

**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
WORK 1 CONSULTORIA E TECNOLOGIA LTDA	01.812.250/0001-99	237	1395-1	41889-7
Endereço			Telefone	
RUA CORONEL AFONSO PARANHOS, NUMERO 550, SALA1, 75700000, CENTRO, CATALAO-GO				

**Empenho**

Tipo do empenho: Ordinário		Ficha	Número do empenho	Obra
		20230381	15822	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
21/11/2023	218590	ABAIXO DO LIMITE DE CONVITE	042236	2023042236
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo anterior	Valor	Saldo atual	
	20.796,19	17.050,00	3.746,19	

**Dotação**

Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.40 - SER. DE TEC. INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	158 - CONTRIBUIÇÃO PARA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES:
Sub elemento de despesa	
3.3.90.40.11 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS DE TIC	
Classificação funcional	Crédito
10.302.4008-4033-MANUTENÇÃO DO FUNDO PRO-SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do empenho	<b>17.050,00</b>
------------------	------------------

**Histórico**

EMPENHO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO DE SERVIDOR DE GERENCIAMENTO BASEADO EM GNU/LINUX OPEN SOURCE, COM A INSTALAÇÃO E CONFIGURAÇÃO DE SERVIÇOS COMO: ROTEAMENTO, SERVIÇOS DE NAT (NETWORK ADDRESS TRANSLATION), IMPLEMENTAÇÃO DE SERVIDOR DHCP, IMPLEMENTAÇÃO DO CONTROLE DE BANDA, IMPLEMENTAÇÃO DO SERVIDOR FIREWALL E IMPLEMENTAÇÃO DO SERVIDOR DNS, EM ATENDIMENTO A DEMANDA DO PRO-SAUDE, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras.**

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	56917	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS DE TIC	- SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS DE TIC	1,00	17.050,00000	17.050,00
						<b>17.050,00</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (DEZESSETE MIL E CINQUENTA REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do Sistema
----------------------	------------	---