

Data e hora da consulta: 30/06/2025 21:20

Usuário: ██████████

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	33

**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>
18/02/2025	Estimativo	64122.000851/2025-15	0,0000	0,00

**Favorecido**

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

**Amparo Legal**

<b>Código</b>	<b>Modalidade de Licitação</b>	<b>Artigo</b>	<b>Parágrafo</b>	<b>Inciso</b>	<b>Alínea</b>
94	INEXIGIBILIDADE	25	-	II	-
<b>Ato Normativo</b>					
LEI 8.666 / 1993					

**Descrição**

AQUISIÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO AMBULATORIAL PARA O 54º BIS REQ NR 92/2025 - FSB DE 12FEV25 - CONTRATO NR 11/2024 - UASG 160005 - ATENDE DESPESAS COM GUIA DE ENCAMINHAMENTO DO - 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

<b>Versão</b>	<b>Data/Hora</b>	<b>Operação</b>
005	10/03/2025 11:43:22	Alteração

Data e hora da consulta: 30/06/2025 21:20

Usuário: ██████████

Impressão Completa

**Nota de Empenho**
**Lista de Itens**

<b>Natureza de Despesa</b>	<b>Total da Lista</b>
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	0,00

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

<b>Seq.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor do Item</b>
001	Item compra: 00319 - EXAME MÉDICO PERIÓDICO	0,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/02/2025	Inclusão	1,00000	64,1900	64,19
10/03/2025	Anulação	1,00000	64,1900	64,19

<b>Seq.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor do Item</b>
002	Item compra: 00192 - EXAME DE SANGUE	0,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/02/2025	Inclusão	1,00000	4,6900	4,69
10/03/2025	Anulação	1,00000	4,6900	4,69

<b>Seq.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor do Item</b>
003	Item compra: 00164 - EXAME DE SANGUE	0,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/02/2025	Inclusão	1,00000	4,6900	4,69
10/03/2025	Anulação	1,00000	4,6900	4,69

<b>Seq.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor do Item</b>
004	Item compra: 00106 - EXAME DE SANGUE	0,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/02/2025	Inclusão	1,00000	10,4000	10,40
10/03/2025	Anulação	1,00000	10,4000	10,40

<b>Seq.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor do Item</b>
005	Item compra: 00238 - EXAME MÉDICO PERIÓDICO	0,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/02/2025	Inclusão	1,00000	8,6300	8,63
10/03/2025	Anulação	1,00000	8,6300	8,63

<b>Seq.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor do Item</b>
006	Item compra: 00240 - EXAME MÉDICO PERIÓDICO	0,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18/02/2025	Inclusão	1,00000	8,6300	8,63
10/03/2025	Anulação	1,00000	8,6300	8,63

**Assinaturas**

Versão	Data/Hora	Operação
005	10/03/2025 11:43:22	Alteração

Data e hora da consulta: 30/06/2025 21:20

Usuário: [REDACTED]

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### Assinaturas

**Ordenador de Despesa**

[REDACTED]  
[REDACTED]

10/03/2025 11:43:22

**Responsável pela Nota de Empenho**

[REDACTED]  
[REDACTED]

10/03/2025 11:14:03

Versão	Data/Hora	Operação
005	10/03/2025 11:43:22	Alteração