

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
2069-2815-730

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 34/2021

Emissão: 03/05/2021

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 ATIVID
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\$ 10.202,69

Saldo Atual: R\$ 8.702,69

Valor deste empenho: R\$ 1.500,00

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

Favorecido

Credor: 38 - BANCO DO BRASIL SA
Endereço: AV ISMAEL GOUVEA, 230 - CENTRO
Cidade: Timbaúba - PE
CNPJ: 00.000.000/0446-44
Banco:

Fone:
CEP: 55.870-000
Agência: **C/C:**

Objeto Resumido

VALOR REF A DESPESAS COM TARIFAS BANCARIAS DO BANCO DO BRASIL

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\$ 1.500,00

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.500,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Líquido 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
9543-3040-91

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 35/2021
Emissão: 03/05/2021

Especificação	Processo Licitatório
Espécie: Global 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:** 11 - locação de softwares
Programa: 5 - PREVIDÊNCIA SOCIAL **Fonte recurso:** 92 - MSC - 1.802.0000 Taxa de Administração - Recursos vi

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 8.702,69

Saldo Atual: R\$ 702,69

Valor deste empenho: R\$ 8.000,00

Importa este empenho o valor de: oito mil reais

Favorecido

Credor: 176 - NAAP NUCLEO DE ACESSORIA A ADMINISTRACAO PUBLICA EIRELI

Endereço: AV DOUTOR PEDRO JORDAO, 998 - MAURICIO DE NASSAU

Cidade: Caruaru - PE

CNPJ: 09.110.717/0001-60

Banco: 1 - Banco do Brasil S.A.

Fone: (81) 3722-3541

CEP: 55.014-320

Agência: 5742-8

C/C: 40609-0

Objeto Resumido

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE SOFTWARE DE FOLHA DE PAGAMENTO E ALIMENTAÇÃO DO SAGRES-MÓDULO PESSOAL.

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\$ 8.000,00

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 8.000,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Líquido 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
1370-4004-235

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 36/2021

Emissão: 03/05/2021

Especificação

Espécie: Global
Categoria: Comum
Compra Direta:

Processo Licitatório

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: 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\$ 69.300,00

Saldo Atual: R\$ 42.300,00

Valor deste empenho: R\$ 27.000,00

Importa este empenho o valor de: vinte e sete mil reais

Favorecido

Credor: 208 - RAQUEL MENEZES NUNES MACHADO

Endereço: RUA DR ALCEBÍADES, 276 - CENTRO

Cidade: Frei Miguelinho - PE

CPF: 071.077.984-48

Banco:

Fone:

CEP: 55.780-000

Agência:

C/C:

Objeto Resumido

VALOR REF A DESPESA COM SERVICOS DE CONSULTORIA JURIDICA CONFORME CONTRATO, PROCESSO LICITATORIO N. 001/2021 - DISPENSA N. 001/2021

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\$ 27.000,00

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 27.000,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Líquidado 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
1349-5107-445

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 37/2021

Emissão: 03/05/2021

Especificação

Processo Licitatório

Espécie: Estimativa

Categoria: Comum

Compra Direta:

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 ATIVID

Despesa: 1340 - 3.1.90.13.00 - Obrigações Patronais

Elemento: 13 - Obrigações Patronais

Detalhamento: 2 - contribuições previdenciárias - INSS

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

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 5.000,00

Saldo Atual: R\$ 0,00

Valor deste empenho: R\$ 5.000,00

Importa este empenho o valor de: cinco mil reais

Favorecido

Credor: 29 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6 - ASA SUL

Cidade: Brasília - DF

CNPJ: 29.979.036/0001-40

Banco:

Fone: (61) 3313-4509

CEP: 70.070-946

Agência:

C/C:

Objeto Resumido

VALOR REF A CONTRIBUICAO PATRONAL RELATIVO A PRESTACAO DE SERVICOS PESSOA FISICA AO 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\$ 5.000,00

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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.000,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Líquidado 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