

**NOTA DE EMPENHO**

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

26 - PRO SAUDE PROGRAMA DE SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS

1601 - FUNDO PRO-SAUDE

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
SP ASSESSORIA E CONSULTORIA EIRELI	26.622.582/0001-31	748	3953-0	00655-6
Endereço			Telefone	
RUA FREDERICO CAMPOS, 129, 75701410, CENTRO, CATALAO-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20260442	1395	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
26/01/2026	231722	DISPENSA DE LICITAÇÃO	002563	2026002563
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		1.278.062,20	48.000,00	1.230.062,20

Dotação		Vinculo
Natureza de despesa	158 - CONTRIBUIÇÃO PARA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES:	
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID		
Sub elemento de despesa		
3.3.90.39.79 - SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO,		
Classificação funcional	Crédito	
10.302.4310-4033-MANUTENÇÃO DO FUNDO PRO-SAUDE	ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do empenho
	48.000,00

**Histórico**  
 EMPENHO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESCRITURAÇÃO DO ISS INCIDENTE SOBRE OS SERVIÇOS TOMADOS PELO MUNICÍPIO JUNTO AOS PRESTADORES DE SERVIÇOS, INCLUINDO A ANÁLISE TÉCNICA E CONFERÊNCIA DOS ARQUIVOS XML, DANFE E DEMAIS DOCUMENTOS FISCAIS DAS NOTAS FISCAIS EMITIDAS PELOS FORNECEDORES, GARANTINDO A CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO TRIBUTÁRIA VIGENTE, DE ACORDO COM A DISPENSA DE LICITAÇÃO N° 011/2026, CONTRATO N° 025/2026, COM VIGÊNCIA 05/01/2026 A 04/01/2027, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DO PRO-SAUDE. CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	83355	ANALISE, CONFERENCIA E ESCRITURAÇÃO DE ISSQN DOS PRESTADORES DE SERVIÇO	- ANALISE, CONFERENCIA E ESCRITURAÇÃO DE ISSQN DOS PRESTADORES DE SERVIÇO	12,00	4.000,00000	48.000,00
						<b>48.000,00</b>

Líquido por extenso  
 \*\*\*\*\*(QUARENTA E OITO MIL REAIS)\*\*\*\*\*

**Assinaturas**

_____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	_____ YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA Usuário do Sistema
-------------------------------	---------------------	---