

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

**ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA**

EMIÇÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS		Nº DO EMPENHO/SUB 347 / 2	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 500 002	Secr. Estado Ass. Social e Desen.Soc. R		FICHA: 1155 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 DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
23.544,00	5.886,00	1.962,00	17.658,00
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\$ um mil, novecentos e sessenta e dois reais ***** 1.962,00 *****	
<hr/> CONTADOR <hr/> SECRETÁRIO DA FAZENDA	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 <hr/> ORDENADOR DA DESPESA	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

Form containing header information, application codes, classification, recipient details, and a table of financial values.

Main payment receipt form including fields for delivery location, amount to be paid (R\$ 1.962,00), recipient details, and payment order instructions.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

EMIÇÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS		Nº DO EMPENHO/SUB 347 / 4	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 500 002	Secr. Estado Ass. Social e Desen.Soc. R		FICHA: 1155 DATA: 05/05/2025
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: 07/05/2025
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
23.544,00	9.810,00	1.962,00	13.734,00
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 :	
um mil, novecentos e sessenta e dois reais S *****	
VALOR A SER PAGO R\$ 1.962,00	VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 1.962,00
_____ CONTADOR	RECIBO 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
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