



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: 26/06/2015 13:38:32

Sistema CECAM

(Página: 1 / 1)

Relação dos empenhos pagos dia 08 de Junho de 2015

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						
05.01.01.09.272.0009 - GESTÃO ATUARIAL DO RPPS						
05.01.01.09.272.0009.0003 - BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS						
05.01.01.09.272.0009.0003.31900500 - OUTROS BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS DO SERVIDOR OU DO MILITAR						
05.01.01.09.272.0009.0003.31900500.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES						
05.01.01.09.272.0009.0003.31900500.0361000.4 - FICHA						
CI GA N° 015/2015	171/1	146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI	, DESPESA REF COMPLEMENTAÇÃO FOLHA PGTO. AUXÍLIO DOENÇA PREFEITURA SENDO: 26 DIAS REF. MÊS 05/2015 - CONF C.I - GA/SP 015/2015 - PMS 2394/2015 PREFEITURA SERVIDOR MATRICULA 18.031	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	3.445,74
8091/2015	172/1	146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI	, DESPESA REF COMPLEMENTAÇÃO FOLHA PGTO. AUXÍLIO DOENÇA PREFEITURA SENDO: 05 DIAS REF. MÊS 05/2015 - CONF C.I - GA/SP 016/2015 - PMS 8091/2015 PREFEITURA SERVIDOR MATRICULA 9.283	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	808,09
5452/2015	173/1	146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI	, DESPESA REF COMPLEMENTAÇÃO FOLHA PGTO. AUXÍLIO DOENÇA PREFEITURA SENDO: 30 DIAS REF. MÊS 05/2015 - CONF C.I - GA/SP 017/2015 - PMS 5452/2015 PREFEITURA SERVIDOR MATRICULA 7.491	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	3.049,83
CI GA 018/2015	174/1	146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI	, RESCISÃO FALECIMENTO "AUXILIO DOENÇA PREFEITURA" CONFORME AUTORIZADO EM CI GA 018/2015 - SERVIDOR MATRICULA 7784	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	2.541,20
05.01.01.09.272.0009.2007 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE						
05.01.01.09.272.0009.2007.33903900 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA						
05.01.01.09.272.0009.2007.33903900.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES						
05.01.01.09.272.0009.2007.33903900.0361000.12 - FICHA						
EXTRATO MES 06/2015	9	- CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	, DESPESA REFERENTE COBRANÇA DE TARIFA CX PROG CONFORME EXTRATO BA AGENCIA 961 CONTA MOVIMENTO 006 173-7 MES 06/2015	NCÁRIO	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0
						75,00

						9.919,86

						9.919,86

SUMARE, 08 de Junho de 2015

SILVIA MENEGHEL
1SP254998/O-0
CONTADORA