



Data e hora da consulta: xx/xx/2026 xx:xx

Usuário: xxxxxx

Anexo II - Nota de Empenho

UG Emitente	Nome da UG Emitente	Moeda
167019	HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE TABATINGA	REAL – (R\$)
Ano	Tipo	Número
2026	NE	XX

Célula Orçamentária					
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
X	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

Data de Emissão Tipo Processo Taxa de Câmbio Valor
xx/xx/2026 xxx xxx xx xxx

Favorecido Nome do Favorecido
xxxxx xxxxx

Amparo Legal						
Código	Modalidade de Licitação	Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
xx	xxx	xx	xx	xx	xx	xx

Descrição
PAGAMENTO DE XXXXX, CONFORME REQUISIÇÃO XXXXX. DE XX/XX/XX...

Local de Entrega
Tabatinga-AM

Informação Complementar
Xxxx

Sistema de Origem
COMPRASNET-ME

Lista de Itens
Natureza de Despesa Total da Lista
xxxxx- xxxxxxxx R\$ xxxxx

Subelemento xx – xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		
Seq.	Descrição	Valor do Item
xxx	Item da Compra: xxxxx	xxxx

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
xx/xx/2026	xx	xx	xx	xx