

Data e hora da consulta: 15/07/2025 14:17

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	148

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSCONS

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
11/07/2025	Estimativo	641220004077202511	0,0000	100,00

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				
196	INEXIGIBILIDADE				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
LEI 14.133/2021	-	-	CAPUT	-	

Descrição

AQUISIÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO AMBULATORIAL PARA O 54º BIS REQ NR 449/2025 - FSB DE 04JUL25 - CONTRATO NR 09/2024 - UASG 160005 - ATD DESPESAS COM GUIA E ENCAMINHAMENTO REF MÊS JUN25 - 54º BIS - 2025NC422003 DE 01JUL25.

Local da Entrega

(54º BIS - BR 319 KM 09 - HUMAITA-AM)

Informação Complementar

16000507000092024 - UASG Minuta: 160005

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	14/07/2025 14:34:10	Alteração

Data e hora da consulta: 15/07/2025 14:17

Usuário: [REDACTED]

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	100,00

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00006 - FISIOTERAPIA	100,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11/07/2025	Inclusão	1,00000	100,0000	100,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

[REDACTED]
[REDACTED]

14/07/2025 14:34:10

Responsável pela Nota de Empenho

[REDACTED]
[REDACTED]

14/07/2025 09:40:28