

**Fundo Previdenciário do Município de São José do Egito (Plano em Repartição/Financeiro)**Rua Domingos Siqueira, 11 - Centro - 56.700-000 - São José do Egito/ PE  
CNPJ: 04.902.032/0001-33

Usuário: Gislaíne Gama de

Chave de Autenticação Digital  
2175-2142-507Página  
1 / 1**Nota de Empenho****Número: 25/2024**  
**Emissão: 30/12/2024**

Especificação	Processo Licitatório
<b>Espécie:</b> Ordinário <b>Categoria:</b> Comum <b>Desp. pronto pagto.:</b>	<b>Modalidade:</b> <b>Número:</b> <b>Pré-Empenho:</b>

**Classificação Institucional, Funcional e Programática**

<b>Órgão orçam.:</b> 21000 - Fundo Previdenciário do Município de São Jo	<b>Ação:</b> 2.113 - MANTER BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS - PLAN
<b>Un. orçam.:</b> 21001 - Fundo Previdenciário do Município de São Jo	<b>Despesa:</b> 225 - 3.1.90.00.00 - Aplicações Diretas
<b>Função:</b> 9 - Previdência Social	<b>Elemento:</b> 1 - Aposentadorias, Reserva Remunerada e Reformas
<b>Subfunção:</b> 272 - Previdência do Regime Estatutário	<b>Detalhamento:</b> 1 - proventos - pessoal civil
<b>Programa:</b> 9 - PROGRAMA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA DO MUN	<b>Fonte recurso:</b> 801 - Recursos Vinculados ao RPPS - Fundo em Repartiçã

**Saldos da Despesa****Saldo anterior:** R\$ 743.494,67**Saldo atual:** R\$ 0,91**Valor deste empenho:** R\$ 743.493,76**Importa este empenho o valor de:** setecentos e quarenta e três mil e quatrocentos e noventa e três reais e setenta e seis centavos**Favorecido****Credor:** 409 - FUNPRESJE - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO DE SAO JOSE DO EGITO**Endereço:** Rua Domingos Siqueira, 11 - Centro**Cidade:** São José do Egito - PE**CNPJ:** 04.902.032/0001-33**Banco:** 104 - Caixa Econômica Federal**Finalidade:****Fone:****CEP:** 56.700-000**Agência:** 1296**C/C:** 006 17-8**Objeto Resumido**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA DESPESAS COM PAGAMENTO DOS INATIVOS VINCULADOS A ESTE FUNDO PREVIDENCIÁRIO.

**Itens do Empenho**

Item	Qtde.	Unid. med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
<b>Total dos itens:</b>						R\$ 0,00
<b>Desconto:</b>						R\$ 0,00
<b>Valor deste empenho:</b>						R\$ 743.493,76
<b>Total de retenções indicadas a efetuar:</b>						R\$ 0,00
<b>VALOR LÍQUIDO:</b>						R\$ 743.493,76

**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 São José do Egito (Plano em Repartição/Financeiro)**Rua Domingos Siqueira, 11 - Centro - 56.700-000 - São José do Egito/ PE  
CNPJ: 04.902.032/0001-33

Usuário: Gislaíne Gama de

Chave de Autenticação Digital  
1879-0412-740Página  
1 / 1**Nota de Empenho****Número: 26/2024**  
**Emissão: 30/12/2024**

Especificação	Processo Licitatório
<b>Espécie:</b> Estimativa <b>Categoria:</b> Comum <b>Desp. pronto pagto.:</b>	<b>Modalidade:</b> <b>Número:</b> <b>Pré-Empenho:</b>

**Classificação Institucional, Funcional e Programática**

**Órgão orçam.:** 21000 - Fundo Previdenciário do Município de São Jo      **Ação:** 2.113 - MANTER BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS - PLAN  
**Un. orçam.:** 21001 - Fundo Previdenciário do Município de São Jo      **Despesa:** 226 - 3.1.90.00.00 - Aplicações Diretas  
**Função:** 9 - Previdência Social      **Elemento:** 3 - Pensões  
**Subfunção:** 272 - Previdência do Regime Estatutário      **Detalhamento:** 1 - civis  
**Programa:** 9 - PROGRAMA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA DO MUN      **Fonte recurso:** 1 - Ordinária

**Saldos da Despesa****Saldo anterior:** R\$ 121.219,57**Saldo atual:** R\$ 0,98**Valor deste empenho:** R\$ 121.218,59**Importa este empenho o valor de:** cento e vinte e um mil e duzentos e dezoito reais e cinquenta e nove centavos**Favorecido****Credor:** 409 - FUNPRESJE - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO DE SAO JOSE DO EGITO**Endereço:** Rua Domingos Siqueira, 11 - Centro**Cidade:** São José do Egito - PE**CNPJ:** 04.902.032/0001-33**Banco:** 104 - Caixa Econômica Federal**Fone:****CEP:** 56.700-000**Agência:** 1296**C/C:** 006 17-8**Finalidade:****Objeto Resumido**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA DESPESAS COM PAGAMENTO DOS PENSIONISTAS VINCULADOS A ESTE FUNDO PREVIDENCIÁRIO.

**Itens do Empenho**

Item	Qtde.	Unid. med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
<b>Total dos itens:</b>						R\$ 0,00
<b>Desconto:</b>						R\$ 0,00
<b>Valor deste empenho:</b>						R\$ 121.218,59
<b>Total de retenções indicadas a efetuar:</b>						R\$ 0,00
<b>VALOR LÍQUIDO:</b>						R\$ 121.218,59

**Ordenador da Despesa**

Ordена-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