



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

Data: 17/03/2017 16:25:42

Sistema CECAM

(Página: 1 / 1)

Relação dos empenhos efetuados dia 14 de Março de 2017

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							
PMS 17861/2015	95/0	146	- FOLHA DE PAGAMENTO - AUXILIO DOEN	, ANULAÇÃO PARA DESMEMBRAMENTO E PAGAMENTO PARCIAL	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	-30,00
PMS 17861/2015	96/0	146	- FOLHA DE PAGAMENTO - AUXILIO DOEN	, ANULAÇÃO PARA REEMISSÃO DE EMPENHO	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	-2.447,48
17861/2015	97/0	146	- FOLHA DE PAGAMENTO - AUXILIO DOEN	, VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO DOENÇA MÊS 02/2017, CONFORME CI-GA/SP Nº 002/2017, SENDO 28 DIAS (MÊS 02/2017) SERVIDORA 11.627 PMS 17861/2015	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	2.447,48
17861/2015	98/0	146	- FOLHA DE PAGAMENTO - AUXILIO DOEN	, ANULAÇÃO DE EMPENHO EM RAZÃO DO VALOREMPENHADO SER A MAIOR	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	-2.447,48
17861/2015	99/0	146	- FOLHA DE PAGAMENTO - AUXILIO DOEN	, VALOR REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO DOENÇA MÊS 02/2017, CONFORME CI-GA/SP Nº 002/2017, SENDO 28 DIAS (MÊS 02/2017) SERVIDORA 11.627 PMS 17861/2015	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	2.477,48
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 02/2017	9	- CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	, VALOR TARIFA BANCARIACONFORME EXTRATO BANCARIO AGENCIA 0961 CONT A 006 173 -7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL - REF LIQUIDAÇÃO DE BOLETO COMPENSAÇÃO EM 14/03/2017 SEGURADO 13460, VALOR TARIFA BANCARIACONFORME EXTRATO BANCARIO AGENCIA 0961 CONTA 006 173-7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL - REF LIQUIDAÇÃO DE BOLETO COMPENSAÇÃO EM 14/03/2017 SEGURADO 16323, 13568, 18589.	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	10,40	

						10,40	

						10,40	

SUMARE, 14 de Março de 2017

SILVIA MENEGHEL
1SP254998/O-0
CONTADORA