

Data e hora da consulta: 23/06/2025 14:44

Usuário: XXXXXXXXXX

Impressão Completa

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

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

|            |             |               |
|------------|-------------|---------------|
| <b>Ano</b> | <b>Tipo</b> | <b>Número</b> |
| 2025       | NE          | 129           |

**Célula Orçamentária**

|               |              |                         |                            |            |                      |
|---------------|--------------|-------------------------|----------------------------|------------|----------------------|
| <b>Esfera</b> | <b>PTRES</b> | <b>Fonte de Recurso</b> | <b>Natureza da Despesa</b> | <b>UGR</b> | <b>Plano Interno</b> |
| 2             | 215842       | 1000000000              | 339039                     | 167505     | D8SAFCTOCSA          |

|                        |             |                      |                       |              |
|------------------------|-------------|----------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Data de Emissão</b> | <b>Tipo</b> | <b>Processo</b>      | <b>Taxa de Câmbio</b> | <b>Valor</b> |
| 10/06/2025             | Estimativo  | 64122.003525/2025-60 | 0,0000                | 800,00       |

**Favorecido**

|                         |                   |                 |
|-------------------------|-------------------|-----------------|
| <b>Código</b>           | <b>Nome</b>       | <b>CEP</b>      |
| 30.009.083/0001-40      | SANDRA DOS SANTOS | 69800-000       |
| <b>Endereço</b>         |                   |                 |
| S-1 577 NOVO CENTENARIO |                   |                 |
| <b>Município</b>        | <b>UF</b>         | <b>Telefone</b> |
| HUMAITA                 | AM                |                 |

**Amparo Legal**

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

**Descrição**

AQUISIÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO AMBULATORIAL PARA O 54º BIS REQ NR 404/2025 - FSB DE 10JUN25 - CONTRATO NR 10/2024 - UASG 160005 - ATD DESPESAS COM GUIA E ENCAMINHAMENTO REF MÊS JUN25 - 54º BIS - 2025NC417846 - DGP, 04 JUN 25 - 167005

**Local da Entrega**

(54º BIS - BR 319 KM 09 - HUMAITA-AM)

**Informação Complementar**

16000507000102024 - UASG Minuta: 160005

**Sistema de Origem**

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 23/06/2025 14:44

Usuário: [REDACTED]

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Lista de Itens

| Natureza de Despesa                                    | Total da Lista |
|--------------------------------------------------------|----------------|
| 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC | 800,00         |

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

| Seq. | Descrição                                         | Valor do Item |
|------|---------------------------------------------------|---------------|
| 001  | Item compra: 00007 - CONSULTA MÉDICA - PSICOLOGIA | 300,00        |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 10/06/2025 | Inclusão | 3,00000    | 100,0000       | 300,00      |

| Seq. | Descrição                                          | Valor do Item |
|------|----------------------------------------------------|---------------|
| 002  | Item compra: 00001 - CONSULTA MÉDICA - PSIQUIATRIA | 500,00        |

| Data       | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 10/06/2025 | Inclusão | 2,00000    | 250,0000       | 500,00      |

#### Assinaturas

##### Ordenador de Despesa

[REDACTED]

10/06/2025 17:03:23

##### Responsável pela Nota de Empenho

[REDACTED]

12/06/2025 13:33:47