

Data e hora da consulta: [REDACTED]

Usuário: [REDACTED]

Impressão Completa

Nota de Empenho**UG Emitente**

Código	Nome	Moeda
160471	37º BATALHAO DE INFANTARIA MECANIZADA	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.572.391/0001-93	RUA MAJOR MATOS GUEDES, 675 BAIRRO: RIBEIRO	16401-900
Município	UF	Telefone
LINS	SP	(11) 3273-2678 - SALC

Ano	Tipo	Número
[REDACTED]	NE	[REDACTED]

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Favorecido

Código	Nome	
[REDACTED]	[REDACTED]	
Endereço		CEP
[REDACTED]		[REDACTED]
Município	UF	Telefone
LINS	SP	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
[REDACTED]	[REDACTED]				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
LEI 14.133 / 2021	75	-	II	-	

Descrição

[REDACTED]

[REDACTED]

Local da Entrega

37º BATALHAO DE INFANTARIA MECANIZADO

Informação Complementar

[REDACTED] - UASG Minuta: 160471

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: [REDACTED]
Usuário: [REDACTED]
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa

339030 - MATERIAL DE CONSUMO

Total da Lista

Subelemento [REDACTED]				
Seq.	Descrição	Valor do Item		
001	Item compra: 00001 - [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	[REDACTED]		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
[REDACTED]	Inclusão	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Seq.	Descrição	Valor do Item		
002	Item compra: 00002 - [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	[REDACTED]		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
[REDACTED]	Inclusão	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Seq.	Descrição	Valor do Item		
003	Item compra: 00003 - [REDACTED] [REDACTED]	[REDACTED]		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
[REDACTED]	Inclusão	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Seq.	Descrição	Valor do Item		
004	Item compra: 00004 - [REDACTED] [REDACTED]	[REDACTED]		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
[REDACTED]	Inclusão	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Seq.	Descrição	Valor do Item		
005	Item compra: 00005 - [REDACTED] [REDACTED]	[REDACTED]		
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
[REDACTED]	Inclusão	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Assinaturas

Ordenador de Despesa

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Data e hora da consulta: [REDACTED]
Usuário: [REDACTED]
Impressão Completa

Nota de Empenho

Assinaturas

Responsável pela Nota de Empenho

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]