

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

Nota de Empenho

UG Entidade	
Código	Nome
167-99	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ	Endereço
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPIÇIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
Município	UF Telefone
RECIFE	PE (081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	4273

Célula Organizatória		
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso
2	2-15644	1005000-42
		339039
		167505
		Plano Interno
		08SAC/VOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Cambio	Valor
12/11/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0.0000	5.930,71

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

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

Descrição
MDD 437018S DE 04NOV25 - 2025NCA37018 DE 06NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907000612025 - UASG Mútua: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME

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

Nota de Empenho

Lista de Itens			
Natureza de Despesa			Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC			5.930,71
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição		Valor do Item
001	Item compra: 00050 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO		5.930,71
Data	Operação	Quantidade	Valor Total
12/11/2025	Inclusão	0,01118	530.474,9563
			5.930,71

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



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 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: 02/11/2026
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:

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:	12/04/2026	Automática
FGTS	Validade:	13/11/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	15/04/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	11/01/2026
Receita Municipal	Validade:	10/11/2025

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.510.376/0001-70
Razão Social: ASHOPE - ASSOCIACAO DE SERVICOS HOSPITALARES
Endereço: R DOM JOAO DE SOUZA 239 / MADALENA / RECIFE / PE / 50610-070

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: 03/11/2025 a 02/12/2025

Certificação Número: 2025110301105059138850

Informação obtida em 10/11/2025 15:15:05

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

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

Usuário: ***.077.964.-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emissor		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		PERNAMBUCO	
		Telefone			
		PE (081) 2123-4844			

Célula Organizacional					
Ano	2025	Tipo	NE	Número	4274
Esteria		PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR
2		215844	1005000142	339039	167505
					D8SACIVOCSA

Data de Emissão	12/11/2025	Tipo	Estimativo	Processo	64583.011276/2023-97	Taxa de Câmbio	0.0000	Valor	542.95
-----------------	------------	------	------------	----------	----------------------	----------------	--------	-------	--------

Favorecido		Nome	
Código	07319.898/0001-04	ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR	
Endereço		CEP	
INDIANOPOLIS 1623 PLANALTO PAULISTA		04063-003	
Município		UF	
SAO PAULO		SP	
		Telefone	

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

Descrição	
MDD 437018S DE 04/NOV/25 - 2025NC437018 DE 08/NOV/25 - REQ 129/2025 DE 06/NOV/25 DO CH DA SCM.	
UGNP PE 17/2023 DA UASG 160399 HOSPITAL MIL DE A DE PORTO ALEGRE.	
Local da Entrega	
HVAR	
Informação Complementar	
16039905003022024 - UASG Minuta: 160:199	
Sistema de Origem	
COMPRASNET-ME	

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

Usuário: ***.077.964.-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens			
Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		542.95	
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOLE LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00001 - PERICIA, LAUDO E AVALIACAO	542.95	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
12/11/2025	Inclusão	18,79370	28.8900
		Valor Total	542.95

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



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 07.319.898/0001-04 DUNS®: 898139406
Razão Social: ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 12/11/2025
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:

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:	25/04/2026	Automática
FGTS	Validade:	21/11/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	28/04/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	28/03/2026
Receita Municipal	Validade:	12/01/2026

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

Tesouro Nacional

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

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

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

Ano	Tipo	Numero
2025	NE	4275

Categoria Orçamentária	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	2158-44	1005000142	339039	167505	D85ACVOC5A

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
12/11/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	279,79

Favorecido

Código	Nome	CEP
24.441.149/0001-74	CARDIOCLINIC UNIDADE DE CARDIOLOGIA DIAGNOSTIC	50070-190
Endereço		
MARIO DOMINGUES 139 BOA VISTA		
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

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

Descrição

MDD 437018S DE 04NOV25 - 2025NC437018 DE 05NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HVAR

Informação Complementar

16019907000562025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

Tesouro Nacional

Data e hora da consulta: 18/11/2025

Usuário: ***.077.9

Impressão Cor

Nota de Empenho

Lista de Itens			Total da Lista
Natureza de Despesa			279,79
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC			
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00048 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	279,79	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
12/11/2025	Inclusão	0,00848	32.994,1038
			279,79

Assinaturas

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



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 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: 09/10/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	28/03/2026	Automática
FGTS	Validade:	12/11/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	13/12/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

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

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.441.149/0001-74
Razão Social: CARDIOLIDER UNIDADE DE CARDIOLOGIA DIAGNOSTICA DE PERNA
Endereço: R MARIO DOMINGUES 130 / BOA VISTA / RECIFE / PE / 50070-190

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

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

Certificação Número: 2025110201400269524629

Informação obtida em 10/11/2025 15:16:46

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: 18/11/2025 09:49

Usuário: ***.077.964.-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

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 Telefone
RECIFE	PE (081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	4277

Célula Organizatória					
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215844	1005000142	339039	167505	D8SACIVOC5A

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
12/1/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	311,36

Favorecido	
Código	Nome
08.067.238/0001-46	CEFOPE - CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA DE PERNAMBUCO
Endereço	CEP
REAL DA TORRE 583 MADALENA	50610-000
Município	UF Telefone
RECIFE	PE 8121234957

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

Descrição

MDD 437018S DE 04NOV25 - 2025NC437018 DE 05NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907091292025 - UASG Minuta:160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME



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

Usuário: ***.077.964.-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens				
Natureza de Despesa			Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC			311,36	
Subelemento 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	Valor Unitário	Valor Total
12/11/2025	Inclusão	0,00410	75.941,4634	311,36

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



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 08.067.238/0001-46 DUNS®: 898515144
Razão Social: CEFOPE - CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA DE PERNAMBUCO LTDA
Nome Fantasia: CEFOPE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 30/06/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	01/02/2026	Automática
FGTS	Validade:	21/11/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	22/03/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	16/12/2025
Receita Municipal	Validade:	15/11/2025

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49
Usuário: *** 077 964-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emissante

Código

167199

Nome

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ

09.577.422/0002-80

Município

RECIFE

Endereço

RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA

UF

PE

Telefone

(081) 2123-4844

Moeda

REAL - (R\$)

CEP

50050-050

Célula Organizatória

Estera

PTRES

Fonte de Recurso

1005000142

Natureza da Despesa

339039

UGR

167505

Piano Interno

D8SACIVOCSA

Data de Emissão

12/11/2025

Tipo

Estimativo

Processo

64583.011276/2023-97

Taxa de Câmbio

0.0000

Valor

2.681,60

Favorecido

Código

02.236.275/0001-54

Nome

CETOL- CENTRO ESPECIALIZADO TERAPIA DE OLINDA

Endereço

PINTOR MANOEL BANDEIRA 90 CASA CAIADA

Município

OLINDA

UF

PE

Telefone

CEP

53130-270

Amparo Legal

Código

177

Modalidade de Licitação

INEXIGIBILIDADE

Ato Normativo

Lei 14.133/2021

Artigo

74

Parágrafo

-

Inciso

IV

Alínea

-

Descrição
MDD 4370185 DE 04NOV25 - 2025NC437018 DE 05NOV25 - REQ 129/2025 DE 06NOV25 DO CH DA SCM.
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907000192025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME

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

1 de 2

SIAFI Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal

TesouroNac

Data e hora da consulta: 18/11/2025 09:49
Usuário: *** 077 964-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens				
Natureza de Despesa			Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC			2.681,60	
Subendimento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS				
Seq.	Descrição		Valor do Item	
001	Item compra: 00018 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO		2.681,60	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12/11/2025	Inclusão	0.00703	381.450,9246	2.681,60

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ANDREA GUIMARAES GURGEL

*** 441.547-**

17/11/2025 10:10:23

Responsável pela Nota de Empenho

MARCELO NEGRELLO

*** 816.999-**

14/11/2025 11:21:45

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

2 de



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: 02.236.275/0001-54 DUNS®: 648504848
Razão Social: CETOL- CENTRO ESPECIALIZADO TERAPIA DE OLINDA - LTDA
Nome Fantasia: CETOL
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 19/01/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	06/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	21/11/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	20/01/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	10/12/2025
Receita Municipal	Validade:	15/11/2025

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



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 81310 437018 de 04NOV25 e Req 129/2025 SCIM de 06NOV25. 1) A Seção de Contas Médicas adote as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor; 2) a Seq Credenciamento e Contratos emita NE correspondente; b) a Tesouraria proceda o pagamento; Declaro, com fulcro no inciso II, parágrafo 1º, do art 16, da LC nº 101, de 04 Mai 02, Lei de Responsabilidade Fiscal, que a despesa decorrente do objeto a ser contratado tem adequação orçamentária e financeira e compatibilidade com o PPA e com a LDO; 5) Atendendo a legislação que rege o assunto, empregar o recurso conforme fonte abaixo:

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

10/11/25 15:15

USUARIO: THAYS NASCIMENT

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

UG EMITENTE : 167505 - DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL - GESTOR

GESTAO EMITENTE : 00001 - TESOURO NACIONAL

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

OBSERVACAO

ATENDE DESPESAS COM GUIAS DE ENCAMINHAMENTO

ATENDE MAPEAMENTO REFERENTE O MÊS DE NOVEMBRO - EMPENHAR ATÉ
18NOV25

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

NUM. TRANSFERENCIA :

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

Recife, PE, 10 de Novembro de 2025.

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – CEL
OD HMAR

VISTO:

FISCAL ADMINISTRATIVO



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

Requisição n.º 129/ 2025 - Seção de Contas Médicas

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

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

1. Objeto

Nr	FAVORECIDO	Qtd	Und	Valor Total (R\$)
1	Atende Mapa SIPEO 437018S DE 05/11/2025	1.00	Unidade	R\$ 551.196,77

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

