

**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
DMA ASSESSORIA, CONSULTORIA E TREINAMENTO EIRELI	39.275.551/0001-01	033	4176-0	13003144-8
Endereço			Telefone	
CATALAO-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20260442	1367	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
26/01/2026	231547	DISPENSA DE LICITAÇÃO	002019	2026002019
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		1.326.062,20	48.000,00	1.278.062,20

Dotação		Vinculo
Natureza de despesa	3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	158 - CONTRIBUIÇÃO PARA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES:
Sub elemento de despesa	3.3.90.39.05 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
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 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, DE ACORDO COM A DISPENSA N° 03/2026, CONTRATO N° 016/2026, COM VIGÊNCIA 05/01/2026 A 04/01/2027. EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DO PRO SAÚDE, CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	83346	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E TRANSMISSÃO DE E-SOCIAL	- PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO E TRANSMISSÃO DE E-SOCIAL	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
-------------------------------	---------------------	---