

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

**EMISSÃO DE SUBEMPENHO**

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 114 / 1		RECURSO <b>GL - Global</b>	
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL			FICHA: 1152	DATA: 11/01/2024	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 17 00 3.3.50.39.01 08.244.0038.2032.0000		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: 15/01/2024	
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
163.001,92	13.583,49	13.583,49	149.418,43		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
Parcela 1/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 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 na modalidade abrigo institucional.					

LOCAL DE ENTREGA :	
treze mil, quinhentos e oitenta e três reais e quarenta e nove centavos *****	
VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 13.583,49	
VALOR A SER PAGO R\$ 13.583,49	
<b>RECIBO</b> RECEBI(EMOS) DA TESOUREARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. ____ DE _____ DE _____ _____ <b>CREDOR</b>	
<b>CONTADOR</b> _____ <b>SECRETÁRIO DA FAZENDA</b> _____	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO _____ <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	
PAGO EM: _____ DE _____ DE _____ BANCO: _____ CONTA Nº: _____ CHEQUE Nº _____ _____ <b>TESOUREIRO</b>	

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

**EMIÇÃO DE SUBEMPENHO**

FONTE DE RECURSO 01 TESOIRO		Nº DO EMPENHO/SUB 114 / 2	RECURSO <b>GL - Global</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL		FICHA: 1152	DATA: 01/02/2024
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 17 00 3.3.50.39.01 08.244.0038.2032.0000	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: 05/02/2024
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
163.001,92	27.166,98	13.583,49	135.834,94
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 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 na modalidade abrigo institucional, Parcela 2/12.			

LOCAL DE ENTREGA :	
treze mil, quinhentos e oitenta e três reais e quarenta e nove centavos *****	
VALOR A SER PAGO R\$ 13.583,49	VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 13.583,49
_____ CONTADOR	<b>RECIBO</b> RECEBI(EMOS) DA TESOUREARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. ____ DE _____ DE _____
_____ 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 114 / 3	RECURSO <b>GL - Global</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL		FICHA: 1152	DATA: 01/03/2024
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 17 00 3.3.50.39.01 08.244.0038.2032.0000	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: 06/03/2024
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
163.001,92	40.750,47	13.583,49	122.251,45
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
Referente a parcela 03/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 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 na modalidade abrigo institucional.			

PRODUTOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
1		Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 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 na modalidade abrigo institucional.	1		13583,49	13583,49

LOCAL DE ENTREGA :

treze mil, quinhentos e oitenta e três reais e quarenta e nove centavos *****		VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 13.583,49
VALOR A SER PAGO R\$ 13.583,49	<b>RECIBO</b> RECEBI(EMOS) DA TESOUREARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. ____ DE _____ DE _____ <b>CREDOR</b>	
_____ CONTADOR  _____ SECRETÁRIO DA FAZENDA	PAGO EM: _____ DE _____ DE _____ BANCO: _____ CONTA Nº: _____ CHEQUE Nº _____  _____ TESOUREIRO	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO  _____ ORDENADOR DA DESPESA		

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 114 / 4	RECURSO <b>GL - Global</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL		FICHA: 1152	DATA: 01/04/2024
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
02 17 00 3.3.50.39.01 08.244.0038.2032.0000	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: 04/04/2024
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
163.001,92	54.333,96	13.583,49	108.667,96
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
Referente a parcela 04/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 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 na modalidade abrigo institucional.			

LOCAL DE ENTREGA :

treze mil, quinhentos e oitenta e três reais  
e quarenta e nove centavos \*\*\*\*\*

VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 13.583,49

VALOR A SER PAGO R\$

13.583,49

### RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOUREARIA 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

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

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

CONTA Nº: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ORDENADOR DA DESPESA

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO