

Data e hora da consulta: 02/04/2025 16:04

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
2025	NE	86

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215842	1000000000	339039	167505	D8SAFCTOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
31/03/2025	Estimativo	64122.002212/2025-94	0,0000	41,73

Favorecido

Código	Nome	CEP
08.799.046/0001-24	BIOHUMAITA CLINICA LTDA	69800-000
Endereço	UF	Telefone
TRANSAMAZONICA 2285 SAO PEDRO	AM	
Município	UF	Telefone
HUMAITA	AM	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
196	INEXIGIBILIDADE	-	-	CAPUT	-
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
LEI 14.133/2021	-	-	-	-	

Descrição

AQUISIÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO AMBULATORIAL PARA O 54º BIS REQ NR 284/2025 - FSB DE 31MAR25 - CONTRATO NR 11/2024 - UASG 160005 - DESPESAS COM GUIA E ENCAMINHAMENTO REF MÊS MAR25 - 54º BIS - 2025NC404810 DE 05FEV25.

Local da Entrega

(54º BIS - BR 319 KM 09 - HUMAITA-AM)

Informação Complementar

16000507000112024 - UASG Minuta: 160005

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	01/04/2025 18:06:51	Alteração

Data e hora da consulta: 02/04/2025 16:04

Usuário: [REDACTED]

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	41,73

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00214 - EXAME DE SANGUE	17,26

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
31/03/2025	Inclusão	2,00000	8,6300	17,26

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item compra: 00167 - EXAME DE SANGUE	14,07

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
31/03/2025	Inclusão	3,00000	4,6900	14,07

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Item compra: 00106 - EXAME DE SANGUE	10,40

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
31/03/2025	Inclusão	1,00000	10,4000	10,40

Assinaturas

Ordenador de Despesa

[REDACTED]
[REDACTED]

01/04/2025 18:06:51

Responsável pela Nota de Empenho

[REDACTED]
[REDACTED]

01/04/2025 09:59:50