



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: 29/02/2016 15:00:19

Sistema CECAM

(Página: 1 / 2)

Relação dos empenhos efetuados dia 29 de Janeiro 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						
05.01.01.09.272.0009.0003.31900100 - APOSENTADORIAS, RESERVA REMUNERADA E REFORMAS						
05.01.01.09.272.0009.0003.31900100.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES						
05.01.01.09.272.0009.0003.31900100.0361000.2 - FICHA						
3196/2016	26/0	1 - FOLHA DE PAGTO. APOSENTADOS E P	, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 CAMARA	- APOSENTADO	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0 41.157,24
3196/2016	29/0	2 - FOLHA DE PAGTO. APOSENT. E PENSIO	, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 PREFEITURA	- APOSENTADO	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	637.444,81
3196/2016	30/0	2 - FOLHA DE PAGTO. APOSENT. E PENSIO	, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 PREFEITURA	- APOSENTADO	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0 39.945,61
3196/2016	31/0	2 - FOLHA DE PAGTO. APOSENT. E PENSIO	, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 PREFEITURA	- APOSENTADO	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0 28.245,88
05.01.01.09.272.0009.0003.31900300 - PENSÕES DO RPPS E DO MILITAR						
05.01.01.09.272.0009.0003.31900300.0361000 - RPPS-CONTRIBUIÇÕES						
05.01.01.09.272.0009.0003.31900300.0361000.3 - FICHA						
3196/2016	27/0	1 - FOLHA DE PAGTO. APOSENTADOS E P	, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 - PENSIONISTA CAMARA	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	3.415,35
3196/2016	28/0	191 - FOLHA DE PAGAMENTO APOSENTADOS/	, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 - PENSIONISTA DAE	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	6.188,04
3196/2016	32/0	2 - FOLHA DE PAGTO. APOSENT. E PENSIO	, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 PREFEITURA	- PENSIONISTA	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	93.909,41
3196/2016	33/0	2 - FOLHA DE PAGTO. APOSENT. E PENSIO	, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 PREFEITURA	- PENSIONISTA	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0 21.361,43
3196/2016	34/0	2 - FOLHA DE PAGTO. APOSENT. E PENSIO	, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 PREFEITURA	- PENSIONISTA	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0 79.246,34
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						
3196/2016	35/0	146 - FOLHA DE PAGAMENTO - AUXILIO DOEN		OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	412.705,15



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: 29/02/2016 15:00:19

Sistema CECAM

(Página: 2 / 2)

N.Processo	Empenho	Fornecedor	Descrição do bem/Serviço adquirido	Modalidade	Licitação	Valor
3196/2016	36/0	158 - FOLHA DE PAGTO AUXILIO DOENÇA - CAMA	, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 PREFEITURA	- AUXILIO DOENÇA		
3196/2016	37/0	147 - FOLHA DE PAGAMENTO-ACIDENTE DE	, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 CAMARA	- AUXILIO DOENÇA	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0 2.640,08
			, DESPESA CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO SUMPREV MES 01/2016 PREFEITURA	- AUXILIO ACIDENTE	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0 2.090,55
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 BCO MES 01/2016	156	- BANCO DO BRASIL SA	, VALOR CONFORME EXTRATO BANCARIO AGENCIA 6977 CONTA 006 40997-9 BANCO DO BRASIL - COBRANÇA TARIFA EMISSÃO DE DOC/TED -S/ ALERT	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/0	15,45
						----- 1.368.365,34 ----- 1.368.365,34

SUMARE, 29 de Janeiro de 2016

SILVIA MENEGHEL
1SP254998/O-0
CONTADORA