



FUNDO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE SUMARE

CNPJ: 10.742.819/0001-88

Rua Barbara Blumer, 41 - Jardim Alvorada - Sumaré/SP

Transparência de Gestão Fiscal - LC 131 de 27 de maio 2009

Usuário: paloma
Data: 10/05/2019 14:27:54
Sistema CECAM
(Página: 1 / 1)

Relação dos empenhos pagos dia 07 de Maio de 2019

N.Processo	Empenho	Fornecedor	Descrição do bem/Serviço adquirido	Modalidade	Licitação	Valor
05 - FAP FUNDO DE APOSENTADORIA						
05.01 - FAP						
05.01.01 - FAP (Fundo de Aposentadoria)						
05.01.01.00.0.0000.0000 - DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA						
05.01.01.00.0.0000.0000.0.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES						
05.01.01.00.0.0000.0000.0.0361000.5311 - FICHA						
11599/2019	100108/1	149 - FOLHA DE PAGAMENTO PREFEI	, VALOR REFERENTE PENSÃO JUDICIAL SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 04/2019		/0	282,75
11599/2019	100109/1	147 - FOLHA DE PAGAMENTO-ACIDEN	, VALOR REFERENTE PENSÃO JUDICIAL SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 04/2019		/0	4.447,34
05.01.01.09.000 - Previdência Social						
05.01.01.09.272 - Previdência do Regime Estatutário						
05.01.01.09.272.0006 - GESTÃO ATUARIAL DO RPPS						
05.01.01.09.272.0006.2009 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE						
05.01.01.09.272.0006.2009.33903900 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA						
05.01.01.09.272.0006.2009.33903900.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES						
05.01.01.09.272.0006.2009.33903900.0361000.5 - FICHA						
EXTRATO BCO	123/05/2019	9 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	, VALOR TARIFA BANCARIA CONFORME EXTRATO BANCARIO AGENCIA 0961 CON TA 006 173-7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL - REF COMPENSAÇÃO DE BOLETO EM 07/05/2019 AGENCIA CAIXA CONF MATRICULA 17706 E 16393	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	12,60
05.01.01.09.272.0006.2014 - BENEFICIOS PREVIDENCIÁRIOS						
05.01.01.09.272.0006.2014.31900500 - OUTROS BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS DO SERVIDOR OU DO MILITAR						
05.01.01.09.272.0006.2014.31900500.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES						
05.01.01.09.272.0006.2014.31900500.0361000.14 - FICHA						
11599/2019	133/4	146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI	, DESPESA CONFORME RELATORIO FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 04/201 9 - AUXILIO DOENÇA PREFEITURA	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	597.587,06
11599/2019	134/1	158 - FOLHA DE PAGTO AUXILIO DO	, DESPESA CONFORME RELATORIO FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 04/201 9 - AUXILIO DOENÇA CAMARA	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	4.550,19
11599/2019	135/1	147 - FOLHA DE PAGAMENTO-ACIDEN	, DESPESA CONFORME RELATORIO FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 04/201 9 - AUXILIO ACIDENTE PREFEITURA	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	42.640,66
						----- 649.520,60 ----- 649.520,60

SUMARE, 07 de Maio de 2019

SILVIA MENEGHEL
1SP254998/O-0
CONTADORA