

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

**EMISSÃO DE SUBEMPENHO**

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 1	RECURSO <b>GL - Global</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 15/01/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's		
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 17/01/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 10.465,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 115.115,00
Descrição do Material e/ou Serviço 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. Parcela 01/12			

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**

**RECIBO**

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

**CREDOR**

**ORDEM DE PAGAMENTO**

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

PAGO EM: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

**ORDENADOR DA DESPESA**

**TESOUREIRO**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

**EMISSÃO DE SUBEMPENHO**

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 2	RECURSO <b>GL - Global</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 03/02/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's		
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 06/02/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 20.930,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 104.650,00
Descrição do Material e/ou Serviço 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. Parcela 02/12			

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**

**RECIBO**

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**CONTADOR**

**CREDOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

**ORDEM DE PAGAMENTO**

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

PAGO EM: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

**ORDENADOR DA DESPESA**

**TESOUREIRO**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 3	RECURSO <b>GL - Global</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 05/03/2025
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's		
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 07/03/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 31.395,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 94.185,00
Descrição do Material e/ou Serviço 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. Parcela 03/12			

LOCAL DE ENTREGA

**VALOR A SER PAGO R\$** dez mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais \*\*\*\*\*  
**10.465,00** \*\*\*\*\*

### RECIBO

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**CONTADOR**

**CREDOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGO EM: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

**ORDENADOR DA DESPESA**

**TESOUREIRO**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 4	RECURSO <b>GL - Global</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 01/04/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's		
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 04/04/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 41.860,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 83.720,00
Descrição do Material e/ou Serviço 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. Parcela 04/12			

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**

### RECIBO

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

**CREDOR**

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGO EM: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

**ORDENADOR DA DESPESA**

**TESOUREIRO**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 5	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 05/05/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE 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 APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 07/05/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 52.325,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 73.255,00
Descrição do Material e/ou Serviço 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. Parcela 05/12			

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**

### RECIBO

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

**CREDOR**

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGO EM: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

**ORDENADOR DA DESPESA**

**TESOUREIRO**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 6	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 03/06/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's		
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 06/06/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 62.790,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 62.790,00
Descrição do Material e/ou Serviço 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. Parcela 06/12			

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

### RECIBO

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

CONTADOR

CREDOR

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGO EM: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 7	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 01/07/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE 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 APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 04/07/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 73.255,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 52.325,00
Descrição do Material e/ou Serviço 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.PARCELA 07/12.			

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

### RECIBO

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

CONTADOR

SECRETÁRIO DA FAZENDA

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

CREDOR

PAGO EM: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

**EMISSÃO DE SUBEMPENHO**

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 8	RECURSO <b>GL - Global</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 310 000 SAÚDE-GERAL		FICHA: 742	DATA: 01/08/2025
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 ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 06/08/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 83.720,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 41.860,00
Descrição do Material e/ou Serviço			
PARCELA 08/12. 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	<b>RECIBO</b> RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.  ____ DE ____ DE ____
CONTADOR	
SECRETÁRIO DA FAZENDA	CREDOR
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO	PAGO EM: _____ DE _____ DE _____ BANCO: _____ CONTA Nº: _____ CHEQUE Nº: _____
ORDENADOR DA DESPESA	TESOUREIRO

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

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 SAÚDE 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 APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 05/09/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 94.185,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 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

### RECIBO

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

CONTADOR

SECRETÁRIO DA FAZENDA

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

CREDOR

PAGO EM: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 10	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 01/10/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE 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 APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 06/10/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 104.650,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 20.930,00
Descrição do Material e/ou Serviço			
PARCELA 10/12. 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

### RECIBO

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

CONTADOR

SECRETÁRIO DA FAZENDA

CREDOR

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGO EM: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 11	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 03/11/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE 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 APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 06/11/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 115.115,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 10.465,00
Descrição do Material e/ou Serviço			
PARCELA 11/12. 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**

### RECIBO

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

**CREDOR**

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGO EM: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

**ORDENADOR DA DESPESA**

**TESOUREIRO**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 12	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 01/12/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE 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 APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 05/12/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 125.580,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 0,00
Descrição do Material e/ou Serviço PARCELA 12/12. 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**

### RECIBO

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

**CREDOR**

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGO EM: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

**ORDENADOR DA DESPESA**

**TESOUREIRO**