



# FUNDO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE SUMARE

CNPJ: 10.742.819/0001-88

Rua Antonio de Carvalho N° 328 - Centro - Sumaré

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

Data: 24/02/2014 08:41:45

Sistema CECAM

(Página: 1 / 1)

Relação dos empenhos pagos dia 14 de Dezembro de 2012

| N.Processo                                                             | Empenho | Fornecedor                      | Descrição do bem/Serviço adquirido                                                                                                                                                                  | Modalidade           | Licitação | Valor                                  |
|------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|----------------------------------------|
| 05.00.00 - FAP - FUNDO DE APOSENTADORIA                                |         |                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |           |                                        |
| 05.01.00 - FAP                                                         |         |                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |           |                                        |
| 05.01.01 - FAP (Fundo de Aposentadoria)                                |         |                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |           |                                        |
| 05.01.01.09.000 - Previdência Social                                   |         |                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |           |                                        |
| 05.01.01.09.272 - Previdência do Regime Estatutário                    |         |                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |           |                                        |
| 05.01.01.09.272.4005 - SUMARE PREVIDENCIA PROPRIA                      |         |                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |           |                                        |
| 05.01.01.09.272.4005.0009 - DEMAIS BENEFICIOS PREVIDENCIARIOS          |         |                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |           |                                        |
| 05.01.01.09.272.4005.0009.31900500 - OUTROS BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS |         |                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |           |                                        |
| 05.01.01.09.272.4005.0009.31900500.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES        |         |                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |           |                                        |
| 05.01.01.09.272.4005.0009.31900500.0361000.5 - FICHA                   |         |                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |           |                                        |
| 29124/2012                                                             | 546/1   | 146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI | DESPESA REFERENTE COMPLEMENTAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO DOENÇA<br>PREFEITURA REFERENTE A 08 DIAS DE NOVEMBRO/2012 - SERVIDORA MATRICULA 17088<br>CONFORME CI - GA/SP 045/2012 - PMS 29.124/12.  | OUTROS/NÃO APLICÁVEL |           | 277,04                                 |
| 28926/2012                                                             | 547/1   | 146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI | DESPESA REFERENTE COMPLEMENTAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO DOENÇA<br>PREFEITURA REFERENTE A 09 DIAS DE NOVEMBRO/2012 - SERVIDOR MATRICULA 16.546<br>CONFORME CI - GA/SP 046/2012 - PMS 28.926/12.  | OUTROS/NÃO APLICÁVEL |           | 485,40                                 |
| 28771/2012                                                             | 548/1   | 146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI | DESPESA REFERENTE COMPLEMENTAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO DOENÇA<br>PREFEITURA REFERENTE A 17 DIAS DE NOVEMBRO/2012 - SERVIDORA MATRICULA 17.745<br>CONFORME CI - GA/SP 047/2012 - PMS 28.771/12. | OUTROS/NÃO APLICÁVEL |           | 1.382,88                               |
| 20155/2012                                                             | 549/1   | 146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI | DESPESA REFERENTE COMPLEMENTAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO DOENÇA<br>PREFEITURA REFERENTE A 28 DIAS DE NOVEMBRO/2012 - SERVIDORA MATRICULA 13.246<br>CONFORME CI - GA/SP 048/2012 - PMS 20.155/12. | OUTROS/NÃO APLICÁVEL |           | 1.710,52                               |
| 27687/2012                                                             | 550/1   | 146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI | DESPESA REFERENTE COMPLEMENTAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO DOENÇA<br>PREFEITURA REFERENTE A 30 DIAS DE NOVEMBRO/2012 - SERVIDORA MATRICULA 6.211<br>CONFORME CI - GA/SP 049/2012 - PMS 27.687/12.  | OUTROS/NÃO APLICÁVEL |           | 1.850,03                               |
|                                                                        |         |                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |           | -----<br>5.705,87<br>-----<br>5.705,87 |

SUMARE, 14 de Dezembro de 2012

SILVIA MENEGHEL MARTINS  
1SP254998/O-0  
CONTADORA