

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: eric Data: 08/10/2019 08:03:49 Sistema CECAM

(Página: 1 / 2)

6,30

No. 1-FAP FUNCO DE APOSENTADORIA 50 : FAP FUNCO DE APOSENTADO	Relação dos e	mpenhos	pagos dia 30 de Setembro de 2019				
10.5.01 - FAP (Fundo de Aposentadoria) 10.5.01 - M. 10.0.0000.0000 - DESPESA EXTRADRÇAMENTÁRIA 10.5.01 - M. 10.0.0000 - DOS - DESPESA EXTRADRÇAMENTÁRIA 10.5.01 - M. 10.0.0000 - DOS - DESPESA EXTRADRÇAMENTÁRIA 10.5.01 - M. 10.0.0000 - DOS - DOS - DESPESA EXTRADRÇAMENTÁRIA 10.5.01 - M. 10.0.0000 - DOS - DOS - DESPESA EXTRADRÇAMENTÓ - AUXI 20.778/2018 10.02 - M. 10.0.0000 - DOS - DO	N.Processo E	mpenho	Fornecedor	Descrição do bem/Serviço adquirido	Modalidade	Licitação	Valor
09/2019 CONFORMEM IN SUMPREY 24/2/2019, DECLARAÇÃO DE OBITO № 194883 E CERTIDÃO DE OBITO № 194883 E CE	05.01 - FAP 05.01.01 - FAP 05.01.01.00.0.0 05.01.01.00.0.0	(Fundo d 0000.0000 0000.0000	e Aposentadoria) - DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA 0.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES				
05.01.01.09.272 - Previdência do Regime Estatutário 05.01.01.09.272 - 2006 - 2015 A O ATUARIAL DO RPPS 05.01.01.09.272 - 2006 - 2015 A O ATUARIAL DO RPPS 05.01.01.09.272 - 2006 - 2015 A O ATUARIAL DO RPPS 05.01.01.09.272 - 2006 - 2015 A O ATUARIAL DO RPPS 05.01.01.09.272 - 2006 - 2015 - 39033900 - 0.018000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES 05.01.01.09.272 - 2006 - 2015 - 39033900 - 0.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES 05.01.01.09.272 - 2006 - 2015 - 39033900 - 0.0361000 - FICHA EXTRATO 09/20 1912/1 9 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	26178/2018 1	100215/1	146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI	09/2019 CONFORME MI SUMPREV 242/2019, DECLARAÇÃO DE OBITO № 1948 83 E CERTIĎÃO DE ÓBITO - PMS 26178/2018, VALOR REFERENTE RESCISÃO POR FALECIMENTO SENDO 9/ 12 AVOS 13º SALÁRIO - AUXILIO DOENÇA MES 09/2019 CONFORME MI SUMPREV 242/2019, DECLARA ÇÃO			-4.423,21
CAIXA ECONOMICA FEDERAL - REF COMPENSAÇÃO DE BOLETO EM 25/09/2019 AGENCIA CAIXA CONF SERVIDOR AFASTADO SEM REMUNERAÇÃO MATRICULA: 901688 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 26178/2018 327/1 146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI , VALOR REFERENTE RESCISÃO POR FALECIMENTO SENDO 17 DIAS EM AUXILI O DOENÇA MES O9/2019 CONFORME MI SUMPREV 242/2019, DECLARAÇÃO DE OBITO Nº 194883 E CERTIDÃO DE OBITO - PMS 26178/2018 26178/2019 328/1 146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI , VALOR REFERENTE RESCISÃO POR FALECIMENTO SENDO 9/12 AVOS 13º SAL ÁRIO - AUXILIO OUTROS/NÃO APLICÁVEL 2.519,55 DOENÇA MES O9/2019 CONFORME MI SUMPREV 242/2019, DECLARAÇÃO DE OBITO Nº 194883 E CERTIDÃO DE OBITO	05.01.01.09.27 05.01.01.09.27 05.01.01.09.27 05.01.01.09.27 05.01.01.09.27	2 - Previde 2.0006 - G 2.0006.200 2.0006.200 2.0006.200	ência do Regime Estatutário ESTÃO ATUARIAL DO RPPS 09 - MANUTENÇÃO DA UNIDADE 09.33903900 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS 09.33903900.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES	S - PESSOA JURÍDICA			
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 26178/2018 327/1 146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI , VALOR REFERENTE RESCISÃO POR FALECIMENTO SENDO 17 DIAS EM AUXILI O DOENÇA MES 09/2019 CONFORME MI SUMPREV 242/2019, DECLARAÇÃO DE OBITO № 1948 83 E CERTIDÃO DE ÓBITO - PMS 26178/2018 , VALOR REFERENTE RESCISÃO POR FALECIMENTO SENDO 9/12 AVOS 13º SAL ÁRIO - AUXILIO DOTROS/NÃO APLICÁVEL 2.519,55 DOENÇA MES 09/2019 CONFORME MI SUMPREV 242/2019, DECLARAÇÃO DE OB ITO № 194883 E CERTIDÃO DE OBITO NO 194883 E CERTI	EXTRATO 09/2	201 9 12/1	9 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - REF COMPENSAÇÃO DE BOLETO EM 25/09/2019 AGENCIA CAIXA	OUTROS/NÃO APLICÁVEL		6,30
09/2019 CONFORME MI SUMPREV 242/2019, DECLARAÇÃO DE OBITO Nº 1948 83 E CERTÍDÃO DE ÓBITO - PMS 26178/2018 26178/2019 328/1 146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI , VALOR REFERENTE RESCISÃO POR FALECIMENTO SENDO 9/12 AVOS 13º SAL ÁRIO - AUXILIO OUTROS/NÃO APLICÁVEL 2.519,55 DOENÇA MES 09/2019 CONFORME MI SUMPREV 242/2019, DECLARAÇÃO DE OB ITO № 194883 E CERTIDÃO DE ÓBITO - PMS 26178/2018	05.01.01.09.27 05.01.01.09.27	2.0006.20 ²	14.31900500 - OUTROS BENEFÍCIOS PREVIDENCI. 14.31900500.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES	ÁRIOS DO SERVIDOR OU DO MILITAR			
26178/2019 328/1 146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI , VALOR REFERENTE RESCISÃO POR FALECIMENTO SENDO 9/12 AVOS 13º SAL ÁRIO - AUXILIO OUTROS/NÃO APLICÁVEL 2.519,55 DOENÇA MES 09/2019 CONFORME MI SUMPREV 242/2019, DECLARAÇÃO DE OB ITO № 194883 E CERTIDÃO DE ÓBITO - PMS 26178/2018	26178/2018	327/1	146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI	09/2019 CONFORME MI SUMPREV 242/2019, DECLARAÇÃO DE OBITO № 1948 83 E CERTIDÃO DE	OUTROS/NÃO APLICÁVEL		1.903,66
6,30	26178/2019	328/1	146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXI	, VALOR REFERENTE RESCISÃO POR FALECIMENTO SENDO 9/12 AVOS 13º SAL ÁRIO - AUXILIO DOENÇA MES 09/2019 CONFORME MI SUMPREV 242/2019, DECLARAÇÃO DE OB ITO № 194883 E	OUTROS/NÃO APLICÁVEL		2.519,55
							6,30

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: eric Data: 08/10/2019 08:03:49 Sistema CECAM

(Página: 2 / 2)

rocesso Empenho	Fornecedor	Descrição do bem/Serviço adquirido	Modalidade	Licitação	Valor
				-	
		SUMARE, 30 de Setembro de 2019			
		00.000			
		SILVIA MENEGHEL 1SP254998/O-0			
		1SP254998/O-0			

CONTADORA