

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***077.964**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA		179,85
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS		
Ser:	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00020 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	179,85
Data	Operação	Quantidade
12/09/2025	Inclusão	0,00216
		Valor Unitário
		83.263,8889
		Valor Total
		179,85

Assinaturas	Responsável pela Nota de Empenho
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***441.547** 15/09/2025 15:23:19	ROBERTO SANTOS DA SILVA ***903.710** 15/09/2025 10:16:44

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***077.964**
 Impressão Comp

Nota de Empenho

UG Emitente	Nome	Moeda
Código 167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ 08.577.422/0002-80	Endereço RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	CEP 50050-050
Município RECIFE	UF PE	Telefone (081) 2123-4844

Ano 2025	Tipo NE	Número 3386
----------	---------	-------------

Célula Organizatória	Nome	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	ESTRES	100500142	339039	167505	D8SAFUS00

Data de Emissão 12/09/2025	Tipo Estimativo	Processo 64583.011276/2023-97	Taxa de Câmbio 0,0000	Valor 179,85
----------------------------	-----------------	-------------------------------	-----------------------	--------------

Favorecido	Nome	CEP
Código 11.933.822/0001-41	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SA LTDA	52010-120
Endereço AMAURI DE MEDEIROS 53	AV. GOV. AG DERBY	
Município RECIFE	UF PE	Telefone

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 - REC 101/2026 DE 08SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega: HWAR
 Informação Complementar: 16C13967000222025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem: COV/PARSNET-ME



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: 11.933.822/0001-41 DUNS®: 900367308
Razão Social: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SA LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 14/11/2025
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:	04/01/2026	Automática
FGTS	Validade:	08/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	25/01/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	29/09/2025
Receita Municipal	Validade:	17/08/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/06/2025 (*)



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.933.822/0001-41
Razão Social: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SA LTDA
Endereço: R AMAURI DE MEDEIROS 53 AV GOV AGAMENON MAG / DERBY / RECIFE / PE / 52010-120

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: 29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082902231884298811

Informação obtida em 09/09/2025 09:13:07

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 09:38
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa		339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA		Total da Lista	728,00
Subitem 50 - SERV.MEBICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS					
Seq.	Descrição	Item compra:	00102 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	Valor do Item	728,00
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
12/09/2025	Inclusão	0,00386	188.501,0363	728,00	

Assinaturas

Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGET ***.441.547.** 15/09/2025 15:23:10	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.** 15/09/2025 10:16:44
------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:10	Ateração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Comp

Nota de Empenho

UG Emitente		Nome		Moeda	REAL - (R\$)
Código	167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CEP	50950-050
CNPJ	09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO			
Município	RECIFE	UF	PE	Telefone	(081) 2123-4844

Ano	2025	Tipo	NE	Numero	3387
-----	------	------	----	--------	------

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

Data de Emissão	12/09/2025	Tipo	Estimativo	Processo	64583.011276/2023-97	Taxa de Cambio	0,0000	Valor	728,00
-----------------	------------	------	------------	----------	----------------------	----------------	--------	-------	--------

Favorecido		Nome		CEP	52920-140
Código	10.970.677/0001-48	INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE LTDA			
Endereço	VIGARIO BARRETO 50	SALA 101 ED GRACAS			
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 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 1011/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907001272025 - UASG Minuta. 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:10	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: 10.970.077/0001-48 DUNS@: 898859702
Razão Social: INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE 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
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:	21/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	05/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	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 (*)
-----------	----------------



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO Vínculo com Serviço Público

Dados do Fornecedor

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

Vínculos:

CPF: 768.876.004-63
Nome: JOAO PESSOA DE SOUZA FILHO
Lotação: UNIDADE ACADEMICA DE CIENCIAS DA VIDA
Cargo/Função na APF: PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR
Tipo de vínculo: 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 vínculo: Sócio/Admin

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.970.077/0001-48
Razão Social: INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE LTDA
Endereço: RUA VICENTE MEIRA 137 / ESPINHEIRO / RECIFE / PE / 52020-130

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: 2025082605060148287191

Informação obtida em 09/09/2025 09:14:22

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 09:38
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		6.386,79
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA		
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	6.386,79
Data	Operação	Quantidade
12/09/2025	Inclusão	0,33389
		Valor Unitário
		188.456,4768
		Valor Total
		6.386,79

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.441.547-**-	***.903.710-**-
15/09/2025 15:23:11	15/09/2025 10:16:44

Versão:	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:11	Ateração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 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
	(081) 2123-4844

Célula Orçamentária	
Estera	PTRES
2	215845

Data de Emissão	
12/09/2025	Estimativo
	64583,011276/2023-97
	0,0000
	Taxa de Câmbio
	6,386,79
	Valor
	6,386,79

Favorecido	
Código	Nome
10.970.077/0001-48	INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE LTDA
Endereço	
VIGARIO BARRETO 50	SALA 101 ED GRACAS
Município	UF
RECIFE	PE
	Telefone

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

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REC 1011/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HVAR
 Informação Complementar
 16019907001272025 - UASG Minuta. 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Versão:	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:11	Ateração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:06
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa		339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		Total da Lista	416,00
Subitem	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Item	
001	Item compra: 00101 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	0,00400	104.000,0000	416,00	
Data	Operação				
12/09/2025	Inclusão				

Assinaturas

Ordenador de Despesa ANDREA GUMARRAES GURGEL ***.441.547-**- 16/09/2025 15:23:10	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710-**- 15/09/2025 10:16:43
-------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:11
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente	Código	Nome	Moeda
	167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
	CNPJ	Endereço	CEP
	09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50956-050
	Município	UF Telefone	
	RECIFE	PE (081) 2123-4844	

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3393

Célula Orçamentária	Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2		215845	1005000142	339039	157305	D8SAFUSCO

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
12/09/2025	Estimativo	64563.011276/2023-97	0,0000	416,00

Favorecido	Código	Nome	CEP
	16.875.417/0001-38	NEURUS - NEUROCIURURGIA, NEUROLOGIA E IMAGEM.L	50050-250
	Endereço		
	MONTENVIDEU 96	SALA 02 03 BOA VISTA	
	Município	UF Telefone	
	RECIFE	PE	

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

Descrição
 MDD 429394S DE 04SET25 - 2025NC429394 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907000922025 - UASG Minura: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME



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: 16.875.417/0001-38 DUNS®: 903118741
Razão Social: NEURUS - NEUROCIURGIA, NEUROLOGIA E IMAGEM LTDA
Nome Fantasia: NEURUS
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 07/11/2025
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:	08/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	05/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	24/01/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	10/02/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	27/03/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/06/2025 (*)



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.875.417/0001-38
Razão Social: NEURUS NEUROCIRURGIA NEUROLOGIA E IMAGEM LTDA
Endereço: AV MONTEVIDEU 96 SALA 2 3 E 4 / BOA VISTA / RECIFE / PE / 50050-250

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: 2025082608192022000480

Informação obtida em 09/09/2025 09:28:46

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: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista		
Natureza de Despesa		2.357,64		
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC				
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.ODONTOL.E LABORATORIAS				
Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00104 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE/ CONVENIO	2.357,64		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12/09/2025	Inclusão	0,03142	75.036,2826	2.357,64

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUINARAES GURGEL ***.441.547.** 15/09/2025 15:23:11	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.** 15/09/2025 10:16:44

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:11	Alteração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***.077.95
 Impressão Comp

Nota de Empenho

UG Emitente		
Código	Nome	
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	
CNPJ	Endereço	
08.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844
Ano	Tipo	Número
2025	NE	3390

Célula Orçamentária					
Estera	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
12/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	2.357,64
Favorecido	Nome	CEP		
01.711.474/0001-04	INSTITUTO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA ROMEU FRANCISCO ALVES 326 PAISSANDU	50070-490		
Endereço	UF	Telefone		
Município	PE			

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

Descrição
 MDD 423994S DE 04SET25 - 2025NC423994 DE 04SET25 - REQ 1012025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HIWAR
 Informação Complementar
 16019907001222025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COM/PRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:11	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: 01.711.474/0001-04 DUNS®: 910465426
Razão Social: INSTITUTO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA ROMEU KRAUSE LTDA
Nome Fantasia: ITORK
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 09/02/2026
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

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	24/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	02/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	25/10/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	25/06/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	27/05/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.711.474/0001-04
Razão Social: INSTITUTO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA ROMEU KRAUSE LTD
Endereço: R FRANCISCO ALVES 326 / PAISSANDU / RECIFE / PE / 50070-490

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

Certificação Número: 2025082303240612816173

Informação obtida em 09/09/2025 09:15:45

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



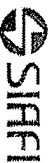
Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:06
Usuário: ***077.964-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		50.531,36
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subitem: 50 - SERV MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00084 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVENIO	50.531,36
Data	Operação	Quantidade Valor Unitário Valor Total
12/09/2025	Inclusão	0,66611 75.860,3834 50.531,36

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUMARAES GURGEL *** 441.547-**-*	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA *** 903.710-**-*
15/09/2025 15:23:38	15/09/2025 10:16:44

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	Alteração



Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:06
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	Endereço: RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO		CEP 50050-050
Município	RECIFE	UF	PE	Telefone (081) 2123-4644

Ano	Tipo	Número	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2025	NE	3391			D8SAFUS0C
Célula Orçamentária					
2	PTRES	1005000142	339039	167505	
Esfera	215845				

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
12/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	50.531,36
Favorecido				
Código	Nome			
31.865.663/0001-00	NINHO CENTRO CLINICO INFANTIL DO RECIFE LTDA		CEP 50670-565	
Endereço	FRANCISCO ALVES 84 SALA 0101 COELHOS			
Município	UF	Telefone		
RECIFE	PE	8130973604		

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

Descrição
MDD 429394S DE 04SET25 - 2025NC429394 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
Local da Entrega
HMAR
Informação Complementar
16019907001032025 - UASG Minuta: 160199
Sistema de Origem
COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	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: 31.865.663/0001-00 DUNS®: 946651039
Razão Social: NINHO CENTRO CLINICO INFANTIL DO RECIFE LTDA
Nome Fantasia: NINHO CLINICA INFANTIL MULTIDISCIPLINAR
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 16/01/2026
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:

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:	07/02/2026	Automática
FGTS	Validade:	06/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	22/02/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	15/04/2024 (*)
Receita Municipal	Validade:	17/03/2024 (*)

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.865.663/0001-00
Razão Social: NINHO CENTRO CLINICO INFANTIL DO RECIFE
Endereço: R FRANCISCO ALVES 84 SALA 0101 / COELHOS / / / 50070-490

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.

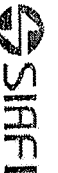
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

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

Certificação Número: 2025082706075209981308

Informação obtida em 09/09/2025 09:30:07

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 11:06
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		2.240,00
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00019 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	2.240,00
Data	Operação	Quantidade
12/09/2025	Inclusão	0,05333
		Valor Unitário
		42.002,5252
		Valor Total
		2.240,00

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUMARAES GURGEL ***.441.547-**- 15/09/2025 15:23:38	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710-**- 15/09/2025 10:16:44

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	Alteração



Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:11
 Usuário: ***.077.964.
 Impressão Compl

Nota de Empenho

UG Emitente		Nome	Moeda
Código	167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ		Endereço	CEP
09.577.422/0002-80		RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município		UF	Telefone
RECIFE		PE	(081) 2123-4844
Ano	2025	Tipo	Numero
		NE	3392
Célula Orcamentária			
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa
2	215845	1006000142	339039
			UGR
			167505
			Plano Interno
			D8SAFUSOC
Data de Emissão	12/09/2025	Tipo	Processo
		Estimativo	64583.011276/2023-97
			0.0000
			Taxa de Câmbio
			2.240,00
Favorecido			
Código	32.072.394/0001-80	Nome	
Endereço		NINTEN NUCLEO DE INTEGRACAO NEUROFUNCIONAL EM	
RUI BARBOSA 715		SALA 508 ED GRACAS	
Município		UF	Telefone
RECIFE		PE	
			CEP
			52011-040

Amparo Legal		Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Código	177	INEXIGIBILIDADE	74		IV	
Ato Normativo	Lei 14.133/2021					
Descrição						
MDD 429894S DE 04SET25 - 2025NC429894 DE 04SET25 - REQ 1011/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM						
Local da Entrega						
HN/AR						
Informação Complementar						
16019907000202025 - UASG Minuta: 160199						
Sistema de Origem						
COMFRASNET-ME						

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	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: NINTEN NUCLEO DE INTEGRACAO NEUROFUNCIONAL EM FONOAUDIOLOGIA LTDA
CNPJ: 32.072.394/0001-80

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 14:26:49 do dia 25/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/01/2026.

Código de controle da certidão: **D0DA.32CF.7ABE.9303**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.072.394/0001-80
Razão Social: NINTEN NUCLEO DE INTEGRACAO NEUROFUNCION
Endereço: R DO CUPIM 144 / GRACAS / RECIFE / PE / 52011-070

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.

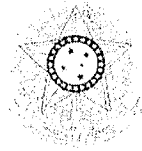
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

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

Certificação Número: 2025082820535295746603

Informação obtida em 02/09/2025 07:58:58

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



PODERE JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NINTEN NUCLEO DE INTEGRACAO NEUROFUNCIONAL EM FONOAUDIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.072.394/0001-80
Certidão nº: 51031683/2025
Expedição: 02/09/2025, às 07:59:33
Validade: 01/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NINTEN NUCLEO DE INTEGRACAO NEUROFUNCIONAL EM FONOAUDIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.072.394/0001-80**, **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 09:38
 Usuário: ***.077.964**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***.077.964**
 Impressão Completa

Lista de Itens

Natureza de Despesa		339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		Total da Lista	83.527,19
Subitem	50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS				
Seq.	001	Descrição	Item compra: 00068 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	Valor do Item	83.527,19
Data	12/09/2025	Operação	Inclusão	Quantidade	3,13658
				Valor Unitário	26.630,0206
				Valor Total	83.527,19

Assinaturas

Ordenador de Despesa ANDREA GUILMARAES GURGEL ***.441.547-** 15/09/2025 15:23:38	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710-** 15/09/2025 10:16:44
-------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

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		50050-950	
UF	PE	Telefone			
		(081) 2123-4844			

Ano	2025	Tipo	NE	Número	3393
-----	------	------	----	--------	------

Célula Organizatória		Fonte de Recurso		Natureza da Despesa		UGR		Plano Interno	
Estera	2	PTRES	215845	1005000142	339039	167505		03SAFUSOO	

Data de Emissão	12/09/2025	Tipo	Estimativo	Processo	64583.011276/2023-97	Taxa de Cambio	0,0000	Valor	83.527,19
-----------------	------------	------	------------	----------	----------------------	----------------	--------	-------	-----------

Favorecido		Nome		CEP	
Código	01.809.745/0001-30	INTERNE - HOME CARE LTDA.		50070-335	
Endereço		MARQUES AMORIM 356 BOA VISTA			
Município	RECIFE	UF	PE	Telefone	

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

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NOC429994 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907000812025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME



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: 01.909.745/0001-30 DUNS®: 910482368
Razão Social: INTERNE - HOME CARE LTDA.
Nome Fantasia: INTERNE HOME CARE
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 08/12/2025
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:	07/01/2026	Automática
FGTS	Validade:	10/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	31/01/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	06/04/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	14/08/2023 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 31/05/2024 (*)

40/2025

impress



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.909.745/0001-30
Razão Social: INTERNE HOME CARE LTDA
Endereço: R MARQUES AMORIM 356 / BOA VISTA / RECIFE / PE / 50070-335

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: 2025083101040617328101

Informação obtida em 09/09/2025 09:17:15

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 09:38

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		2.286,25		
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOLE LABRATORIAIS				
Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00071 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE/CONVENIO	2.286,25		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12/09/2025	Inclusão	0,04735	48.273,8598	2.286,25

Assinaturas

Ordenador de Despesa ANDREA GUNARRES GURGEL ***.441.547.-** 15/09/2025 15:23:38	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.-** 15/09/2025 10:16:44
-------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	Alteração

UG Entidade		Nome	Moeda
Código	167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CHPJ		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	3394

Célula Organizatória		Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
Esfera	PTRES	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCC
2	215845				

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
12/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	2.286,25

Favorecido		Nome	CEP
Código	17.522.177/0001-50	JUSEABRA DIAGNOSTICO LTDA	
Enderço			
GOVERNADOR AGAM/ENON MAG 4318		SALA 1408 E PAISSANDU	52010-075
Município		UF	Telefone
RECIFE		PE	

Amparo Legal		Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Código	177	INEXIGIBILIDADE	74	-	IV	-
Atc 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
160199907000852025 - UASG Minuta: 160139
Sistema de Origem
COMP-RASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	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: 17.522.177/0001-50 DUNS®: 903100277
Razão Social: JJSEABRA DIAGNOSTICO LTDA
Nome Fantasia: INSTITUTO VIDA DIAGNOSTICO
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 11/08/2026
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

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	06/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	05/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	31/01/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	30/10/2022 (*)
Receita Municipal	Validade:	02/10/2022 (*)

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: 17.522.177/0001-50 DUNS®: 903100277
Razão Social: JJSEABRA DIAGNOSTICO LTDA
Nome Fantasia: INSTITUTO VIDA DIAGNOSTICO
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Vínculos:

CPF: 975.035.504-06
Nome: JANAINA AMARAL DANTAS SEABRA
Lotação: MINISTERIO DA SAUDE
Cargo/Função na APF: MEDICO PROGRAMA MAIS MEDICO
Tipo de vínculo: Sócio/Admin



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: JJSEABRA DIAGNOSTICO LTDA
CNPJ: 17.522.177/0001-50

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 14:43:52 do dia 23/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/09/2025.

Código de controle da certidão: **3191.2CD5.E023.2E40**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.522.177/0001-50
Razão Social: JJSEABRA DIAGNOSTICO LTDA ME
Endereço: RUA IRENE RAMOS GOMES DE MATTOS 97 CASA: 0097 / PINA / RECIFE / PE / 51011-530

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: 2025082608182020303496

Informação obtida em 09/09/2025 09:20:54

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 11:05
 Usuário: ***.077.954.***
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		728,00
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA		
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00067 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	728,00
Data	Operação	Quantidade
12/09/2025	Inclusão	0,00901
		Valor Unitário
		80.799,1121
		Valor Total
		728,00

Assinaturas	Responsável pela Nota de Empenho
Ordenador de Despesa	ROBERTO SANTOS DA SILVA
ANDREA GUIMARAES GURGEL	***.903.710.***
15/09/2025 15:23:38	15/09/2025 10:16:43

Versão:	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	Alteração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:11
 Usuário: ***.077.954.***
 Impressão Comp

Nota de Empenho

UG Entente	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	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3395
Célula Orcamentária		
2	PTRES	Fonte de Recurso
	215845	100500142
		339039
		Natureza da Despesa
		167505
		Plano Interno
		D8SAFUSCO

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Cambio	Valor
12/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	728,00
Favorecido				
Código	Nome			
69.925.667/0001-09	NUCLEO DE ATENCAO PSICOSOCIAL DE PERNAMBUCO L			
Endereço	CEP			
DOM CARLOS COELHO 129 BOA VISTA	50050-390			
Município	UF	Telefone		
RECIFE	PE			

Amparo Legal				
Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso
177	INEXIGIBILIDADE	74	-	IV
Ato Normativo	Lei 14.133/2021			
Descrição				
MDD 429894S DE 04SET25 - 2025NCA429894 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM				
Local da Entrega				
HMAAR				
Informação Complementar				
16019907000802025 - UASG Minuta: 160199				
Sistema de Origem				
COMPRASNET-ME				

Versão:	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	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: 69.925.667/0001-00 DUNS®: 904270506
Razão Social: NUCLEO DE ATENCAO PSICOSOCIAL DE PERNAMBUCO LTDA
Nome Fantasia: NAPPE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 31/03/2026
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
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:	13/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	05/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	22/12/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	09/08/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	10/08/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 69.925.667/0001-00
Razão Social: NUCLEO DE ATENCAO PSICOSOCIAL DE PERNAMBUCO LTDA
Endereço: R DOM CARLOS COELHO 129 / BOA VISTA / RECIFE / PE / 50050-360

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: 2025082605160484327930

Informação obtida em 09/09/2025 09:32:22

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



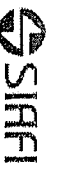
Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:06
Usuário: ***.077.964.**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		8.050,00
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subbelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00007 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE/CONVENIO	8.050,00
Data	Operação	Quantidade
12/09/2025	Inclusão	0,01614
		Valor Unitário
		498.760,8426
		Valor Total
		8.050,00

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.441.547.**	***.903.710.**
15/09/2025 15:23:38	15/09/2025 10:16:44

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	Alteração



Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:11
Usuário: ***.077.964.**
Impressão Comp

Nota de Empenho

UG Emitente		Nome	Moeda
Código	1567199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	09.577.422/0002-80	Endereço	CEP
		RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município		UF	Telefone
RECIFE		PE	(061) 2123-4844
Ano	2025	Tipo	Número
		NE	3396

Célula Organizatória		Nome	Valor
Código	2	PTRES	157505
Endereço		Fonte de Recurso	Plano Interno
		1005000142	D8SAFUSOC
		339039	
Data de Emissão	12/09/2025	Tipo	Taxa de Câmbio
		Estimativo	0,0000
		Processo	64583.011216/2023-97
Favorecido			8.050,00
Código	06.101.025/0001-68	Nome	CEP
Endereço		OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA	52061-030
		SILVEIRA LOBO 32 CXPST: 889: POCC	
Município		UF	Telefone
JABOATAO DOS GUARARAPES		PE	

Amparo Legal		Modalidade de Licitação	Parágrafo	Inciso	Alínea
Código	177	INEXIGIBILIDADE			
Ato Normativo		Artigo			
Lei 14.133/2021		74		IV	
Descrição					
MDD 429894S DE 04SET25 - 2025NCA29894 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM					
Local da Entrega					
HMAR					
Informação Complementar					
16019967000072025 - UASG Minuta: 160199					
Sistema de Origem					
COMPRASNET-ME					

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	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: 06.101.025/0001-68 DUNS®: 897825049
Razão Social: OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 22/12/2025
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:	16/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	10/09/2025	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:	12/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	03/02/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

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

Valor

emprego



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.101.025/0001-68
Razão Social: OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES 515 / CAVALEIRO / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54210-000

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

Certificação Número: 2025083101561259150340

Informação obtida em 09/09/2025 09:33:46

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

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:06
 Usuário: ***077.954.**
 Impressão Completa

Lista de Itens

Natureza de Despesa		Total da Lista	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		216.603,43	
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00051 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	216.603,43	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
12/09/2025	Inclusão	0,40821	530.517,6478
			216.603,43

Assinaturas

Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***441.547.** 15/09/2025 15:23:38	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***903.710.** 15/09/2025 10:18:44
-----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	Alteração

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:11
 Usuário: ***077.966.
 Impressão Comp

UG Emitente	Nome	Moeda
Código	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
167199		
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	3397

Célula Orçamentária	Nome	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Piano Internac
2	PTRES	1005000142	339039	167505	D8SAFUS00C
215845					

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
12/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023.97	0,0000	216.603,43

Favorecido	Nome	CEP
Código	ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA	52010-010
11.452.240/0001-43		
Endereço		
DAS PERNAMBUCANAS 103	103 A 167, GRACAS	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	3416-000

Amparo Legal	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Código	INEXIGIBILIDADE	74		IV	
177					
Ato Normativo					
Lei 14.133/2024					

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ. 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16013907000622025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	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: 11.452.240/0001-43 DUNS®: 900811985
Razão Social: ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA
Nome Fantasia: HOSPITAL JAYME DA FONTE
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 22/09/2025
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:	10/01/2026	Automática
FGTS	Validade:	18/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	20/01/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	22/04/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	22/03/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

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

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***.077.964**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		26.691,12
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compila: 00070 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	26.691,12
Data	Operação	Quantidade
12/09/2025	Inclusão	0,10897
		Valor Unitário
		244.940,0753
		Valor Total
		26.691,12

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.441.547-**-	***.603.710-**-
15/09/2025 15:23:38	15/09/2025 10:16:44

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	Ateração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 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 HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
Município	UF
RECIFE	PE (081) 2123-4844
Ano	Tipo
2025	NE
	Número
	3398

Célula Orcamentária	
2	ESTERA
	PTRES
	215845
	Fonte de Recurso
	180500142
	Natureza da Despesa
	339039
	UGR
	167505
	Plano Interno
	D8SAF-USOC
Data de Emissão	Tipo
12/09/2025	Estimativo
	Processo
	64583.011276/2023-97
	Taxa de Câmbio
	0,0000
	Valor
	26.691,12

Favorecido	
Código	Nome
41.184.961/0025-58	LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA NABUCCO LOPES
Endereço	
DOM JOSE PEREIRA ALVES 32	APTO 0001 CORDEIRO
Município	UF
RECIFE	PE
	Telefone
	21234818
	CEP
	50721-020

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

Descrição
 MDD 429894S DE 04SET25 - 2025NOC429894 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 H/MAR
 Informação Complementar
 16019907000832025 - UASG Minuta: 160139
 Sistema de Origem
 COM/PRASNET-MIE

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	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: 41.184.961/0025-58 DUNS®: 895967885
Razão Social: LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA NABUCO LOPES LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 09/02/2026
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:

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:	12/10/2025	Automática
FGTS	Validade:	16/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	24/01/2026	Automática

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/06/2025 (*)



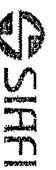
Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***077.964-***
 Impressão Completa

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		4.934,89
339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA		
Subelemento: 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq:	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00055 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE, CONVENIO	4.934,89
Data	Operação	Quantidade
12/09/2025	Inclusão	0,04853
		Valor Unitário
		101.478,3056
		Valor Total
		4.934,89

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
441.547-	***903.710-***
15/09/2025 15:23:38	15/09/2025 10:16:44

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	Ateração



Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***077.964-***
 Impressão Completa

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	RECIFE - PERNAMBUCO	
Telefone	(081) 2123-4844		

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3399

Célula Orcamentária		Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Valor	Plano Interno	
2	Esfera	PTRES	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSCO
12/09/2025	Data de Emissão	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	4.934,89		

Favorecido	Código	Nome	CEP
08.239.893/0001-11	MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA		53130-545
Endereço	CARWELITA SOARES DE MUN 226 CONJ 402 CASA CAIADA		
Município	OLINDA	UF	PE
Telefone	21234987		

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

Descrição
 MDD 423994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 10172025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907000672025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	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: 08.239.833/0001-11 DUNS®: 678906430
Razão Social: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Nome Fantasia: CONSULTORIOS ESPERANCA OLINDA - PATTEO
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 25/12/2025
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 (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	29/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	16/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	22/12/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	25/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	26/01/2025 (*)

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:06
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	9.200,00
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL.E LABORATORIAIS	
Seq. Descrição	Valor do Item
001 Item compra: 00065 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	9.200,00
Data Operação	Quantidade Valor Unitário
12/09/2025 Inclusão	0,29840 30.831,0592
	Valor Total
	9.200,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547.** 15/09/2025 15:23:38	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.** 15/09/2025 10:16:44
------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	Alteração

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 11:06
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Comp

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

Ano	Tipo	Numero
2025	NE	3400

Célula Orçamentária	Nome	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Intern
2	PTRES	1005008142	339039	167505	38SAFUSOC
2	PTRES	215845	339039	167505	38SAFUSOC
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor	
12/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	9.200,00	

Favorecido	Nome	CEP
Código 01.740.827/0001-02	PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA	59070-525
Endereço	SALA 0101 O ILHA DO LETTE	
MIGUEL DE CERVANTES 108	UF PE	
Município RECIFE	Telefone	

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

Descrição
 MDD 429894S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 H:MAR
 Informação Complementar
 16019907000782025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origin
 COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:23:38	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: 01.740.827/0001-02 DUNS®: 910468156
Razão Social: PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA
Nome Fantasia: PAS - PATOLOGISTAS ASSOCIADOS
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 23/02/2026
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": 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:	07/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	11/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	15/11/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	18/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	26/01/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO Vínculo com Serviço Público

Dados do Fornecedor

CNPJ: 01.740.827/0001-02 DUNS®: 910468156
Razão Social: PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA
Nome Fantasia: PAS - PATOLOGISTAS ASSOCIADOS
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Vínculos:

CPF: 290.064.958-75
Nome: DANIELA MAYUMI TAKANO
Lotação: HC - SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLOGICA
Cargo/Função na APF: MEDICO - PCCTAE
Tipo de vínculo: Sócio/Admin e Dirigente



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: PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA
CNPJ: 01.740.827/0001-02

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 18:05:14 do dia 02/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/03/2026.

Código de controle da certidão: **D458.6697.7A5D.51B9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Ver

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.740.827/0001-02
Razão Social: PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA
Endereço: PCA. MIGUEL DE CERVANTES 108 SALA 101 102 103 / ILHA DO LEITE / RECIFE / PE / 50070-520

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.

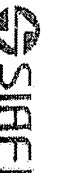
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/09/2025 a 30/09/2025

Certificação Número: 2025090102270620626111

Informação obtida em 09/09/2025 09:37:19

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



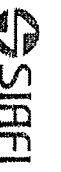
Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
Usuário: ***.077.964-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		167,78
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subitem 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00055 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE, CONVENIO	167,78
Data	Operação	Quantidade
12/09/2025	Inclusão	0,00165
		Valor Unitário
		101.584,8485
		Valor Total
		167,78

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
.441.547-	***.903.710-**
15/09/2025 15:25:48	15/09/2025 10:16:44

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:25:48	Alteração



Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
Usuário: ***.077.964-**
Impressão Comp

Nota de Empenho

UG Entente		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	2025	Tipo	NE	Número	3402
Célula Organizatória		Fonte de Recurso		Natureza da Despesa	
Estrea	PTRES	1005000142	339039	167505	Plano Internm
2	215845				D3SAFUSOC
Data de Emissão	12/09/2025	Tipo	Estimativo	Processo	64583.011276/2023-97
				Taxa de Câmbio	0,0000
				Valor	167,78
Favorecido		Nome		CEP	
Código	08.239.833/0001-11	MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA			53130-645
Endereço	CARMELITIA SOARES DE MUN 225 CONJ 402 CASA CAVADA				
Município	OLINDA	UF	PE	Telefone	21234957

Amparo Legal		Modalidade de Licitação		Parágrafo		Inciso		Alínea	
Código	177	INEXIGIBILIDADE		74		IV			
Ato Normativo	Lei 14.133/2021	Artigo							
Descrição									
MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NC429994 DE 04SET25 - REQ 1012025 DE 09SET25 DO CH DA SCM									
Local da Entrega									
HI/AR									
Informação Complementar									
16019907000672025 - UASG Minuta: 160199									
Sistema de Origem									
COMPRASNET-ME									

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:25:48	Alteração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***077.964-***
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens - Total da Lista
 Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC 73.055,56

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00021 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	73.055,56
	Data Operação	Quantidade Valor Unitário Valor Total
	12/09/2025 Inclusão	0,16476 443.405,9238 73.055,56

Assinaturas
 Ordenador de Despesa ANDREA GUMARAES GURGEL ***441.547-***
 Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***903.710-***
 15/09/2025 15:25:48 15/09/2025 10:18:44

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:25:48	Alteração

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***077.964-***
 Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente
 Código 167199 Nome HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 Endereço Rua do Hospício 563, Boa Vista Recife - Pernambuco
 Município UF Telefone PE (081) 2123-4844

Ano 2025 Tipo NE Número 3403
 Célula Orçamentária
 Estera PTRES Fonte de Recurso 1005000142 Natureza da Despesa 339039 UGR 157505 Plano Interno D8SAFUSOC
 2

Data de Emissão 12/09/2025 Tipo Estimativo Processo 64583.011276/2023-97 Taxa de Câmbio 0,0000 Valor 73.055,56
 Favorecido
 Código 10.329.078/0301-08 Nome SERVICOS DE ASSISTENCIA MEDICA MUL.TIDISCIPLIN
 Endereço GOVERNADOR AGAMENON MAG 2936 SALA 401 - EDIF. ESPINHEIRO CEP 52920-000
 Município UF Telefone PE Telefone

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

Descrição
 MDD 429994S DE 04SET25 - 2025NOC429994 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 09SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega HMAR
 Informação Complementar 16019907000232025 - UASG Minuta: 160199
 Sistema de Origem COMPRASNET-AE

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:25:48	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: 10.329.078/0001-08 DUNS®: 899605702
Razão Social: SERVICOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA
Nome Fantasia: QUALIS - QUALIDADE EM SAUDE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 13/11/2025
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": 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:	04/11/2025	Automática
FGTS	Validade:	05/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	01/12/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	22/02/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	26/01/2025 (*)

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: 10.329.078/0001-08 DUNS®: 899605702
Razão Social: SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA
Nome Fantasia: QUALIS - QUALIDADE EM SAÚDE
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Vínculos:

CPF: 056.220.944-10
Nome: CAIO CESAR ARAUJO MORAIS
Lotação: EMPRESA BRAS. DE SERVIÇOS HOSPITALARES
Cargo/Função na APF: FISIOTERAPEUTA - 30H
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.329.078/0001-08
Razão Social: SERVICOS DE ASSIST MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA ME
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES 2936 SL 401 / ESPINHEIRO / RECIFE / PE / 52020-000

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

Certificação Número: 2025082607161542970313

Informação obtida em 09/09/2025 09:40:52

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

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		2.088,00
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.ODONTOL E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00013 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	2.088,00
Data	Operação	Quantidade
12/09/2025	Inclusão	0,08823
		Valor Unitário
		23.666,4199
		Valor Total
		2.088,00

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUMARAES GURGEL ***.441.547.** 15/09/2025 15:25:48	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.** 15/09/2025 10:16:44

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:25:48	Ateração

Nota de Empenho

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***.077.964.**
 Impressão Completa

UG Emittente		Nome	Moeda
Código	157199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	09.577.422/0002-80	Endereço	CEP
Município	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	UF	50050-050
RECIFE	PE (081) 2123-4844	UF Telefone	

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3404

Célula Orçamentária		Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	USR	Piano Interno
2	ESTERA	PTRES	215845	1005000142	339039
					D8SAFUSOCC

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
12/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	2.088,00

Favorecido		Código	Nome	CEP
00.190.029/0001-83	RADIOFACE LTDA			51111-030
Endereço	JOSE ADEIVAL CHAVES 162 SALA 1 BOA VIAGEM			
Município	RECIFE	UF	Telefone	
		PE		

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

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:25:48	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: 00.190.029/0001-83 DUNS®: 910333629
Razão Social: RADIOFACE LTDA
Nome Fantasia: RADIOFACE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 08/10/2025
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:

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:	02/02/2026	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

Receita Estadual/Distrital (Isento)	Validade:	31/12/2025
Receita Municipal	Validade:	17/10/2025

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

Filtrar

Incluir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.190.029/0001-83
Razão Social: RADIOFACE SC LTDA
Endereço: RUA RUA JOSE ADERVAL CHAVES 162 SALA 01 / BOA VIAGEM / RECIFE / PE / 51011-030

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

Certificação Número: 2025082300320011817405

Informação obtida em 09/09/2025 09:42:16

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 09:38
 Usuário: ***.077.964-***
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		1.095,87
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEROS - PESSOA JURIDIC		
Subelemento: 59 - SERV.MEDICO-HOSPITAL, ODCINTOL E LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00038 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR, DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE, CONVENIO	1.095,87
Data	Operação	Quantidade
12/09/2025	Inclusão	0,01569
		Valor Unitário
		69.845,1243
		Valor Total
		1.095,87

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUIMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
.441.547-	***.903.710-***
15/09/2025 15:25:48	15/09/2025 10:16:44

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:25:48	Alteração

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

Nota de Empenho

U/G 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	PE	50050-050
		Telefone	(081) 2123-4844	

Ano	2025	Tipo	NE	Número	3405
Célula Orçamentária		Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	1005000142
	2		215845	Natureza da Despesa	339039
				UGR	167505
				Plano Interno	D8SAFUSOC

Data de Emissão	12/09/2025	Tipo	Estimativo	Processo	64583.011276/2023-97	Taxa de Câmbio	0,0000	Valor	1.095,87
Favorecido									
Código	24.392.243/0901-80	Nome	SERVICO DE IMAGENS RADIOGRAFICAS DO RECIFE LT						
Endereço	GUILHERME PINTO 100 GRACAS								
Município	RECIFE	UF	PE	Telefone	21234957	CEP	52011-210		

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

Descrição
 MDD 429394S DE 04SET25 - 2025NOC429394 DE 04SET25 - REQ 101/2025 DE 03SET25 DO CH DA SCM
 Local da Entrega
 HMAR
 Informação Complementar
 16019907000442025 - UASG Minuta. 160199
 Sistema de Origem
 COMPRASNET-AME

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:25:48	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: SERVIÇO DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS DO RECIFE LTDA EM RECUPERAÇÃO
JUDICIAL**
CNPJ: 24.392.243/0001-80

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 06:50:56 do dia 16/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/03/2026.

Código de controle da certidão: **249D.62DC.C844.0C6B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 24.392.243/0001-80 DUNS®: 911092224
Razão Social: SERVIÇO DE IMAGENS RADIOGRAFICAS DO RECIFE LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 25/09/2025
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:	03/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	16/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	08/11/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	05/04/2016 (*)
Receita Municipal	Validade:	29/06/2016 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Sem Informação

Print

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.392.243/0001-80
Razão Social: SERVIÇO DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS RECIFE LTDA
Endereço: R GUILHERME PINTO 100 / GRACAS / RECIFE / PE / 52011-210

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: 06/09/2025 a 05/10/2025

Certificação Número: 2025090601430269337627

Informação obtida em 09/09/2025 09:44:57

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 09:38
 Usuário: ***.977.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista
Natureza de Despesa		9.538,52
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC		
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOLE LABORATORIAIS		
Seq.	Descrição	Valor do Item
1001	Item compra: 00034 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	9.538,52
Data	Operação	Quantidade
12/09/2025	Inclusão	0,10393
		Valor Unitário
		91.778,3123
		Valor Total
		9.538,52

Assinaturas	
Ordenador de Despesa	Responsável pela Nota de Empenho
ANDREA GUMARAES GURGEL	ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.441.547-**-**	***.963.710-**-**
15/09/2025 15:25:48	15/09/2025 10:16:44

Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Compl

Nota de Empenho

UG Emitente		Nome		Moeda
Código	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		50060-050
Município		UF	Telefone	
RECIFE		PE	(081) 2123-4844	

Ano	Tipo	Número	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Piano Interno
2025	NE	3406	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCC

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
12/09/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	9.538,52

Código	Nome	UF	Telefone	CEP
67.901.268/0001-43	SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA	PE		52010-065

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



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: 07.901.268/0001-43 DUNS®: 898412037
Razão Social: SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA
Nome Fantasia: LABORATORIO SINGULAR
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 19/12/2025
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:	13/01/2026	Automática
FGTS	Validade:	02/09/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	10/01/2026	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	19/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	29/12/2024 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

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

Valor

Empregador



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.901.268/0001-43
Razão Social: SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: - RUA VISCONDESSA DO LIVRAMENTO 72 / DERBY / RECIFE / PE / 52010-065

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: 2025082401451363349039

Informação obtida em 09/09/2025 09:46:22

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 09:38
Usuário: ***.077.964.**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens		Total da Lista	
Natureza de Despesa		2.930,79	
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC			
Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOLE LABORATORIAIS			
Seq.	Descrição	Valor do Item	
001	Item compra: 00039 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAUDE / CONVENIO	2.930,79	
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário
12/09/2025	Inclusão	0,35890	49.758,7436
			2.930,79

Assinaturas	
Ordenador de Despesa ANDREA GUIMARAES GURGEL ***.441.547.**	Responsável pela Nota de Empenho ROBERTO SANTOS DA SILVA ***.903.710.**
15/09/2025 15:25:48	15/09/2025 10:16:44

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:25:48	Ateração



Data e hora da consulta: 16/09/2025 09:38
Usuário: ***.077.964.**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente		Nome		Moeda	
Código	157199	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	
Ano	2025	UF	Telefone		
		PE	(081) 2123-4844		
Tipo	NE	UF	Telefone		
		PE	(081) 2123-4844		
Numero	3407				

Célula Organizatória		Fonte de Recurso		Natureza da Despesa		UGR		Plano Interno	
Esfera	2	PTRES	215845	1005000142	339039	167505		D8SAFUSOCC	
Data de Emissão	12/09/2025	Tipo	Esimativo	Processo	64583.0112/9/2023-97	Taxa de Câmbio	0.0000	Valor	2.930,79
Favorecido									
Código	03.645.549/0001-21	Nome		CARLOS SOUZA DIAGNOSTICO UROLOGICO LTDA					
Endereço	JOAO DE BARROS 100	BLOCO	C SANTO AMARO						
Município	RECIFE	UF	Telefone						
		PE							
CEP									
50100-015									

Amparo Legal		Modalidade de Licitação		Parágrafo		Inciso		Alínea	
Código	177	INEXIGIBILIDADE							
Ato Normativo	Lei 14.133/2021	Artigo	74						
Descrição									
MDD 4293964S DE 04SET25 - 2025NC423994 DE 04SET25 - REQ 10112025 DE 09SET25 DO CH DA SCM									
Local da Entrega									
HMAR									
Informação Complementar									
16019907000462025 - UASG Minuta: 160199									
Sistema de Origem									
COMPASNET-ME									

Versão	Data/Hora	Operação
002	15/09/2025 15:25:48	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: 03.645.549/0001-21 DUNS@: 921926994
Razão Social: CARLOS SOUZA DIAGNOSTICO UROLOGICO LTDA
Nome Fantasia: CARLOS SOUZA URODINMICA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 24/09/2025
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": 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:	05/01/2026	Automática
FGTS	Validade:	10/09/2025	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:	23/12/2024 (*)
Receita Municipal	Validade:	02/02/2025 (*)

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: 03.645.549/0001-21 DUNS®: 921926994
Razão Social: CARLOS SOUZA DIAGNOSTICO UROLOGICO LTDA
Nome Fantasia: CARLOS SOUZA URODINMICA
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Vínculos:

CPF: 070.739.794-45
Nome: AMANDA CARLA VALENTIM DE SOUZA DA COSTA BEZERRA
Lotação: MINISTERIO DA SAUDE
Cargo/Função na APF: MEDICO PROGRAMA MAIS MEDICO
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.645.549/0001-21
Razão Social: CARLOS SOUZA DIAGNOSTICO UROLOGICO SC LTDA
Endereço: AV JOAO DE BARROS 50 SL 02 1 ANDAR BL A / SOLEDADE / RECIFE / PE / 50050-180

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: 2025083101391068298709

Informação obtida em 02/09/2025 14:03:37

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

