Tipo | Número | Plano Interno |
| Esfera 2 | PTRES | 4424 | D8SACIVCOCSA |
| | 215844 | | |
| Data de Emissão | Tipo | Processo | Taxa de Câmbio |
| 21/11/2025 | Estimativo | 64582.008841/2023-49 | 0.0000 |
| | | | 2.002,64 |

| | | |
|--------------------------|---|-----------------|
| Favorecido | Nome | CEP |
| Código 26363.252/0001-79 | CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA | 50920-135 |
| Endereço | UF | Telefone |
| LIBERDADE 428 | CASA JARDIM SAO PAULO | 21234957 |
| Município | UF | Telefone |
| RECIFE | PE | 21234957 |

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

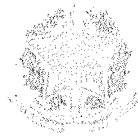
Descrição
 MDD437018 DE 04NOV25 2025NCA37018 DE 05NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega HMAR
 Informação Complementar 16019907000312025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 26/11/2025 11:10
 Usuário: ***.903.710-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

| | | | |
|--|-----------------|--|-----------------------|
| Lista de Itens | | | |
| Natureza de Despesa | Seq. | Descrição | Valor do Item |
| 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC | | | 2.002,64 |
| Subelemento | Seq. | Descrição | Valor do Item |
| 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOLE LABORATORIAIS | 001 | Item compra: 00027 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO | 2.002,64 |
| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário |
| 21/11/2025 | Inclusão | 0,01725 | 116.095,0724 |
| | | | 2.002,64 |

| | | |
|--------------------|--|--|
| Assinaturas | Ordernador de Despesa | Responsável pela Nota de Empenho |
| | ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547-** 25/11/2025 14:32:19 | ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710-** 24/11/2025 13:45:24 |



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 26.363.252/0001-79 DUNS®: 945280073
Razão Social: CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA
Nome Fantasia: CDF
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 20/10/2026
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 | Sem Informação | | |
| FGTS | Validade: | 24/11/2025 | Automática |
| Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao) | Validade: | 29/03/2026 | Automática |

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

| | | | |
|----------------------------|-----------|------------|--|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | 28/12/2025 | |
| Receita Municipal | Validade: | 30/11/2025 | |

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/12/2025



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: CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 26.363.252/0001-79

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 08:36:04 do dia 21/11/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/05/2026.

Código de controle da certidão: **B1C2.4A93.38F0.52F9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

