

Data e hora da consulta: 22/06/2026 09:20

Usuário: XXXXXXXXXX

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167005	54 BATALHAO DE INFANTARIA DE SELVA	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.535.729/0002-18	BR 319 - KM 9__ ZONA RURAL HUMAITA-AM	69800-000
Município	UF	Telefone
HUMAITA	AM	(97) 373-1593

Ano	Tipo	Número
2026	NE	95

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
17/06/2026	Estimativo	64122004363202668	0,0000	2.688,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
47.344.943/0001-03	FERNANDA DE SA CREMONEZ MEDICA	69800-000
Endereço		
29 DE AGOSTO 667F CENTRO		
Município	UF	Telefone
HUMAITA	AM	

Amparo Legal

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

Descrição

AQUISICAO DE EXAMES MEDICO AMBULATORIAL PARA O 54º BIS REQ NR 396/2026 - FSB DE 16JUN26 - CONTRATO NR 00009/2024 - UASG 160005 - ATD DESPESAS COM GUIA E ENCAMINHAMENTO MES DE MAIO - 54º BIS - 2026NC418059 DE 03JUN26.

Local da Entrega

(54º BIS - BR 319 KM 09 - HUMAITA-AM)

Informação Complementar

16000507000092024 - UASG Minuta: 160005

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 22/06/2026 09:20

Usuário: [REDACTED]

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	2.688,00

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - ASSISTENCIA MEDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAUDE / CONVENIO	2.688,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
17/06/2026	Inclusão	2.688,00000	1,0000	2.688,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

[REDACTED]
[REDACTED]

19/06/2026 14:12:46

Responsável pela Nota de Empenho

[REDACTED]
[REDACTED]

18/06/2026 12:24:25