

Data e hora da consulta: 16/09/2025 13:41
Usuário: ***.077.964-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa 339939 - CUSTOS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC 1.664,00		
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00022 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	1.664,00
Data	Operação	Quantidade Valor Unitário Valor Total
16/09/2025	Inclusão	0,03038 54.772,8769 1.664,00

Assinaturas	Responsável pela Nota de Empenho
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547-** 15/09/2025 15:16:01	ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710-** 15/09/2025 10:14:32

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Alteração

Data e hora da consulta: 16/09/2025
Usuário: ***.077.9
Impressão Cor

Nota de Empenho

UG Emitente	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

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3274

Célula Organizatória	Nome	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Intern
2	PTRES	1005000142	339039	167505	DSSAFUSC

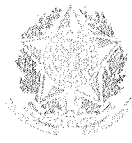
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	1.664,00

Favorecido	Nome	CEP
Código 05.283.620/0001-07	ALERGOIMUNO W. ANTUNES LTDA	50070-535
Endereço	JOSE DE ALENCAR 725 COELHOS	
Município RECIFE	UF PE	Telefone

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

Descrição
MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
Luvul da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907000242025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	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: 05.283.620/0001-07 DUNS®: 898361733
Razão Social: ALERGOIMUNO W. ANTUNES LTDA
Nome Fantasia: IMUNOALIS / REDE ALIS
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 21/11/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES 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": 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:	10/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	19/11/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	20/08/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	22/07/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

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: 05.283.620/0001-07 DUNS®: 898361733
Razão Social: ALERGOIMUNO W. ANTUNES LTDA
Nome Fantasia: IMUNOALIS / REDE ALIS
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Vínculos:

CPF: 052.291.484-54
Nome: ANA CARLA MELO GOMES PEREIRA SOARES
Lotação: EMPRESA BRAS. DE SERVICOS HOSPITALARES
Cargo/Função na APF: MEDICO - 24H
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

CPF: 252.408.204-06
Nome: DECIO MEDEIROS PEIXOTO
Lotação: DIRETORIA DO CENTRO DE CIENCIAS MEDICAS
Cargo/Função na APF: PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.283.620/0001-07
Razão Social: ALERGOIMUNO W ANTUNES LTDA
Endereço: R JOSE DE ALENCAR 725 / COELHOS / RECIFE / PE / 50070-030

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: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083101511239890130

Informação obtida em 02/09/2025 11:08:17

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: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.954-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA		2.539,00	
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, OBONTOLE LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00022 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	2.539,00	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
16/09/2025	Inclusão	0,04635	54.778,8565
		Valor Total	2.539,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.441.547-**	***.903.710-**
15/09/2025 15:16:01	15/09/2025 10:14:33

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Alteração

Data e hora da consulta: 16/09/2025
 Usuário: ***.077.
 Impressão Cor

Nota de Empenho

UG Emitente		Nome		Moeda	
Código	Nome	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		REAL - (R\$)	
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			CEP	
CNPJ	Enderço	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO		50050-950	
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO				
Município	UF	Telefone			
RECIFE	PE	(081) 2123-4844			

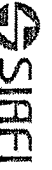
Ano	Tipo	Numero			
2025	NE	3275			
Célula Organizatória					
Estera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Inter
2	215845	1005000142	339039	167305	D8SAFUSC

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
16/09/2025	Estimativo	64583.011278/2023-97	0,0000	2.539,00
Favorecido				
Código	Nome			
05.283.620/0001-07	ALEGGOMUNJO W. ANTUNES LTDA			
Enderço	JOSE DE ALENCAR 725 COELHOS			
Município	UF	Telefone		
RECIFE	PE			
CEP				
50070-535				

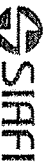
Amparo Legal					
Código	Modalidade de Licitação				
177	INEXIGIBILIDADE				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
Lei 14.133/2021	74	-	IV	-	

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NOC429994 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907000242025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMP-RASNET-ME

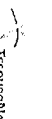
Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Alteração



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
Usuário: ***.077.964.**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		2.160,78	
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00046 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE, CONVENIO	2.160,78	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
10/09/2025	Inclusão	0,01252	172.586,2620
			2.160,78

Assinaturas

Ordenador de Despesa ANDREA GUMARAES GURGEL ***.241.547.-** 15/09/2025 15:16:01	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.-** 15/09/2025 10:14:32
--	---

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Ateração

Data e hora da consulta: 16/09/2025
Usuário: ***.077.9
Impressão Com

Nota de Empenho

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

Ano	2025	Tipo	NE	Número	3276
Célula Orcamentária					
Estera	2	PTRES	215845	Fonte de Recurso	1005000142
				Natureza da Despesa	339039
				UGR	167505
				Plano Inter	D85A-FUSC

Data de Emissão	10/09/2025	Tipo	Estimativo	Processo	64583.011276/2023-97	Taxa de Cambio	0,0000	Valor	2.160,78
Favorecido									
Código	21.389.039/0001-12	Nome							
Endereço	ANGELINA MIRANDA DIAGNOSTICO DIGESTIVO LTDA								
JACUIM	CARNIEIRO DA SIL, 126 BOA VIAGEM								
Município	RECIFE	UF	PE	Telefone					
CEP	51011-490								

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

Descrição
MDC 429994S DE O4SET25 - 2025NC429994 DE O4SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
Local da Entrega
HIMAR
Informação Complementar
16019907000532025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	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: 21.389.039/0001-12 DUNS@: 903774174
Razão Social: ANGELINA MIRANDA DIAGNOSTICO DIGESTIVO LTDA
Nome Fantasia:
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": 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:	05/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	07/09/2025	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:	03/08/2016 (*)
Receita Municipal	Validade:	04/08/2016 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Sem Informação



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO Vínculo com Serviço Público

Dados do Fornecedor

CNPJ: 21.389.039/0001-12 DUNS®: 903774174
Razão Social: ANGELINA MIRANDA DIAGNOSTICO DIGESTIVO LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Vínculos:

CPF: 009.810.124-26
Nome: RENATA CARVALHO DE MIRANDA CHAVES
Lotação: EMPRESA BRAS. DE SERVICOS HOSPITALARES
Cargo/Função na APF: MEDICO - 24H
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.389.039/0001-12
Razão Social: ANGELINA M DIAGNOSTICO DIGESTIVO LTDA
Endereço: R JOAQUIM CARNEIRO DA SILVA / BOA VIAGEM / RECIFE / PE / 51011-490

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: 28/08/2025 a 26/09/2025

Certificação Número: 2025082819532269518348

Informação obtida em 02/09/2025 14:02:25

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: 16/09/2025 09:34
Usuário: ***077.964-***
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	3.328,56
Subsistema 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS	
Seq. Descrição	Valor do Item
001 Item compra: 00045 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	3.328,56
Data Operação	Quantidade Valor Unitário
10/09/2025 Inclusão	0,03638 91.494,2276 3.328,56

Assinaturas

Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL ***441.547-***	ROBERTO SANTOS DA SILVA ***903.710-***
15/09/2025 15:16:01	15/09/2025 10:14:32

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Alteração

Nota de Empenho

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

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3279

Célula Organizacional	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
Estera 2	PTRES 2158-45	1005000142 339039	167505	D8SAFUSOC

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	3.328,56

Favorecido	Código	Nome	Endereço	Município	UF	Telefone	CEP
	26.263.479/0001-42	APICE FISHO - TERAPIAS INTEGRADAS L.TDA	AVIADOR SEVERIANO LINS 341	CASA 0006 BOA VIAGEM	PE		51111-050

Amparo Legal	Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
	177	INEXIGIBILIDADE	74	-	IV	-

Descrição
MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 1011/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
160199070006522025 - UASG Minúcia: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-AME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Alteração



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: APICE FISIO - TERAPIAS INTEGRADAS LTDA
CNPJ: 26.263.479/0001-42

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 13:27:32 do dia 19/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/11/2025.

Código de controle da certidão: **9007.A9E7.AA5D.C67A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.263.479/0001-42
Razão Social: APICE FISIO TERAPIAS INTEGRADAS LTDA ME
Endereço: R PROFESSOR JULIO FERREIRA DE MELO / BOA VIAGEM / RECIFE / PE / 51020-230

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.

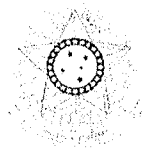
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082705034354933812

Informação obtida em 02/09/2025 08:41:05

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 NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: APICE FISIO - TERAPIAS INTEGRADAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 26.263.479/0001-42

Certidão n°: 51042766/2025

Expedição: 02/09/2025, às 08:41:46

Validade: 01/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **APICE FISIO - TERAPIAS INTEGRADAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **26.263.479/0001-42**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes 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: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		65.940,11
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODCINTOL E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00050 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	65.940,11
Data	Operação	Quantidade
10/09/2025	Inclusão	0,12427
		Valor Unitário
		530.619,6993
		Valor Total
		65.940,11

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.441.547.-**	***.903.710.-**
15/09/2025 15:16:01	15/09/2025 10:14:32

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Ateração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

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

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3280

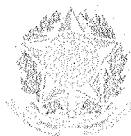
Célula Organizatória		Nome	CEP
2	ESTERA	PTRES	50610-070
		Fonte de Recurso	
		1005000142	
		339039	
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio
10/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000
Favorecido			Valor
			65.940,11

Código	Nome	CEP
31.510.376/0001-70	ASHOPE - ASSOCIACAO DE SERVICOS HOSPITALARES	50610-070
Endereço		
DOM JOAO DE SOUZA 239 MADALENA		
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

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

Descrição
 MDD 429894S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16319907000612025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	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: 31.510.376/0001-70 DUNS®: 947428287
Razão Social: ASHOPE - ASSOCIACAO DE SERVICOS HOSPITALARES
Nome Fantasia: ASHOPE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 31/10/2025
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 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:	16/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	03/01/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	06/01/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	05/04/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

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

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34

Usuário: ***077.964-***
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		4.550,72
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq. 001	Item compra: 00001 - PERICIA, LAUDO E AVALIACAO	Valor do Item 4.550,72
Data 10/09/2025	Operação Inclusão	Quantidade 157,51886
		Valor Unitário 28,8900
		Valor Total 4.550,72

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***441.547-*** 15/09/2025 15:16:01	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***903.710-*** 15/09/2025 10:14:32

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Alteração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34

Usuário: ***077.964-***
Impressão Completa

Nota de Empenho

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

Ano 2025	Tipo NE	Número 3281
----------	---------	-------------

Célula Organizatória			
Esfera 2	PTRES 215845	Fonte de Recurso 1005000142	Natureza da Despesa 339039
			UGR 167505
			Plano Interno D85AFUSOC

Data de Emissão 10/09/2025	Tipo Estimativo	Processo 64682.008841/2023-49	Taxa de Câmbio 0,0000	Valor 4.550,72
----------------------------	-----------------	-------------------------------	-----------------------	----------------

Favorecido	
Código 07.319.899/0001-04	Nome ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR
Endereço INDIANOPOLIS 1623 PLANALTO PAULISTA	CEP 04063-003
Município SAO PAULO	UF SP
	Telefone

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

Descrição
MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NCA429994 DE 04SET25 - REQ 1011/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM UGMP PE 17/2023 DA UASG 160399 HOSPITAL MIL DE A DE PORTO ALEGRE
Local da Entrega HMMAR
Informação Complementar 16039905000022024 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Alteração



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: ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA
CNPJ: 07.319.898/0001-04

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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); 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 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (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 03:37:48 do dia 08/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/03/2026.

Código de controle da certidão: **DAC5.88C9.1AFA.A429**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.319.898/0001-04
Razão Social: ASSEMED ASSES MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA
Endereço: AV INDIANOPOLIS 1623 / INDIANOPOLIS / SAO PAULO / SP / 04063-003

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.

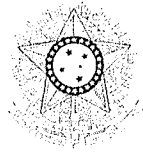
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082605511301702157

Informação obtida em 09/09/2025 07:33:00

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



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.319.898/0001-04

Certidão n°: 52940993/2025

Expedição: 09/09/2025, às 07:37:55

Validade: 08/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.319.898/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes 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: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		354.160,00
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOLE LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00062 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	354.160,00
Data	Operação	Quantidade
16/09/2025	Inclusão	0,39371
		Valor Unitário
		899.545,3506
		Valor Total
		354.160,00

Assinaturas	Responsável pela Nota de Empenho
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547-**- 15/09/2025 15:16:01	ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710-**- 15/09/2025 10:14:32

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Ateração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

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

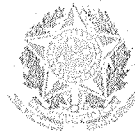
Ano	Tipo	Numero	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2025	NE	3283	1005000142	339039	167505	D9SAFUSOCC
Célula Organizatória						
2	PTRES	215845	1005000142	339039	167505	D9SAFUSOCC

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
16/09/2025	Estimativo	64583.011278/2023-97	0,0000	354.160,00
Favorecido				
Código	Nome		CEP	
36.957.980/0001-62	INSTITUTO DO AUTISMO LTDA		51220-300	
Endereço	GONCALVES DE MAGALHAES 699		SALA AIBURA	
Município	UF	Telefone	PE	
RECIFE	PE			

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

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 10112025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 H/MAR
 Informação Complementar
 16019907000752025 - UASSG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPFRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	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: 36.957.980/0001-62 DUNS®: 928831616
Razão Social: INSTITUTO DO AUTISMO LTDA
Nome Fantasia: INSTITUTO DO AUTISMO
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 13/11/2025
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	Validade:	25/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	06/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	10/11/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	11/02/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	12/01/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	31/12/2024 (*)
-----------	----------------



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.957.980/0001-62
Razão Social: B C CENTRO DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL LTDA
Endereço: R GONCALVES DE MAGALHAES 699 SALA A / IBURA / RECIFE / PE / 51220-300

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: 28/08/2025 a 26/09/2025

Certificação Número: 2025082821165573379397

Informação obtida em 09/09/2025 07:45:27

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: 16/09/2025 09:34

Usuário: ***.077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34

Usuário: ***.077.964.**

Impressão Completa

Lista de Itens

Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		18.636,97	
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOLE LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00016 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	18.636,97	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
10/09/2025	Inclusão	0,03018	617.527,1793
		Valor Total	18.636,97

Assinaturas

Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547.** 15/09/2025 15:16:01	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.** 15/09/2025 10:14:32
--	--

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Alteração

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

Ano	2025	Tipo	NE	Número	3284
Célula Organizatória					
Estera	PTRES	Fonte de Recurso	1005000142	Natureza da Despesa	339039
	2			UGR	167505
				Piano Interno	D8SAFUSOCC

Data de Emissão	10/09/2025	Tipo	Estimativo	Processo	64583.011276/2023-97	Taxa de Câmbio	0,0000	Valor	18.636,97
Favorecido									
Código	41.035.866/0001-15	Nome							
Endereço	BIOFETO CENTRO DE MEDICINA FETAL DO RECIFE LT								
DO DERBY	149	SALA 705 BL DERBY							
Município	RECIFE	UF	PE	Telefone					

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

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 1601990/000172025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COM/PRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Alteração



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

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

Nome: BIOFETO CENTRO DE MEDICINA FETAL DO RECIFE LTDA
CNPJ: 41.035.866/0001-15

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 20:55:28 do dia 29/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/02/2026.

Código de controle da certidão: **A646.EB52.95DC.659A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.035.866/0001-15
Razão Social: CENTRO DE MEDICINA FETAL DO RECIFE LTDA
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES 55 / DERBY / RECIFE / PE / 52010-040

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.

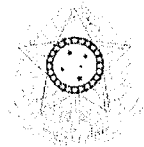
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082301200347316791

Informação obtida em 02/09/2025 07:55:04

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIOFETO CENTRO DE MEDICINA FETAL DO RECIFE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 41.035.866/0001-15

Certidão nº: 51031166/2025

Expedição: 02/09/2025, às 07:55:44

Validade: 01/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIOFETO CENTRO DE MEDICINA FETAL DO RECIFE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.035.866/0001-15**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes 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: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	1.000,00
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS	
Seq. Descrição	Valor do Item
001 Item compra: 00048 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	1.000,00
Data Operação	Quantidade Valor Unitário Valor Total
15/09/2025 Inclusão	0,03030 33.003,3003 1.000,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547.** 15/09/2025 15:16:01	ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.** 15/09/2025 10:14:33

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Alteração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente	Nome	Moeda
Código 167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
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	3285

Cécula Orçamentária	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Piano Interm
Estera 2	PTRES 1005000142	339039	167505	D8SAFUSCO

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	1.000,00

Favorecido	Nome	CEP
Código 24.441.149/0001-74	CARDIOLIDER UNIDADE DE CARDIOLOGIA DIAGNOSTIC	50070-190
Endereço	MARIO DOMINGUES 130 BOA VISTA	
Município RECIFE	UF PE	
	Telefone	

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

Descrição
 MDD 429394S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 1011/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907000562025 - UASG Minuta. 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-WE

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	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: 24.441.149/0001-74 DUNS®: 910752757
Razão Social: CARDIOLIDER UNIDADE DE CARDIOLOGIA DIAGNOSTICA DE
PERNAMBUCO LTDA
Nome Fantasia: CARDIOLIDER
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 09/10/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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

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

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

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	02/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	16/09/2025	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:	29/09/2025
Receita Municipal	Validade:	29/08/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

 Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Comp

Nota de Empenho

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		941,78
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subitemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 03048 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE/CONVENIO	941,78
Data	Operação	Quantidade
10/09/2025	Inclusão	0,02854
		Valor Unitário
		32.998,5985
		Valor Total
		941,78

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES SURGEI ***.441.547.-** 15/09/2025 15:16:01	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.-** 15/09/2025 10:14:33

Versão:	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Ateração

UG Entidade	
Código	Nome
167189	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
2025	NE
	Número
	3286

Célula Orçamentária	
Esfera	PTRES
	2
	215845
Fonte de Recurso	1005000142
Natureza da Despesa	339039
UGR	167505
Plano Interno	D8SAFUSOC

Data de Emissão	
10/09/2025	Estimativo
	Processo
	64563.011276/2023-97
	Taxa de Câmbio
	0,0000
	Valor
	941,78
Favorecido	
Código	Nome
24.441.149/0001-74	CARDIOLIDER UNIDADE DE CARDIOLOGIA DIAGNOSTIC
Endereço	
MÁRIO DOMINGUES 130 BOA VISTA	
Município	UF Telefone
RECIFE	PE
	CEP
	50070-190

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

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 160:9907000562025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMP-RASNET-IME

Versão:	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:01	Ateração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 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		1.531,57	
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00042 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE, CONVENIO	1.531,57	
Data	Operação	Quantidade	Valor Total
10/09/2025	Inclusão	0,01838	83.328,0740
			1.531,57

Assinaturas

Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547.*** 15/09/2025 15:16:27	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.*** 15/09/2025 10:14:33
---	---

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	Alteração

UG Emitente		Nome		Moeda	
Código	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	3287

Célula Organizatória		Fonte de Recurso		Natureza da Despesa		UGR		Plano Interna	
2	ESTRES	215845	1005000142	339039	167505			D8SAFUSOC	

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	1.531,57

Favorecido	Nome	CEP
	03.007.832/0001-28 CENTRO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SA - LTDA	52010-140
Código	Endereço	
	DO DERBY 177 GRACAS	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

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

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NCA429994 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907000492025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	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: 03.007.832/0001-28 DUNS®: 920308426
Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SA - LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 20/08/2026
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Demais**

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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

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

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi 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:	02/09/2025	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:	22/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	23/02/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/06/2025 (*)



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.007.832/0001-28
Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SA S/C LTDA
Endereço: PCA DO DERBY 177 / GRACAS / RECIFE / PE / 52010-140

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: 23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082304390811241713

Informação obtida em 09/09/2025 07:49:52

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: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964-**-
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		312,00
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00109 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	312,00
Data	Operação	Quantidade
10/09/2025	Inclusão	0,0041
		Valor Unitário
		75.912,4088
		Valor Total
		312,00

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547-**- 15/09/2025 15:16:27	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710-**- 15/09/2025 10:14:33

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	Ateração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964-**-
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emiteinte		Nome		Moeda
Código	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	3288

Célula Organizatória		Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Internac
Esfera	PTRES	1005000142	339039	167505	D8SAFUSCO
	2	215845			

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	312,00

Favorecido	Código	Nome	UF	Telefone	CEP
	08.067.239/0001-49	CEFOPE - CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA DE PERNAMBU			50810-000
		Endereço			
		REAL DA TORRE 583 MADALENA			
		Município	UF	Telefone	
		RECIFE	PE	8121234957	

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

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REO 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 H/MAR
 Informação Complementar
 16019907001292025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COM/PASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	Ateração



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: CEFOPE - CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA DE PERNAMBUCO LTDA
CNPJ: 08.067.238/0001-46

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 08:01:39 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/02/2026.

Código de controle da certidão: **11F8.E89D.575B.98BD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Imprimir

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.067.238/0001-46
Razão Social: CEFOPE CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA DE PERNAMCUCO LTDA
Endereço: R REAL DA TORRE 583 SALA 801 / MADALENA / RECIFE / PE / 50610-000

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.

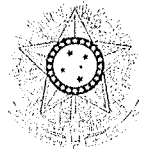
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/09/2025 a 13/10/2025

Certificação Número: 2025091408261377488305

Informação obtida em 17/09/2025 13:59:38

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CEFOPE - CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA DE PERNAMBUCO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.067.238/0001-46
Certidão nº: 54937951/2025
Expedição: 17/09/2025, às 14:01:53
Validade: 16/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CEFOPE - CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA DE PERNAMBUCO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.067.238/0001-46**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes 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: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		311,36
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00109 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	311,36
Data	Operação	Quantidade
10/09/2025	Inclusão	0,00410
		Valor Unitário
		75.941,4634
		Valor Total
		311,36

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.441.547-**	***.903.710-**
15/09/2025 15:16:27	15/09/2025 10:14:33

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	Ateração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente		Moeeda	
Código	Nome	REAL - (R\$)	
157199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	CEP	
CNPJ	Endereço	50050-050	
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 583, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO		
Município	UF	Telefone	
RECIFE	PE	(081) 2123-4844	
Ano	Tipo	Numero	
2025	NE	3289	

Cítila Organizatória			
Esfere	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
2	215845	1005000142	339039
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio
10/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000
			Valor
			311,36

Favorecido		Nome	
Código	08.067.238/0001-46	CEFOPE - CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA DE PERNAMBUCO	CEP
Endereço	REAL DA TORRE 583 MADALENA		50810-000
Município	UF	Telefone	
RECIFE	PE	8121234957	

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

Descrição
 MDD 4293994S DE 04SET25 - 2025NC4293994 DE 04SET25 - REQ 10112025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local de Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16313907031292025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COM/PRASNET-M/E

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	Ateração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		262,69
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00087 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE, CONVENIO	262,69
Data	Operação	Quantidade
16/09/2025	Inclusão	0,00268
		Valor Unitário
		98,018,6567
		Valor Total
		262,69

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547.-** 15/09/2025 15:16:27	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.-** 15/09/2025 10:14:33

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Comp

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
RECIFE	PE
	Telefone
	PE (081) 2123-4844

Célula Orçamentária	
Ano	Tipo
2025	NE
	Número
	3290

Fonte de Recurso	
Estera	PTRES
2	215845
	Fonte de Recurso
	1005009142
	Natureza da Despesa
	339039
	UGR
	167505
	Plano Intern
	D8SAFUS00

Data de Emissão	
10/09/2025	Estimativo
	Processo
	64583.011276/2023-97
	Taxa de Cambio
	0,0000
	Valor
	262,69

Favorecido	
Código	Nome
00.228.813/0001-33	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DE PERNAMBUCO LTDA
Endereço	
DERBY 115 DERBY	
Município	UF
RECIFE	PE
	Telefone
	231-0121
	CEP
	52010-140

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

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 1011/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar:
 16019907001092025 - UASG Minuta. 160199
 Sistema de Origem
 COM/PRASNET-AM



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: 00.228.813/0001-33 DUNS®: 900633645
Razão Social: CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DE PERNAMBUCO LTDA
Nome Fantasia: CEMUPE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 01/12/2025
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:	27/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	02/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	27/10/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	29/09/2025
Receita Municipal	Validade:	25/08/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 31/12/2024 (*)

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.228.813/0001-33
Razão Social: CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DE PERNAMBUCO LTDA
Endereço: PCA DO DERBY 115 / DERBY / RECIFE / PE / 52010-140

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: 23/08/2025 a 21/09/2025

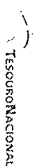
Certificação Número: 2025082300330014400936

Informação obtida em 02/09/2025 14:08:18

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



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
Usuário: ***.077.964**
Impressão Completa

Nota de Empenho

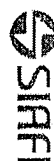
Lista de Itens

Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		35.418,48	
Subitemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,OPONTOLE LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00056 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	35.418,48	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
16/09/2025	Inclusão	0.59331	59.696,4150
		Valor Total	
		35.418,48	

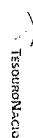
Assinaturas

Ordenador de Despesa ANDREA GUMARAES GURGEL ***.441.547**-** 15/09/2025 15:16:27	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.719**-** 15/09/2025 10:14:33
---	--

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	Alteração



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
Usuário: ***.077.964**
Impressão Compl

Nota de Empenho

UG Emitente	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	3291

Célula Orçamentária	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	PTRES	1005000142	339039	D8SAFUSOC
Estre	215845			

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
16/09/2025	Estimativo	64563.011276/2023-97	0.0000	35.418,48

Favorecido	Nome	CEP
24.221.148/0002-03	CENTRO DE PSICOLOGIA EQUILIBRIO LTDA	53030-920
Endereço	UF	Telefone
PROF JOSE CANDIDO PESSO 01569 BAIRRO NOVO	PE	(81) 99800-8356
Município	UF	Telefone
OLINDA	PE	(81) 99800-8356

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

Descrição
MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907000682025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMP-RASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	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: 24.221.148/0002-03 DUNS®: 921844850
Razão Social: CENTRO DE PSICOLOGIA EQUILIBRIO LTDA
Nome Fantasia: ESPACO EQUILIBRIO
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 16/01/2026
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Micro Empresa**

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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

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

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

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

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

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

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

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

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

Ficha

Emprego



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.221.148/0002-03
Razão Social: CENTRO DE PSICOLOGIA EQUILIBRIO LTDA
Endereço: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS / BAIRRO NOVO / OLINDA / PE / 53030-010

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: 27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082705314961309342

Informação obtida em 04/09/2025 11:37:39

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: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista	
Natureza de Despesa		339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	
Subitem: 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS		13.951,74	
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00010 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	13.951,74	
Data	Operação	Quantidade	Valor Total
10/09/2025	Inclusão	0,04529	308.053,4334

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547.-** 15/09/2025 15:16:27	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.-** 15/09/2025 10:14:33

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	Alteração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emiteente		Moeda	
Código	Nome	REAL - (R\$)	
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	CEP	50050-050
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	Numero
2025	NE	3292

Célula Orçamentária		Natureza da Despesa		UGR	
Estera	PTRES	Fonte de Recurso	167505	Piano Intern	D8SAFUSOC
2	215845	1005000142	339039		
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Cambio	Valor	
10/09/2025	Estimativo	64583.0112/6/2023-97	0,0000	13.951,74	

Favorecido	Nome	CEP
Código	10.769.662/0001-84	50610-999
Endereço	ENDOTERAPEUTICA CENTRO DE VIDEO ENDOSCOPIA DI	
VISCONDE DE ALBUQUERQUE 836 MADALENA		
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

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

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar:
 16019907000112025 - UASG Minuda: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRANSNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	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: 10.769.662/0001-84 DUNS®: 899869948
Razão Social: ENDOTERAPEUTICA CENTRO DE VIDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 13/10/2025
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Micro Empresa**

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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

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

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

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	11/01/2026	Automática
FGTS	Validade:	05/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	11/01/2026	Automática

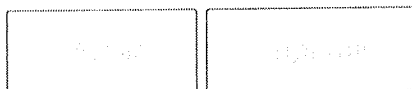
IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	12/10/2025
Receita Municipal	Validade:	13/09/2025

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/06/2025 (*)



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.769.662/0001-84
Razão Social: ENDOTERAPEUTA CENTRO DE VIDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA LTDA
Endereço: AV VISCONDE DE ALBUQUERQUE 796 SALA 02 / MADALENA / RECIFE / PE / 50610-090

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: 26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082607391595611860

Informação obtida em 04/09/2025 11:35:35

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: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Comp

Lista de Itens		Total da Lista	
Natureza de Despesa		339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	
Seq.	Descrição	Quantidade	Valor do Item
001	Item compra: 00027 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	0,07897	9.167,16
Data	Operação	Valor Unitário	Valor Total
10/09/2025	Inclusão	116.084,0826	9.167,16

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547.** 15/09/2025 15:16:27	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.** 15/09/2025 10:14:33

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	Alteração

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
2025	NE
	Número
	3293

Célula Orçamentária					
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOC
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor	
10/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0.0000	9.167,16	
Favorecido	Nome				
	CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA				
Código	Endereço				CEP
26.363.252/0001-79	CASA JARDIM SAO PAULO				50920-135
LIBERDADDE 428	UF Telefone				
Município	RECIFE				
	PE 21234957				

Amparo Legal	
Código	Modalidade de Licitação
211	INEXIGIBILIDADE
Ato Normativo	Artigo
MP 1.221/2024	2
Parágrafo	Inciso
-	IV
Alínea	
-	

Descrição
 MDD 423994S DE 04SET25 - 2025NC423994 DE 04SET25 - REQ 1011/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HM/AR
 Informação Complementar
 Sistema de Origem
 COM/PRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	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: 26.363.252/0001-79 DUNS®: 945280073
Razão Social: CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA
Nome Fantasia: CDF
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 20/10/2025
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Micro Empresa**

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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

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

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

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	05/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	07/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	04/10/2025	Automática

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

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

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/06/2025 (*)

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.363.252/0001-79
Razão Social: CENTRO DESPORTIVO E FISIOTERAPEUTICO LTDA ME
Endereço: AV LIBERDADE 428 CASA / JARDIM SAO PAULO / RECIFE / PE / 50920-135

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: 28/08/2025 a 26/09/2025

Certificação Número: 2025082820354937813103

Informação obtida em 02/09/2025 14:09:19

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: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.-*
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:34
 Usuário: ***.077.964.-*
 Impressão Comp

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		1.380,00
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subsistema 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL.E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00035 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	1.380,00
Data	Operação	Quantidade
10/09/2025	Inclusão	0,04320
		31.944,4444
		Valor Total
		1.380,00

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.441.547.-**	***.903.710.-**
15/09/2025 15:16:27	15/09/2025 10:14:33

UG Emitente	
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
RECIFE	PE
	(081) 2123-4844
Ano	Tipo
2025	NE
	Número
	3294

Célula Orçamentária	
Estera	PTRES
2	215845
	Fonte de Recurso
	1005000142
	Natureza da Despesa
	339039
	UGR
	167505
	Plano Interno
	D85A-EUSOC

Favorecido	
Data de Emissão	Tipo
10/09/2025	Estimativo
	Processo
	64583.011276/2023-97
	Taxa de Câmbio
	0,0000
	Valor
	1.380,00
	CEP
	50721-321

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

Descrição
 MDD 4293964S DE 04SET25 - 2025NC4293964 DE 04SET25 - REQ 1012025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 H/MAR
 Informação Complementar
 16019907000402025 - UASG Minuta: 1601999
 Sistema de Origem
 COMPASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	Ateração

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:16:27	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: 15.095.497/0002-27 DUNS@: 921503891
Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA LTDA
Nome Fantasia: SS.FISIOTERAPIA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 08/10/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" 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:	25/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	02/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	14/02/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	08/04/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	09/03/2024 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.095.497/0002-27
Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA LTDA
Endereço: AV INACIO MONTEIRO 90 / TORROES / / / 50721-320

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: 24/08/2025 a 22/09/2025

Certificação Número: 2025082402561946580259

Informação obtida em 02/09/2025 14:17:51

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

