



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: 02/03/2016 09:58:19

Sistema CECAM

(Página: 1 / 1)

Relação dos empenhos efetuados dia 02 de Fevereiro de 2016

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							
14523/2015	38/0	146	- FOLHA DE PAGAMENTO - AUXILIO DOEN	, DESPESA REF COMPLEMENTAÇÃO FOLHA PGTO. AUXÍLIO DOENÇA PREFEITURA SENDO: 13 DIAS REF. MÊS 01/2016 - CONF C.I - RH/SUMPREV Nº 005/2016 - PMS 14523/2015 SERVIDOR MATRICULA 14544	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	1.147,02
2516/2016	39/0	146	- FOLHA DE PAGAMENTO - AUXILIO DOEN	, DESPESA REF COMPLEMENTAÇÃO FOLHA PGTO. AUXÍLIO DOENÇA PREFEITURA SENDO: 13 DIAS REF. MÊS 01/2016 - CONF C.I - RH/SUMPREV Nº 006/2016 - PMS 2516/2016 SERVIDOR MATRICULA 6159	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	2.845,07
23820/2015	40/0	146	- FOLHA DE PAGAMENTO - AUXILIO DOEN	, DESPESA REF COMPLEMENTAÇÃO FOLHA PGTO. AUXÍLIO DOENÇA PREFEITURA SENDO: 27 DIAS REF. MÊS 01/2016 - CONF C.I - RH/SUMPREV Nº 007/2016 - PMS 23820/2015 SERVIDOR MATRICULA 6858	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	2.151,68
27095/2014	41/0	146	- FOLHA DE PAGAMENTO - AUXILIO DOEN	, DESPESA REF COMPLEMENTAÇÃO FOLHA PGTO. AUXÍLIO DOENÇA PREFEITURA SENDO: 09 DIAS REF. MÊS 01/2016 - CONF C.I - RH/SUMPREV Nº 008/2016 - PMS 27095/2014 SERVIDOR MATRICULA 16853	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	640,38
8819/2012	42/0	146	- FOLHA DE PAGAMENTO - AUXILIO DOEN	, DESPESA REF COMPLEMENTAÇÃO FOLHA PGTO. AUXÍLIO DOENÇA PREFEITURA SENDO: 14 DIAS REF. MÊS 01/2016 - CONF C.I - RH/SUMPREV Nº 009/2016 - PMS 8819/2012 SERVIDOR MATRICULA 11.828	OUTROS/NÃO APLICÁVEL		656,74
						7.440,89	
						7.440,89	

SUMARE, 02 de Fevereiro de 2016

SILVIA MENEGHEL
1SP254998/O-0
CONTADORA