

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 344 / 1		RECURSO GL - Global	
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL			FICHA: 1154	DATA: 15/01/2025	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 17 00 3.3.50.39.01 08.245.0038.2032.0000		PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL TERMO DE COLABORAÇÃO 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: 17/01/2025	
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
172.296,00	14.358,00	14.358,00	157.938,00		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme autorizado pela Lei Municipal nº 7.199, de 03 de dezembro de 2024, Termo Aditivo n. 02 ao Termo de Colaboração nº 006/2023, tendo como objetivo transferência de recursos financeiros para cofinanciamento de serviço socioassistencial no âmbito do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), para execução do Serviço de Acolhimento Institucional para idosos					

LOCAL DE ENTREGA :

quatorze mil, trezentos e cinquenta e oito reais *****

VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 14.358,00

VALOR A SER PAGO R\$

14.358,00

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 TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

_____ DE _____ DE _____

CREDOR

PAGO EM: _____ DE _____ DE _____

BANCO: _____

CONTA Nº: _____

CHEQUE Nº _____

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 344 / 2		RECURSO GL - Global	
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL			FICHA: 1154	DATA: 03/02/2025	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 17 00 3.3.50.39.01 08.245.0038.2032.0000		PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL TERMO DE COLABORAÇÃO 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: 06/02/2025	
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
172.296,00	28.716,00	14.358,00	143.580,00		
DESCRÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme autorizado pela Lei Municipal nº 7.199, de 03 de dezembro de 2024, Termo Aditivo n. 02 ao Termo de Colaboração nº 006/2023, tendo como objetivo transferência de recursos financeiros para cofinanciamento de serviço socioassistencial no âmbito do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), para execução do Serviço de Acolhimento Institucional para idosos					

LOCAL DE ENTREGA :

quatorze mil, trezentos e cinquenta e oito reais *****

VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 14.358,00

VALOR A SER PAGO R\$

14.358,00

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 Nº: _____

CHEQUE Nº _____

TESOUREIRO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

**ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA**

EMIÇÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOIRO		Nº DO EMPENHO/SUB 344 / 3	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL		FICHA: 1154	DATA: 05/03/2025
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 17 00 3.3.50.39.01 08.245.0038.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL TERMO DE COLABORAÇÃO 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: 07/03/2025
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
172.296,00	43.074,00	14.358,00	129.222,00
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme autorizado pela Lei Municipal nº 7.199, de 03 de dezembro de 2024, Termo Aditivo n. 02 ao Termo de Colaboração nº 006/2023, tendo como objetivo transferência de recursos financeiros para cofinanciamento de serviço socioassistencial no âmbito do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), para execução do Serviço de Acolhimento Institucional para idosos			

LOCAL DE ENTREGA		
VALOR A SER PAGO R\$ 14.358,00		quatorze mil, trezentos e cinquenta e oito reais ***** *****
<hr/> CONTADOR <hr/> SECRETÁRIO DA FAZENDA	RECIBO RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. ____ DE _____ DE _____ _____ CREDOR	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO <hr/> ORDENADOR DA DESPESA	PAGO EM: _____ DE _____ DE _____ BANCO: _____ CONTA Nº: _____ CHEQUE Nº _____ <hr/> TESOUREIRO	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

EMIÇÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 344 / 4		RECURSO GL - Global	
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL			FICHA: 1154	DATA: 01/04/2025	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 17 00 3.3.50.39.01 08.245.0038.2032.0000		PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL TERMO DE COLABORAÇÃO 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: 04/04/2025	
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
172.296,00	57.432,00	14.358,00	114.864,00		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme autorizado pela Lei Municipal nº 7.199, de 03 de dezembro de 2024, Termo Aditivo n. 02 ao Termo de Colaboração nº 006/2023, tendo como objetivo transferência de recursos financeiros para cofinanciamento de serviço socioassistencial no âmbito do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), para execução do Serviço de Acolhimento Institucional para idosos					

LOCAL DE ENTREGA :	
quatorze mil, trezentos e cinquenta e oito reais *****	
VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 14.358,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 14.358,00	
RECIBO RECEBI(EMOS) DA TESOUREARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. ____ DE _____ DE _____	
CONTADOR _____ SECRETÁRIO DA FAZENDA _____	
CRETOR _____	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO _____ ORDENADOR DA DESPESA	
PAGO EM: _____ DE _____ DE _____ BANCO: _____ CONTA Nº: _____ CHEQUE Nº _____ _____ TESOUREIRO	