

Data e hora da consulta: XX/XX/2026 00:00

Usuário: *****

Impressão Completa

Minuta da Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
160088	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE BRASILIA	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.553.484/0002-51	SETOR MILITAR URBANO	70630-200
Município	UF	Telefone
BRASILIA	DF	PABX (061) 3362-6300 / DIR (061) 3234-1290

Ano	Tipo	Número
2026	NE	XXXX

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	000000	0000000	339030	000	XXXXXXXXXX

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
XX/XX/2026	Global	00000000		00000

Favorecido

Código	Nome	CEP
000000000	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.	0000000000
Endereço		
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Município	UF	Telefone
XXXXXXXX	XXX	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
00	PREGÃO				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
LEI 14.133/2021	00	-	I	-	

Descrição

Aquisição de Medicamentos de Alto Custo, conforme demanda de processos regidos pela Portaria nº139 de 07/07/2015.

PDR XX XX/2026 – 2026 NCXXXXXX – DGP XX/XX26.

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA - DF

Informação Complementar

0000000000000000 - UASG Minuta: 160088

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
00	00/00/2026 00:00:00	Alteração

Data e hora da consulta: XX/XX/2026 00:00

Usuário: ***.255.341-**

Impressão Completa

Minuta da Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - OUTROS - PESSOA JURIDIC	000000,00

Subelemento	Valor do Item
XX – Farmácia de Alto custo	

Seq.	Descrição
01	Farmácia de Alto custo

Data:	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
XX/XX/2026	0,00	00,0000000	00,00000

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ROBERTO LIRA DA COINCEICAO FILHO

*** *****

XX/XX/2026 13:26:41

Responsável pela Nota de Empenho

XXXXXXXX XXXXXX XXXXXXXX

XX/XX/2026 11:39:08