Data e hora da consulta: xx/xx/xx xx:xx
Usuário: ***.xxx.xxx-**
Impressão Completa

Minuta da Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
257025	DISTRITO SANIT.ESP.INDIGENA - ALTO SOLIMOES	REAL - (R$)

CNPJ	Endereço		CEP
00.394.544/0102-29	RUA SÃO JOÃO BATISTA 22	SANTA ROSA, TABATINGA AM	69640-000

Município	UF	Telefone
TABATINGA	AM	(97)3412-5058

Ano	Tipo	Número
xxx	XX	xxx

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
x	xxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxx	-	-

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
xx/xx/xxx	xxxxxxxx	xxxxx.xxxxxx/xxxx-xx	0,0000	0.0000,00

Favorecido

Código	Nome
xx.xxx.xxx/xxxx-xx	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Endereço	CEP
Xxx xxxxxxxxx xxxxx xxxxx xxxxx xxxxxxxxxxxxxx	XXX-XX

Município	UF	Telefone
XXXXXXXXXXX	XX	()

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação
XXX	XXXXXX

Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Incíso	Alínea
LEI 10.520 / 2002	1	-	-	-

Descrição

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Local da Entrega

RUA SAO JOAO BATISTA, Nº 22. BAIRRO SANTA ROSA, TABATINGA-AM. CEP 69.640-000

Informação Complementar

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
xxx	xx/xx/xxxx xx:xx:xx	Alteração

Data e hora da consulta: xx/xx/xx xx:xx
Usuário: ***.xxx.xxx-**
Impressão Completa

Minuta da Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa
xxxxxx - XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Total da Lista
0.0000,00

Subelemento XX - XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Seq.	Descrição	Valor do Item
xxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx ,	0.0000,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
xx/xx/xxxx	Inclusão	00,00000	0000,0000	0.0000,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa	Gestor Financeiro

Versão	Data/Hora	Operação
xxx	xx/xx/xxxx xx:xx:xx	Alteração