

Fundo Previdenciário do Município de Timbaúba

Rua Dr Alcebiades, 276 - CENTRO - 55.870-000 - Timbaúba/ PE
CNPJ: 04.857.891/0001-58



Usuário: Éber Wesley Lemos

Chave de Autenticação Digital
1424-1167-582

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 1/2021

Emissão: 04/01/2021

Especificação	Processo Licitatório
Espécie: Estimativa Categoria: Comum Compra Direta:	Modalidade: 9 - Outros Número: Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL	Ação: 2.2115 - MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVID
Un. Orçam.: 3006 - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE TIMBAÚBA - FUNP	Despesa: 1339 - 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas – Pes
Função: 9 - Previdência Social	Elemento: 11 - Vencimentos e Vantagens Fixas – Pessoal Civil
Subfunção: 272 - Previdência do Regime Estatutário	Detalhamento: 1 - vencimentos e salários
Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL	Fonte recurso: 92 - MSC - 1.802.0000 Taxa de Administração - Recursos vi

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 224.000,00	
Saldo Atual: R\$ 0,00	Valor deste empenho: R\$ 224.000,00

Importa este empenho o valor de: duzentos e vinte e quatro mil reais

Favorecido

Credor: 58 - FOLHA DE PESSOAL FUNPRETI - FUNDO FINANCEIRO	
Endereço: RUA DR. ALCEBIADES, 276 - CENTRO	
Cidade: Timbaúba - PE	Fone:
CNPJ: 04.857.891/0001-58	CEP: 55.870-000
Banco:	Agência: C/C:

Objeto Resumido

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE À FOLHA DE PESSOAL DO FUNPRETI.

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Total dos Itens:						R\$ 0,00
Desconto:						R\$ 0,00
Valor deste empenho:						R\$ 224.000,00
Total de retenções indicadas a efetuar:						R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:						R\$ 224.000,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro

Fundo Previdenciário do Município de Timbaúba

Rua Dr Alcebiades, 276 - CENTRO - 55.870-000 - Timbaúba/ PE
CNPJ: 04.857.891/0001-58



Usuário: Éber Wesley Lemos

Chave de Autenticação Digital
1242-8429-993

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 2/2021

Emissão: 04/01/2021

Especificação	Processo Licitatório
Espécie: Estimativa Categoria: Comum Compra Direta:	Modalidade: 9 - Outros Número: Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL	Ação: 2.2115 - MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVID
Un. Orçam.: 3006 - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE TIMBAÚBA - FUNP	Despesa: 1344 - 3.1.91.13.00 - Obrigações Patronais
Função: 9 - Previdência Social	Elemento: 13 - Obrigações Patronais
Subfunção: 272 - Previdência do Regime Estatutário	Detalhamento: 3 - contribuição patronal para o regime próprio
Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL	Fonte recurso: 92 - MSC - 1.802.0000 Taxa de Administração - Recursos vi

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 31.000,00	
Saldo Atual: R\$ 0,00	Valor deste empenho: R\$ 31.000,00

Importa este empenho o valor de: trinta e um mil reais

Favorecido

Credor: 58 - FOLHA DE PESSOAL FUNPRETI - FUNDO FINANCEIRO	
Endereço: RUA DR. ALCEBIADES, 276 - CENTRO	
Cidade: Timbaúba - PE	Fone:
CNPJ: 04.857.891/0001-58	CEP: 55.870-000
Banco:	Agência: C/C:

Objeto Resumido

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE À DESPESA COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS DA FOLHA DE PESSOAL DO FUNPRETI

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Total dos Itens:						R\$ 0,00
Desconto:						R\$ 0,00
Valor deste empenho:						R\$ 31.000,00
Total de retenções indicadas a efetuar:						R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:						R\$ 31.000,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro

Fundo Previdenciário do Município de Timbaúba

Rua Dr Alcebiades, 276 - CENTRO - 55.870-000 - Timbaúba/ PE
CNPJ: 04.857.891/0001-58



Usuário: Éber Wesley Lemos

Chave de Autenticação Digital
2427-1538-741

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 3/2021

Emissão: 04/01/2021

Especificação

Espécie: Estimativa

Categoria: Comum

Compra Direta:

Processo Licitatório

Modalidade: 9 - Outros

Número:

Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL

Un. Orçam.: 3006 - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE TIMBAÚBA - FUNP

Função: 9 - Previdência Social

Subfunção: 272 - Previdência do Regime Estatutário

Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL

Ação: 2.2116 - ADMINISTRAÇÃO DO FUNDO DE APOSENTADORIA

Despesa: 1352 - 3.1.90.01.00 - Aposentadorias do RPPS, Reserva Re

Elemento: 1 - Aposentadorias do RPPS, Reserva Remunerada e Refor

Detalhamento: 99 - outras aposentadorias - pessoal civil

Fonte recurso: 94 - MSC - 1.801.2111 Recursos vinculados ao RPPS - Fund

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 8.263.416,66

Saldo Atual: R\$ 0,00

Valor deste empenho: R\$ 8.263.416,66

Importa este empenho o valor de: oito milhões e duzentos e sessenta e três mil e quatrocentos e dezesseis reais e sessenta e seis centavos

Favorecido

Credor: 58 - FOLHA DE PESSOAL FUNPRETI - FUNDO FINANCEIRO

Endereço: RUA DR. ALCEBIADES, 276 - CENTRO

Cidade: Timbaúba - PE

CNPJ: 04.857.891/0001-58

Banco:

Fone:

CEP: 55.870-000

Agência:

C/C:

Objeto Resumido

VALOR EMPENHADO RELATIVO A FOLHA DE INATIVOS DO FUNPRETI DO EXERCÍCIO DE 2021.

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
------	-------	------------	------	----------------------------------	----------------------	-------------------

Total dos Itens: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor deste empenho: R\$ 8.263.416,66

Total de retenções indicadas a efetuar: R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 8.263.416,66

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro

Fundo Previdenciário do Município de Timbaúba

Rua Dr Alcebiades, 276 - CENTRO - 55.870-000 - Timbaúba/ PE
CNPJ: 04.857.891/0001-58



Usuário: Éber Wesley Lemos

Chave de Autenticação Digital
1334-5449-711

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 4/2021

Emissão: 04/01/2021

Especificação	Processo Licitatório
Espécie: Estimativa Categoria: Comum Compra Direta:	Modalidade: 9 - Outros Número: Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL	Ação: 2.2116 - ADMINISTRAÇÃO DO FUNDO DE APOSENTADORIA
Un. Orçam.: 3006 - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE TIMBAÚBA - FUNP	Despesa: 1353 - 3.1.90.01.00 - Aposentadorias do RPPS, Reserva Re
Função: 9 - Previdência Social	Elemento: 1 - Aposentadorias do RPPS, Reserva Remunerada e Refor
Subfunção: 272 - Previdência do Regime Estatutário	Detalhamento: 99 - outras aposentadorias - pessoal civil
Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL	Fonte recurso: 1 - MSC - 1.501.0000 Recursos Próprios

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 8.469.583,34	
Saldo Atual: R\$ 0,00	Valor deste empenho: R\$ 8.469.583,34
Importa este empenho o valor de: oito milhões e quatrocentos e sessenta e nove mil e quinhentos e oitenta e três reais e trinta e quatro centavos	

Favorecido

Credor: 58 - FOLHA DE PESSOAL FUNPRETI - FUNDO FINANCEIRO	
Endereço: RUA DR. ALCEBIADES, 276 - CENTRO	
Cidade: Timbaúba - PE	Fone:
CNPJ: 04.857.891/0001-58	CEP: 55.870-000
Banco:	Agência: C/C:

Objeto Resumido

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE À PAGAMENTO DE APOSENTADORIAS DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Total dos Itens:						R\$ 0,00
Desconto:						R\$ 0,00
Valor deste empenho:						R\$ 8.469.583,34
Total de retenções indicadas a efetuar:						R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:						R\$ 8.469.583,34

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro

Fundo Previdenciário do Município de Timbaúba

Rua Dr Alcebiades, 276 - CENTRO - 55.870-000 - Timbaúba/ PE
CNPJ: 04.857.891/0001-58



Usuário: Éber Wesley Lemos

Chave de Autenticação Digital
1976-0558-199

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 5/2021

Emissão: 04/01/2021

Especificação	Processo Licitatório
Espécie: Estimativa Categoria: Comum Compra Direta:	Modalidade: 9 - Outros Número: Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL	Ação: 2.2116 - ADMINISTRAÇÃO DO FUNDO DE APOSENTADORIA
Un. Orçam.: 3006 - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE TIMBAÚBA - FUNP	Despesa: 1354 - 3.1.90.03.00 - Pensões do RPPS e do militar
Função: 9 - Previdência Social	Elemento: 3 - Pensões do RPPS e do militar
Subfunção: 272 - Previdência do Regime Estatutário	Detalhamento: 99 - outras pensões - pessoal civil
Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL	Fonte recurso: 94 - MSC - 1.801.2111 Recursos vinculados ao RPPS - Fund

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 2.747.000,00	
Saldo Atual: R\$ 0,00	Valor deste empenho: R\$ 2.747.000,00
Importa este empenho o valor de: dois milhões e setecentos e quarenta e sete mil reais	

Favorecido

Credor: 58 - FOLHA DE PESSOAL FUNPRETI - FUNDO FINANCEIRO	
Endereço: RUA DR. ALCEBIADES, 276 - CENTRO	
Cidade: Timbaúba - PE	Fone:
CNPJ: 04.857.891/0001-58	CEP: 55.870-000
Banco:	Agência: C/C:

Objeto Resumido

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE À PAGAMENTO DE PENSÕES DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - FUNDO FINANCEIRO

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Total dos Itens:						R\$ 0,00
Desconto:						R\$ 0,00
Valor deste empenho:						R\$ 2.747.000,00
Total de retenções indicadas a efetuar:						R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:						R\$ 2.747.000,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro

Fundo Previdenciário do Município de Timbaúba

Rua Dr Alcebiades, 276 - CENTRO - 55.870-000 - Timbaúba/ PE
CNPJ: 04.857.891/0001-58



Usuário: Éber Wesley Lemos	Chave de Autenticação Digital 2081-1138-427	Página 1 / 1
----------------------------	--	-----------------

Nota de Empenho

Número: 6/2021

Emissão: 04/01/2021

Especificação	Processo Licitatório
Espécie: Global Categoria: Comum Compra Direta:	Modalidade: 9 - Outros Número: Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL	Ação: 2.2115 - MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVID
Un. Orçam.: 3006 - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE TIMBAÚBA - FUNP	Despesa: 1348 - 3.3.90.35.00 - Serviços de Consultoria
Função: 9 - Previdência Social	Elemento: 35 - Serviços de Consultoria
Subfunção: 272 - Previdência do Regime Estatutário	Detalhamento: 1 - assessoria e consultoria técnica ou jurídica
Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL	Fonte recurso: 92 - MSC - 1.802.0000 Taxa de Administração - Recursos vi

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 125.000,00	
Saldo Atual: R\$ 107.600,00	Valor deste empenho: R\$ 17.400,00
Importa este empenho o valor de: dezessete mil e quatrocentos reais	

Favorecido

Credor: 59 - INOVE CONSULTORIA, ATUARIAL E PREVIDENCIÁRIA	
Endereço: Praça da Independência, 18 - Tambiá	
Cidade: João Pessoa - PB	Fone:
CNPJ: 24.756.013/0001-53	CEP: 58.020-544
Banco:	Agência: C/C:

Objeto Resumido

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AOS SERVIÇOS TÉCNICOS ATUARIAIS, VOLTADOS À ELABORAÇÃO DE CÁLCULOS ATUARIAIS PREVIDENCIÁRIOS PARA O EXERCÍCIO DE 2021.

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid.	Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Total dos Itens:							R\$ 0,00
Desconto:							R\$ 0,00
Valor deste empenho:							R\$ 17.400,00
Total de retenções indicadas a efetuar:							R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:							R\$ 17.400,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____

Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro

Fundo Previdenciário do Município de Timbaúba

Rua Dr Alcebiades, 276 - CENTRO - 55.870-000 - Timbaúba/ PE
CNPJ: 04.857.891/0001-58



Usuário: Éber Wesley Lemos

Chave de Autenticação Digital
1691-6830-970

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 7/2021

Emissão: 04/01/2021

Especificação	Processo Licitatório
Espécie: Ordinário Categoria: Comum Compra Direta:	Modalidade: 9 - Outros Número: Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL	Ação: 2.2115 - MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVID
Un. Orçam.: 3006 - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE TIMBAÚBA - FUNP	Despesa: 1346 - 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Função: 9 - Previdência Social	Elemento: 30 - Material de Consumo
Subfunção: 272 - Previdência do Regime Estatutário	Detalhamento: 24 - material para manutenção de bens imóveis
Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL	Fonte recurso: 92 - MSC - 1.802.0000 Taxa de Administração - Recursos vi

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 5.000,00	
Saldo Atual: R\$ 4.737,00	Valor deste empenho: R\$ 263,00

Importa este empenho o valor de: duzentos e sessenta e três reais

Favorecido

Credor: 103 - S PEREIRA NETO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ME	
Endereço: RUA MACIEL PINHEIRO, 135 - CENTRO	
Cidade: Timbaúba - PE	Fone: 81 3631-1388
CNPJ: 11.028.430/0001-38	CEP: 55.870-000
Banco:	Agência: C/C:

Objeto Resumido

VALOR QUE SE EMEPNHA REFERENTE À DESPESA COM MATERIAL DE CONSTRUÇÃO PARA ATENDER À MANUTENÇÃO DA SEDE DO FUNPRETI. 05 LATAS DE AREIA GROSSA, 03 TELHAS BRASILIT E UMA SACA DE CIMENTO.

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid.	Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Total dos Itens:							R\$ 0,00
Desconto:							R\$ 0,00
Valor deste empenho:							R\$ 263,00
Total de retenções indicadas a efetuar:							R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:							R\$ 263,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro

Fundo Previdenciário do Município de Timbaúba

Rua Dr Alcebiades, 276 - CENTRO - 55.870-000 - Timbaúba/ PE
CNPJ: 04.857.891/0001-58



Usuário: Éber Wesley Lemos

Chave de Autenticação Digital
1384-1244-637

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 8/2021

Emissão: 04/01/2021

Especificação	Processo Licitatório
Espécie: Ordinário Categoria: Comum Compra Direta:	Modalidade: 9 - Outros Número: Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL	Ação: 2.2115 - MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVID
Un. Orçam.: 3006 - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE TIMBAÚBA - FUNP	Despesa: 1346 - 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Função: 9 - Previdência Social	Elemento: 30 - Material de Consumo
Subfunção: 272 - Previdência do Regime Estatutário	Detalhamento: 16 - material de expediente
Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL	Fonte recurso: 92 - MSC - 1.802.0000 Taxa de Administração - Recursos vi

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 4.737,00	
Saldo Atual: R\$ 4.581,15	Valor deste empenho: R\$ 155,85
Importa este empenho o valor de: cento e cinquenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos	

Favorecido

Credor: 104 - A.FERNANDO SOUZA	
Endereço: RUA CORONEL ANTONIO VICENTE, 108 - CENTRO	
Cidade: Timbaúba - PE	Fone: 81 3631 1343
CNPJ: 08.171.464/0001-72	CEP: 55.870-000
Banco:	Agência: C/C:

Objeto Resumido

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE À DESPESA COM MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA ATENDER À DEMANDA DO FUNPRETI.

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Total dos Itens:						R\$ 0,00
Desconto:						R\$ 0,00
Valor deste empenho:						R\$ 155,85
Total de retenções indicadas a efetuar:						R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:						R\$ 155,85

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro

Fundo Previdenciário do Município de Timbaúba

Rua Dr Alcebiades, 276 - CENTRO - 55.870-000 - Timbaúba/ PE
CNPJ: 04.857.891/0001-58



Usuário: Éber Wesley Lemos

Chave de Autenticação Digital
2270-0657-533

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 9/2021

Emissão: 04/01/2021

Especificação	Processo Licitatório
Espécie: Ordinário Categoria: Comum Compra Direta:	Modalidade: Número: Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL	Ação: 2.2115 - MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVID
Un. Orçam.: 3006 - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE TIMBAÚBA - FUNP	Despesa: 1350 - 3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa
Função: 9 - Previdência Social	Elemento: 39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subfunção: 272 - Previdência do Regime Estatutário	Detalhamento: 99 - outros serviços de terceiros – pessoa jurídica
Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL	Fonte recurso: 92 - MSC - 1.802.0000 Taxa de Administração - Recursos vi

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 23.000,00	
Saldo Atual: R\$ 22.585,00	Valor deste empenho: R\$ 415,00

Importa este empenho o valor de: quatrocentos e quinze reais

Favorecido

Credor: 105 - EMBRAC SUPORTE TÉCNICO E CERTIFICAÇÃO DIGITAL	
Endereço: Avenida Conselheiro Aguiar, LOJA 2 GALERIA5 - Boa Viagem	
Cidade: Recife - PE	Fone:
CNPJ: 34.395.882/0001-53	CEP: 51.111-011
Banco:	Agência: C/C:

Objeto Resumido

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE À DESPESA COM AQUISIÇÃO DE CERTIFICADO DIGITAL PARA ATENDER À DEMANDA ADMINISTRATIVA DO FUNPRETI.

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Total dos Itens:						R\$ 0,00
Desconto:						R\$ 0,00
Valor deste empenho:						R\$ 415,00
Total de retenções indicadas a efetuar:						R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:						R\$ 415,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro

Fundo Previdenciário do Município de Timbaúba

Rua Dr Alcebiades, 276 - CENTRO - 55.870-000 - Timbaúba/ PE
CNPJ: 04.857.891/0001-58



Usuário: Éber Wesley Lemos

Chave de Autenticação Digital
1603-3413-932

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 10/2021

Emissão: 04/01/2021

Especificação

Espécie: Estimativa

Categoria: Comum

Compra Direta:

Processo Licitatório

Modalidade:

Número:

Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL

Un. Orçam.: 3006 - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE TIMBAÚBA - FUNP

Função: 9 - Previdência Social

Subfunção: 272 - Previdência do Regime Estatutário

Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL

Ação: 2.2115 - MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES

Despesa: 1350 - 3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa

Elemento: 39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Detalhamento: 81 - serviços bancários

Fonte recurso: 92 - MSC - 1.802.0000 Taxa de Administração - Recursos vi

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 22.585,00

Saldo Atual: R\$ 21.585,00

Valor deste empenho: R\$ 1.000,00

Importa este empenho o valor de: um mil reais

Favorecido

Credor: 37 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Endereço: ST BANCARIO SUL QUADRA 04, 34 - ASA SUL

Cidade: Brasília - DF

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Banco:

Fone: (61) 3521-8600

CEP: 70.092-900

Agência:

C/C:

Objeto Resumido

VALOR EMPENHADO RELATIVO A TARIFAS BANCÁRIAS COBRADAS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2021.

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
------	-------	------------	------	----------------------------------	----------------------	-------------------

Total dos Itens: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor deste empenho: R\$ 1.000,00

Total de retenções indicadas a efetuar: R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.000,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro

Fundo Previdenciário do Município de Timbaúba

Rua Dr Alcebiades, 276 - CENTRO - 55.870-000 - Timbaúba/ PE
CNPJ: 04.857.891/0001-58



Usuário: Éber Wesley Lemos

Chave de Autenticação Digital
2312-6085-744

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 11/2021

Emissão: 04/01/2021

Especificação

Espécie: Estimativa

Categoria: Comum

Compra Direta:

Processo Licitatório

Modalidade:

Número:

Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL

Un. Orçam.: 3006 - FUNDO PREVIDENCIÁRIO DE TIMBAÚBA - FUNP

Função: 9 - Previdência Social

Subfunção: 272 - Previdência do Regime Estatutário

Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL

Ação: 2.2115 - MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES

Despesa: 1350 - 3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa

Elemento: 39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Detalhamento: 81 - serviços bancários

Fonte recurso: 92 - MSC - 1.802.0000 Taxa de Administração - Recursos vi

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 21.585,00

Saldo Atual: R\$ 19.585,00

Valor deste empenho: R\$ 2.000,00

Importa este empenho o valor de: dois mil reais

Favorecido

Credor: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Endereço: PC CARLOS LIRA, 19 - CENTRO

Cidade: Timbaúba - PE

CNPJ: 90.400.888/1753-76

Banco:

Fone: (11) 2108-7800/ (11) 2108-7807

CEP: 55.870-000

Agência:

C/C:

Objeto Resumido

VALOR EMPENHADO RELATIVO A TARIFAS BANCÁRIAS COBRADAS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2021.

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
------	-------	------------	------	----------------------------------	----------------------	-------------------

Total dos Itens: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor deste empenho: R\$ 2.000,00

Total de retenções indicadas a efetuar: R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 2.000,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ____/____/____

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ____/____/____

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro