



Data e hora da consulta: 09/09/2025 09:14

Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### UG Emitente

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

<b>Ano</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>
2025	NE	3168

#### Célula Orçamentária

<b>Esfera</b>	<b>PTRES</b>	<b>Fonte de Recurso</b>	<b>Natureza da Despesa</b>	<b>UGR</b>	<b>Plano Interno</b>
2	248534	1000000000	339039	167505	D5SACIVEMPO

<b>Data de Emissão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Processo</b>	<b>Taxa de Câmbio</b>	<b>Valor</b>
27/08/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	1.611,89

#### Favorecido

<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>CEP</b>
73.696.817/0001-10	ICONE INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORDEST	
<b>Endereço</b>		<b>CEP</b>
BARAO DE SOUZA LEAO 425 LOJA 01 EDF BOA VIAGEM		51030-300
<b>Município</b>	<b>UF</b>	<b>Telefone</b>
RECIFE	PE	

#### Amparo Legal

<b>Código</b>	<b>Modalidade de Licitação</b>	<b>Artigo</b>	<b>Parágrafo</b>	<b>Inciso</b>	<b>Alínea</b>
177	INEXIGIBILIDADE				
<b>Ato Normativo</b>		<b>Artigo</b>	<b>Parágrafo</b>	<b>Inciso</b>	<b>Alínea</b>
Lei 14.133/2021		74	-	IV	-

#### Descrição

MDD 428108S DE 20GO25 - 2025NC428108 DE 20AGO25 - REQ 97/2025 DE 26AGO25 DO CH DA SCM

#### Local da Entrega

HMAR

#### Informação Complementar

16019907000262025 - UASG Minuta: 160199

#### Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 09/09/2025 09:14

Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*

Impressão Completa

**Nota de Empenho**

**Lista de Itens**

<b>Natureza de Despesa</b>	<b>Total da Lista</b>
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	1.611,89

**Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS**

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00023 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	1.611,89

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27/08/2025	Inclusão	0,00855	188.525,1462	1.611,89

**Assinaturas**

**Ordenador de Despesa**  
 ANDREA GUIMARAES GURGEL  
 \*\*\*.441.547-\*\*  
 03/09/2025 10:28:31

**Responsável pela Nota de Empenho**  
 ROBERTO SANTOS DA SILVA  
 \*\*\*.903.710-\*\*  
 02/09/2025 14:22:24



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

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

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 73.696.817/0001-10 DUNNS®: 913603544  
Razão Social: ICONE INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORDESTE LTDA  
Nome Fantasia: ICONE DA VISAO  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 27/10/2025  
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  
Vencido com "Serviço Público": Consta

**Níveis cadastrados:**

Documento(s) assinado(s) com "" certidão 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**

Recicla Federal e PGFN	Validade:	30/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	02/09/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.istajus.br/certidao">http://www.istajus.br/certidao</a> )	Validade:	11/10/2025	Automática

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)**

Validade: 31/10/2019 (\*)



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**ANEXO**  
**Vínculo com Serviço Público**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 73.696.817/0001-10 DUNNS®: 913603544  
Razão Social: ICONE INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORDESTE LTDA  
Nome Fantasia: ICONE DA VISAO  
Situação do Fornecedor: Credenciado  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Demais

**Vínculos:**

CNPJ: 028.936.044-71  
Nome: KARLA KARINY NOGUEIRA DANTAS  
Lotação: PROC REGIONAL DA UNIAO DA 5 REGIAO  
Cargo/Função na APF: ADVOGADO DA UNIAO  
Tipo de vínculo: Sócio/Admin



**SIAFI**Sistema Integrado  
de Administração Financeira  
do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

Data e hora da consulta: 09/09/2025 09:14

Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*

Impressão Completa

**Nota de Empenho****UG Emitente**

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

<b>Ano</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>
2025	NE	3169

**Célula Orçamentária**

<b>Esfera</b>	<b>PTRES</b>	<b>Fonte de Recurso</b>	<b>Natureza da Despesa</b>	<b>UGR</b>	<b>Plano Interno</b>
2	248534	1000000000	339039	167505	D5SACIVEMPO

<b>Data de Emissão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Processo</b>	<b>Taxa de Câmbio</b>	<b>Valor</b>
27/08/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	921,08

**Favorecido**

<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>CEP</b>
10.970.077/0001-48	INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE LTDA	52020-140
<b>Endereço</b>	<b>UF</b>	<b>Telefone</b>
VIGARIO BARRETO 50 SALA 101 ED GRACAS	PE	
<b>Município</b>	<b>UF</b>	<b>Telefone</b>
RECIFE	PE	

**Amparo Legal**

<b>Código</b>	<b>Modalidade de Licitação</b>	<b>Artigo</b>	<b>Parágrafo</b>	<b>Inciso</b>	<b>Alínea</b>
177	INEXIGIBILIDADE	74	-	IV	-
<b>Ato Normativo</b>					
Lei 14.133/2021					

**Descrição**

MDD 428108S DE 20GO25 - 2025NC428108 DE 20AGO25 - REQ 97/2025 DE 26AGO25 DO CH DA SCM

**Local da Entrega**

HMAR

**Informação Complementar**

16019907001272025 - UASG Minuta: 160199

**Sistema de Origem**

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 09/09/2025 09:14

Usuário: \*\*\*.077.964-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	921,08

#### Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00102 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	921,08

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27/08/2025	Inclusão	0,00489	188.359,9182	921,08

#### Assinaturas

**Ordenador de Despesa**  
ANDREA GUIMARAES GURGEL  
\*\*\*.441.547-\*\*  
03/09/2025 10:28:31

**Responsável pela Nota de Empenho**  
ROBERTO SANTOS DA SILVA  
\*\*\*.903.710-\*\*  
02/09/2025 14:22:24

**Declaração**

Declarar 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: 10.970.077/0001-48 DUNS@: 898859702  
 Razão Social: INSTITUTO DE OLHOS DO REICHE LTDA  
 Nome Fantasia: IOR  
 Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 20/03/2026  
 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  
 Vinculo com "Serviço Público": Consta

**Níveis cadastrados:**

Documentos(as) assinado(s) com " " (est(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:	21/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	05/09/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.rr.jus.br/certdao">http://www.rr.jus.br/certdao</a> )	Validade:	30/11/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	18/06/2025 (*)	
Receita Municipal	Validade:	11/07/2025 (*)	

**VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)**

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

**ANEXO**  
**Vinculo com Serviço Público**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 10.970.077/0001-48 DUNS@: 898859702  
 Razão Social: INSTITUTO DE OLHOS DO REICHE LTDA  
 Nome Fantasia: IOR  
 Situação do Fornecedor: Credenciado  
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
 MEI: Não  
 Porte da Empresa: Demais

**Vinculos:**

CPF: 768.876.004-63  
 Nome: JOAO PESSOA DE SOUZA FILHO  
 Lotação: UNIDADE ACADÊMICA DE CIÊNCIAS DA VIDA  
 Cargo/Função na APF: PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR  
 Tipo de vinculo: Sócio/Admin  
 CPF: 768.876.004-63  
 Nome: JOAO PESSOA DE SOUZA FILHO  
 Lotação: COORD DA AREA ACADEM DE CIRURGIA - CCM  
 Cargo/Função na APF: PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR  
 Tipo de vinculo: Sócio/Admin





**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 AIDD 4281088 de 20AGO25 e Req 97/2025 SCM de 26AGO25 . 1)**  
A Seção de Contas Médicas adote as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor; 2) a Seç 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) \_\_\_\_\_

26/08/25 11:01

USUARIO: THAYS NASCIMENT

DATA EMISSAO : 20Ago25 VALORIZACAO : 20Ago25 NUMERO : 2025NC428108

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  
COM EXAMES MÉDICOS PERIODICOS DE SERVIDORES CIVIS.  
EMPENHAR ATÉ 05SET25

NUM. TRANSFERENCIA :

EV.	ESF	PTRES	FONTE	ND	SB	UGR	PI	VALOR
300063	2	248534	1000000000	339039	167505	D5SACIVEMPO		2.532,97

Recife-PE, 27 de Agosto 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 97/ 2025 - Seção de Contas Médicas

Recife-PE, 26 de agosto 2025  
Da Chefe da Seção de Contas Médicas  
Ao Fiscal Administrativo  
Assunto: Prestação de Serviços de OCS/PSA  
Anexo: Mapa Simplificado n.º 428108S

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

1. Objeto

Nr	FAVORECIDO	Qtd	Und	Valor Total (R\$)
1	Atende Mapa SIPEO 428108S DE 20/08/2025	1.00	Unidade	R\$ 2.532,97

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

Recife, PE, 26 de agosto de 2025  
Ass: ANA CLÁUDIA DIAS RAMALHO  
Chefe da Seção de Contas Médicas Externas

