

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO				Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 9		RECURSO GL - Global		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 310 000 SAÚDE-GERAL					FICHA: 742		DATA: 01/09/2025	
CÓDIGO			CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000			PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's					
NOME:		LAR BENEFICENTE VIVER BEM			CNPJ: 06.310.430/0001-96		CÓDIGO: 2275	
ENDEREÇO:		AV CATARINA MARTINS LOPES			CIDADE: VOTUPORANGA		FONE (17) 3422-2261	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:		PROC. COMPRA:		VENCIMENTO: 05/09/2025	
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO		SALDO A SUBEMPENHAR		
125.580,00		94.185,00		10.465,00		31.395,00		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO								
PARCELA 09/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme autorizado pela Lei Municipal nº 7.200, de 03 de dezembro de 2024, conforme Termo Aditivo n.02 ao Termo de Fomento nº 003/2023, tendo como objetivo execução de ações e serviços para prevenção e promoção de saúde a pessoas com 60 anos ou mais, acolhidos na instituição.								

LOCAL DE ENTREGA :

dez mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais * * * * *

VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 10.465.00**VALOR A SER PAGO R\$**

10.465.00

CONTADOR

SECRETÁRIO DA FAZENDA

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO
PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOUREARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

DE _____ DE _____

CREDOR

PAGO EM: _____ DE _____ DE _____

BANCO:

CONTA N°:

CHEQUE N°

TESOUREIRO

