



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREVICAMPOS
Exercício: 2023



Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00010/23 Data: 16/03/2023 Abertura: 16/03/2023 Encerramento: 16/03/2023
Método da Cotação: MENOR VALOR

Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Unit. Referência	Valor Total Referência
Fornecedor					
1	017.001.484	CONSULTORIA E ASSESSORIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA	1	10.000,00	10.000,00
	24924	- ATUARIAL CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL			

TOTAL

R\$ 10.000,00

PREVICAMPOS			EMPENHO / LIQUIDAÇÃO	
03.388.502/0001-20 NOTA DE LIQUIDAÇÃO			41 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 755	DATA: 14/04/2023	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA (ART. 24)		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 14/04/2023
NOME: ATUARIAL CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL		02.535.916/0001-71		CÓDIGO: 24924
ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT		FORTALEZA		
AGENCIA: 8789				
BANCO: 341				
CONTA: 25338-5				
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida		LIQUIDAÇÃO DO EMPENHO PARA PAGAMENTO DE		Liquido
01 RECURSO DO TESOURO		ACESSORIA E CONSULTORIA ATUARIAL DO REGIME		9.850,00
03 CONTRIBUIÇÃO RPPS		PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA.		Desconto
003 CONTRIBUIÇÃO - RPPS				150,00
003 CONTRIBUIÇÃO - RPPS				
GL		SOMA		10.000,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
03	INSTITUTO DE PREVID SERV PUBL MUN DE CAMPOS			
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
09.122.0095.2306.0000	APOIO ADM. - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDENCIA - PREVICAMPOS			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
10.000,00	10.000,00	10.000,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		10.000,00		
dez mil reais				
DESCONTOS				
9170 9999.00.0.0.01.81 - IRRF DE TERCEIROS (PJ/PE) DEVIDO A:		150,00		
		TOTAL DE DESCONTOS		150,00
NOTAS				
Nota: 000000002756		Série	Valor 10000	Data 14/04/2023
A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
14/04/2023				
EMITIDO EM		CINTIA MOREIRA CRUZ GOMES		
14/04/2023				



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREVICAMPOS
Exercício: 2023



NSD - NOTA DE SOLICITAÇÃO DE DESPESA		01 - N° DO PROTOCOLO 2023.033.000143-6-OF	02 - DATA 16/03/2023
03 - Secretaria/Órgão PREVICAMPOS		04 - N° SOLICITAÇÃO 00010/23	05 - N° PEDIDO 00040/23
06 - Departamento INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SERV. PÚBLICOS MUNICÍPIO DE CAMPOS			
07 - FICHA 755 UNIDADE GESTORA 022003 PROG. DE TRABALHO 09.122.0095.2306.0000 FONTE DE RECURSO 1 3 FONTE STN 1.802 NATUREZA DA DESPESA 3.3.90.39.99			
08 - VALOR TOTAL DA NSD R\$ 10.000,00			
VALOR POR EXTENSO dez mil reais			
09 - OBJETIVO E META SOLICITAÇÃO POR DISPENSA PARA CONTRATAÇÃO DE ACESSORIA E CONSULTORIA ATUARIAL DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA COM FINALIDADE DE ATENDER AO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES.			
10 - PRAZO DE EXECUÇÃO DO OBJETO			
11 - Dados da Licitação Quando Aplicável	12 - Mediante de Freitas Gustavo Xavier de Freitas Diretor de Recursos Humanos Port. 55/2017 Mat.: 36882 PREVICAMPOS	13 - Data Abertura	14 - Número
15 - Responsável pela Emissão GUSTAVO XAVIER DE FREITAS	16 - Matrícula	17 - Data	
18 - Ordenador (Secretário(a) / Presidente) / Autoridade-Delegada MÁRIO TERRA ARÊAS FILHO	19 - Matrícula	20 - Data	
21 - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO			
Nome ATUARIAL CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL		CPF/CNPJ 02.535.916/0001-71	Insc. Municipal 1438158
Endereço AV SANTOS DUMONT		BAIRRO ALDEOTA	UF CE CEP 60150-161
Banco 341	Agência + DV 8789	Conta Corrente 25338-5	DDD + Telefone 8530322601 FAX
SECRETARIA DE CONTROLE ORÇAMENTO E AUDITORIA			
22 -		23 - Assinatura do Resp. para Liberar para Empenho	
24 -	25 - Matrícula	26 - Data	27 - Cota liberada p/ empenhamento
28 - Matrícula		29 - Data	



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREVICAMPOS
Exercício: 2023



NC - NOTA DE CRÉDITO		01 - N° DO PROTOCOLO 2023.033.000143-6-OF	02 - DATA 16/03/2023
03 - Secretaria/Órgão PREVICAMPOS		04 - N° SOLICITAÇÃO 00010/23	05 - N° PEDIDO 00040/23
06 - Departamento INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SERV. PÚBLICOS MUNICÍPIO DE CAMPOS			07 - N° RESERVA 2922
08 - FICHA 755 UNIDADE GESTORA 022003 PROG. DE TRABALHO 09.122.0095.2306.0000 FONTE DE RECURSO 01 03 FONTE STN 1.802 NATUREZA DA DESPESA 3.3.90.39.99			
09 - VALOR TOTAL DA NC R\$ 10.000,00			
VALOR POR EXTENSO dez mil reais			
10 - OBJETIVO E META SOLICITAÇÃO POR DISPENSA PARA CONTRATAÇÃO DE ACESSORIA E CONSULTORIA ATUARIAL DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA COM FINALIDADE DE ATENDER AO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES.			
11 - Responsável pela Emissão GUSTAVO XAVIER DE FREITAS		12 - Matrícula	13 - Data

Gustavo Xavier de Freitas
Diretor de Recursos Humanos
Mat. 36882
PREVICAMPOS

Mário Terra Areas Fúhr
Diretor Presidente do Previcampos
Mat. 40288 - Portaria 116/20?



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREVICAMPOS
Exercício: 2023



NSD - NOTA DE SOLICITAÇÃO DE DESPESA		01 - N° DO PROTOCOLO 2023.033.000143-6-OF	02 - DATA 16/03/2023
03 - Secretaria/Órgão PREVICAMPOS		04 - N° SOLICITAÇÃO 00010/23	05 - N° PEDIDO 00040/23
06 - Departamento INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SERV. PÚBLICOS MUNICÍPIO DE CAMPOS			
07 - Nome ATUARIAL CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL	08 - CPF/CNPJ 02.535.916/0001-71	09 - Insc. Municipal	10 - Insc. Estadual 1438158

Listagem de Itens que compõe o valor solicitado para a Ficha **755**

Item	Item Lic	Código	Descrição	Unid	Qtd.	val. unit	val. total
1		017.001.484	CONSULTORIA E ASSESSORIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA	MÊS	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREVICAMPOS
Exercício: 2023

MAPA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

DATA:
16/03/2023

Nº 00010/23

FORNECEDOR		TELEFONE	CONTATO	FORNECEDOR		TELEFONE	CONTATO
01	CAPITAL CONSULTORIA FINANCEIRA E PREVIDENCIARI	(62) 3213-6014		06			
02	PRIME ACESSORIA E CONSULTORIA ATUARIAL			07			
03	ATUARIAL CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL	8530322601		08			
04				09			
05				10			

Item	Quantidade Unidade	Descrição Materiais ou Serviços Código	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
1	1 MÊS	CONSULTORIA E ASSESSORIA TÉCNICA 017.001.484	R\$ 12.000,00	R\$ 11.700,00	R\$ 10.000,00							
			R\$ 12.000,00	R\$ 11.700,00	R\$ 10.000,00							
			R\$ 12.000,00	R\$ 11.700,00	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Gustavo Xavier de Freitas
Diretor de Recursos Humanos
Port: 36012017 Mat: 36892
PREVICAMPOS

Mário Terra Argos Filho
Diretor Presidente do Previcampos
Port: 40289 - Portaria 11602/2023
PREVICAMPOS



Florilli S/C Ltda, Software - (w3wp - 8.5.9600.16384 - 18552) Usuário: GUSTAVOXAVIER Nome: GUSTAVO XAVIER DE FREITAS

Florilli Software - (Compras Web (9.21.25.2375))
16/03/2023 15:57

Usuário: GUSTAVO XAVIER DE FREITAS

Florilli Software - (Compras Web (9.21.25.2375))
16/03/2023 15:57

Usuário: GUSTAVO XAVIER DE FREITAS

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA

RECONHEÇO E RATIFICO com base no artigo 26, da Lei nº 8.666/93 e a vista do Parecer nº 063.018/2023 da Procuradoria Geral deste Município, a **Dispensa de Licitação, Processo-nº 2023.033.000022-8-PR** Com fundamento no artigo 24, § 1º da Lei nº 8.666/93, a contratação da Empresa **ATUARIAL CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** CNPJ 02.535.916/0001-71, **SERVIÇOS DE ACESSORIA E CONSULTORIA ATUARIAL DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL**, com finalidade de atender ao Instituto de Previdência dos Servidores do Município de Campos dos Goytacazes - PREVICAMPOS.

Campos dos Goytacazes/RJ, 05 de abril de 2023.

Mário Terra Arêas Filho
Diretor-Presidente do Previcampos
Mat. nº 40.288 – Portaria nº 116/2021

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2756					
Data e Hora da Emissão		13/04/2023 14:07:48		Competência		04/2023		Código de Verificação		905607534	
Número do RPS				No. NFS-e substituída				Local da Prestação		FORTALEZA - CE	
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		ATUARIAL CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA EPP									
Nome Fantasia		VESTING CONSULTORIA FINANCEIRA E ATUARIAL									
CPF/CNPJ		02.535.916/0001-71		Insc. Municipal		143.815-8		Município		FORTALEZA - CE	
Endereço e CEP		AV 13 DE MAIO, 1116 - FÁTIMA CEP: 60.040-530									
Complemento		SALA 1001, SALA 1002		Telefone		(85)3032-2601		E-mail		vesting@vesting.com.br	
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES-RJ -									
CPF/CNPJ		03.388.502/0001-20		Inscrição Municipal				Município		CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ	
Endereço e CEP		AVENIDA ALBERTO TORRES, 173 - CENTRO CEP: 28.035-581									
Complemento				Telefone		(22)2734-0778		E-mail		mario.rattes@gmail.com	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
1- Referente a elaboração da Avaliação atuarial de 31/12/2022 e DRAA 2023. lote de Empenho nº 41. 3) Dados Bancários: Banco nº 341 - ITAU Agência: 8789 C/C: 25.338-5											
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE											
17.17 / 662150201 - AUDITORIA E CONSULTORIA ATUARIAL											
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL											
Código da Obra				Código ART							
TRIBUTOS FEDERAIS											
PIS				COFINS				IR(R\$)		150,00	
								INSS(R\$)			
								CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		10.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		10.000,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		150,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		10.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter				() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		9.850,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		500,00			
				2 - Não							
Avisos											
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site http://ss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://estornel.com.br , com a utilização do Código de Verificação											
c(s) serviço(s) com o(s) desta Nota Fiscal foi(foram) recebido(s) prestado(s) nesta data ____/____/____											
c(s) serviço(s) constante(s) desta Nota Fiscal foi(foram) recebido(s) prestado(s) nesta data ____/____/____											
Assinatura _____ Cargo/Função _____ Assinatura _____ Cargo/Função _____											