

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.

14 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS

1401 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
DMA ASSESSORIA, CONSULTORIA E TREINAMENTO EIRELI	39.275.551/0001-01	033	4176-0	13003144-8
Endereço		Telefone		
CATALAO-GO				

Empenho

Tipo do empenho: Ordinário	Ficha	Número do empenho	Obra
	20260380	1374	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
26/01/2026	231595	DISPENSA DE LICITAÇÃO	002021
Processo	2026002021		
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo anterior	Valor	Saldo atual
	660.094,30	48.000,00	612.094,30

Dotação

Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	100 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.05 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
Classificação funcional	Crédito
08.122.4300-4020-FUNDO MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS	ORÇAMENTÁRIO

Valores

	Valor do empenho
	48.000,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACOMPANHAMENTO, GERENCIAMENTO E TRANSMISSÃO DAS INFORMAÇÕES DO MUNICÍPIO AO SISTEMA DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL DAS OBRIGAÇÕES FISCAIS, PREVIDENCIÁRIAS E TRABALHISTAS ? ESOCIAL, INCLUINDO A ORIENTAÇÃO TÉCNICA, VALIDAÇÃO DOS EVENTOS, ENVIO DENTRO DOS PRAZOS LEGAIS, ACOMPANHAMENTO DE RETORNOS E SUPORTE PARA CORREÇÃO DE INCONSISTÊNCIAS, EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DO FMAS. DISPENSA N° 04/2026. CONTRATO N° 017/2026. CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.
--

Produto/Serviço da Autorização de Compras.

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vl. Unit	Vl. Total
1	83346	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E TRANSMISSÃO DE E-SOCIAL	JUNTO A RECEITA FEDERAL - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E TRANSMISSÃO DE E-SOCIAL	12,00	4.000,00000	48.000,00
						48.000,00

Líquido por extenso

*****(QUARENTA E OITO MIL REAIS)*****

Assinaturas

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