

Data e hora da consulta: 14/10/2025 08:45

Usuário: ***.077.964.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa		Total da Lista		
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		255,12		
Subitemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS				
Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00055 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR , DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE , CONVENIO	255,12		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10/10/2025	Inclusão	0,00251	101,641,4343	255,12

Assinaturas

Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547.-** 13/10/2025 15:15:44	MARCELO NEGRELLO ***.816.999.-** 13/10/2025 14:00:17

Versão	Data/Hora	Operação
002	13/10/2025 15:15:44	Alteração

Data e hora da consulta: 14/10/2025

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	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	CEP
Município	RECIFE	UF	50050-050
		Telefone	PE (081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3806

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

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/10/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	255,12

Favorecido	Nome	CEP
Código	08.239.833/0001-11	MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço	CARMELITIA SOARES DE MUN 225 CONJ 402 CASA CAIADA	
Município	UF	Telefone
OLINDA	PE	21234957

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

Descrição
MDD 433541S DE 03OUT25 2025NCA33541 DE 03OUT25 - REQ 118/2025 DE 06OUT25 DO CH DA SCM
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907000672025 - UASG Mínima: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	13/10/2025 15:15:44	Alteração



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 14/10/2025 08:45
Usuário: ***.077.964.**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		66,17	
Subeitemo 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL.E LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00075 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	66,17	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
10/10/2025	Inclusão	0,00087	76,057,4713
			66,17

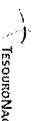
Assinaturas

Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUILMARAES GURGEL ***.441.547.-** 13/10/2025 15:15:44	MARCELO NEGRELLO ***.816.999.-** 13/10/2025 14:00:17

Versão	Data/Hora	Operação
002	13/10/2025 15:15:44	Alteração



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 14/10/2025 0
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	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA	RECIFE - PERNAMBUCO	CEP	50050-050
Município	RECIFE	UF	PE	Telefone	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3807

Célula Organizatória			
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
2	215845	1005000142	339039
			UGR
			167505
			D8SAFUSCC

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Cambio	Valor
10/10/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	66,17

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

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

Descrição
MDD 433541S DE 03OUT25 2025NC433541 DE 03OUT25 - REQ 118/2025 DE 06OUT25 DO CH DA SCM
Local da Entrega
H/MAR
Informação Complementar
16019907000902025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	13/10/2025 15:15:44	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: 17.033.198/0001-02 DUNS®: 939505898
Razão Social: MCC CLINICAL CENTER - ODONTOLOGIA, FISIOTERAPIA, MEDICINA E SAUDE LTDA
Nome Fantasia: MCC ODONTOLOGIA E SAUDE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 12/01/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	19/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	11/10/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	20/12/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	22/10/2025
Receita Municipal	Validade:	27/10/2025

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



Data e hora da consulta: 14/10/2025 08:45
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		12.093,60
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.ODONTOL.E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00075 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	12.093,60
Data	Operação	Quantidade
10/10/2025	Inclusão	0,15942
		Valor Unitário
		75.859,9825
		Valor Total
		12.093,60

Assinaturas	Responsável pela Nota de Empenho
Ordenador de Despesa	MARCELO NEGRELLO
ANDREA GUMARAES GURGEL	***.816.999-**
13/10/2025 15:15:43	13/10/2025 14:00:17

Versão	Data/Hora	Operação
002	13/10/2025 15:15:44	Ateração

Data e hora da consulta: 14/10/2025 08:45
 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 HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	CEP
Município	RECIFE	UF	50050-050
		Telefone	PE (081) 2123-4844
Ano	2025	Tipo	Numero
		NE	3808

Célula Orgamentária		Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno		
2	Estera	PTRES	215845	1005000142	339039	167505	DBSAFUSOC
Data de Emissão	10/10/2025	Tipo	Estimativo	Processo	64583.011276/2023-97	Taxa de Câmbio	0,0000
Favorecido						Valor	12.093,60

Código	17.033.198/0001-02	Nome	MCC CLINICAL CENTER - ODONTOLOGIA, FISIOTERAP	CEP	50730-180
Endereço	ANTONIO CURADO 658	UF	PE	Telefone	
Município	RECIFE				

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

Descrição
 MDD 433541S DE 03OUT25 2025NC433541 DE 03OUT25 - REQ 118/2025 DE 06OUT25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907000902025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	13/10/2025 15:15:44	Ateração

Data e hora da consulta: 14/10/2025 08:45
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		227.224,37
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00057 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	227.224,37
Data	Operação	Quantidade
10/10/2025	Inclusão	0,42823
		Valor Unitário
		530.612,9183
		Valor Total
		227.224,37

Assinaturas	Responsável pela Nota de Empenho
Ordenador de Despesa ANDREA GUMARAES GURGEL ***.441.547.-** 13/10/2025 15:15:44	Responsável pela Nota de Empenho MARCELO NEGRELLO ***.816.999.** 13/10/2025 14:00:17

Versão	Data/Hora	Operação
002	13/10/2025 15:15:44	Alteração

Data e hora da consulta: 14/10/2025 08:45
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

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

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3809

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

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/10/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	227.224,37

Favorecido	Nome	CEP
Código	DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA MADALENA LTDA	50720-635
02.975.726/0001-75		
Endereço		
ENGENHEIRO ABDIAS DE CA 480 MADALENA		
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

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

Descrição
 MDD 433641S DE 03OUT25 2025NCA433541 DE 03OUT25 - REQ 118/2025 DE 06OUT25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907000692025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	13/10/2025 15:15:44	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: 02.975.726/0001-75 DUNS®: 920226446
Razão Social: DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA MADALENA LTDA
Nome Fantasia: DAVITA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 25/09/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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:	03/01/2026	Automática
FGTS	Validade:	13/10/2025	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:	29/11/2025
Receita Municipal	Validade:	07/11/2025

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

Data e hora da consulta: 14/10/2025 08:45
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		132,34	
Subeitemo 50 - SERV/MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00066 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	132,34	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
10/10/2025	Inclusão	0,00015	882.266,6667
			Valor Total
			132,34

Assinaturas

Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547-**-** 13/10/2025 15:15:44	Responsável pela Nota de Empenho MARCELO NEGRELLO ***.816.999-**-** 13/10/2025 14:00:17
---	--

Data e hora da consulta: 14/10/2025 08:45
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

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

Ano	Tipo	Número	
2025	NE	3810	

Célula Organizatória			
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
2	215845	1005000142	339039
			UGR
			167505
			Piano Intern
			D8SAFUSCC

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/10/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	132,34

Favorecido		Nome	
Código	Nome	CM PSICOLOGIA E PSICANALISE LTDA	
30.872.536/0001-68		CEP	50731-490
Endereço	MAURICIO DE NASSAU 396 IPUTINGA		
Município	UF	Telefone	
RECIFE	PE	2123-4818	

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

Descrição
 MDD 433541S DE 02OUT25 - 2025NCA433541 DE 03OUT25 - REQ 118/2025 DE 06OUT25 DO CH DA SCM.
 Local da Entrega
 H/MAR
 Informação Complementar
 16019907000792025 - UASG Minuta - 160199
 Sistema de Origem
 COM/PRASNET-ME



Sistema de Cadastro 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: 30.872.536/0001-68 DUNS®: 947634521
Razão Social: CM PSICOLOGIA E PSICANALISE LTDA
Nome Fantasia: FASES - ESPACO DE DESENVOLVIMENTO MULTIDISCIPLINAR
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:

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.
Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	19/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	16/10/2025	Automática
Trabalhista (http://www.st.jus.br/certidao)	Validade:	22/03/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	17/12/2025
Receita Municipal	Validade:	19/11/2025

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

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

Emitido em: 03/10/2025 09:27

CPF: 397.XXX.XXX-04 Nome: ROBERTO SANTOS DA SILVA

Ass:





Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

Tesouro Nacional

Data e hora da consulta: 14/10/2025 08:45

Usuário: *** 077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Total da Lista

58.247,76

Lista de Itens
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC

Subitem	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
001	Item compra: 00066 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	0,06475	899.579.3050	58.247,76
10/10/2025	Inclusão			

Assinaturas

Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL *** 441.547-** 13/10/2025 15:15:44	MARCELO NEGRELLO *** 816.999-** 13/10/2025 14:00:17

Versão	Data/Hora	Operação
002	13/10/2025 15:15:44	Alteração



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

Tesouro Nacional

Data e hora da consulta: 14/10/2025 08:45

Usuário: *** 077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Moeda

REAL - (R\$)

CEP

50050-050

UG Emitente	Nome	Endereço	UF	Telefone
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	RUA DO HOSPICIO 583, BOA VISTA	PE	(081) 2123-4844
CNPJ				
09.577.422/0002-80				
Município				
RECIFE				

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3811

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

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/10/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	58.247,76

Favorecido	Nome	CNPJ	CEP
30.872.536/0001-68	CM PSICOLOGIA E PSICANALISE LTDA		50731-490
Endereço	MAURICIO DE NASSAU 396 IPUTINGA		
Município	UF	Telefone	
RECIFE	PE	2123-4818	

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

Descrição
MDD 433541S DE 02OUT25 - 2025NC433541 DE 03OUT25 - REQ 11812025 DE 06OUT25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907000792025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	13/10/2025 15:15:44	Alteração



VISTO:

FISCAL ADMINISTRATIVO



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

Requisição n.º 118/ 2025 - Seção de Contas Médicas

Recife-PE, 06 outubro 2025
Da Chefe da Seção de Contas Médicas
Ao Fiscal Administrativo
Assunto: Prestação de Serviços de OCS/PSA
Anexo: Mapa Simplificado n.º 433541S

Nos termos do contido no Art. 13. da Portaria Ministerial N.º 305/95 (IG 12-02). solicito-vos providências junto ao Ordenador de Despesas no sentido de atender as despesas com a **contratação de serviços OCS/PSA** conforme tabela abaixo:

1. Objeto

Nr	FAVORECIDO	Qtd	Und	Valor Total (R\$)
I	Atende Mapa SIPEO 433541S DE 03/10/2025	1.00	Unidade	R\$ 4.344.351,06

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

- CLINICA LUCILO ÁVILA JR - CNPJ: 08174500000151 - Total: R\$ 113.591,39
- CM PSICOLOGIA E PSICANALISE LTDA - CNPJ: 30872536000168 - Total: R\$ 58.380,10
- COPEGO - COOPERATIVA DOS MÉDICOS GINECOLOGISTAS E OBSTETRIZAS DE PERNAMBUCO - CNPJ: 70244819000180 - Total: R\$ 28.384,13
- OMNI SERVICOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 06101025000168 - Total: R\$ 58.734,00
- PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA - PAS - CNPJ: 01740827000102 - Total: R\$ 34.944,96



- QUALIS-SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA.-ME - CNPJ: 10329078000108
- Total: R\$ 78.161,72
- REAL HOSPITAL PORTUGUÊS - CNPJ: 10892164000124 - Total: R\$ 311.319,32

Ab impedimento de
ANA CLAUDIA DIAS RAMALHO - Maj
Chefe da Seção de Contas Médicas Externas
Hospital de Clínicas de Porto Alegre - (Cp)
Agência de Contas Médicas Externas





MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(HOSPITAL MILITAR DE PERNAMBUCO/ 1817)

DESPACHO DO OD

Autorizo a execução do empenho do modo constante de 03/07/2015 e 13/08/2015, com o nº 00000125. 1) A Seção de Contas Médicas adote as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor; 2) a Seção Credenciamento e Contratos emita NE correspondente; b) a Tesouraria proceda o pagamento; Declaro, com fulcro no inciso II, parágrafo 1º, do art 16, da LC nº 101, de 04 Mai 02, Lei de Responsabilidade Fiscal, que a despesa decorrente do objeto a ser contratado tem adequação orçamentária e financeira e compatibilidade com o PPA e com a LDO; 5) Atendendo a legislação que rege o assunto, empregar o recurso conforme fonte abaixo:

___ SIAFI2025-CONTABIL-DEMONSTRA-CONRAZAO (CONSULTA RAZAO POR C.
CONTABIL)___

06/10/25 11:07

USUARIO: THAYS NASCIMENT

DATA EMISSAO : 03Out25 VALORIZACAO : 03Out25 NUMERO : 2025NC433541

UG EMITENTE : 167505 - DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL - GESTOR

GESTAO EMITENTE : 00001 - TESOURO NACIONAL

UG/GESTAO FAVORECIDA : 167199 / 00001 - H MIL A RECIFE

OBSERVACAO

ATENDE DESPESAS COM GUIAS DE ENCAMINHAMENTO

ATENDE MAPEAMENTO REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO

EMPENHAR ATÉ 15OUT25

NUM. TRANSFERENCIA :

EV.	ESF	PTRES	FONTE	ND	SB	UGR	PI	VALOR
300063	2	215845	1005000142	339039		167505	D8SAFUSOCSA	4.302.359,87
300063	2	215845	1005000142	339039		167505	D8SAFUSCONS	41.991,19

Recife, PE, 07 de Outubro de 2025.


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - CEL
OD HMAR

