

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                         |                       |                              |               |                               |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|
| FONTE DE RECURSO 01    TESOURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                         |                       | Nº DO EMPENHO/SUB<br>344 / 1 |               | RECURSO<br><b>GL - Global</b> |                           |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO    510    000    ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                         |                       | FICHA:    1154               |               | DATA:    15/01/2025           |                           |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                      |                       |                              |               |                               |                           |
| 02<br>17<br>00<br>3.3.50.39.01<br>08.245.0038.2032.0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PREFEITURA MUNICIPAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>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:<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NUMERO:                                                                                                                                                 | PROC. ADMINISTRATIVO: |                              | PROC. COMPRA: |                               | VENCIMENTO:<br>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 |  |                                                                                                                                                         |                       |                              |               |                               |                           |

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



ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                         |                       |                              |               |                               |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|
| FONTE DE RECURSO 01    TESOURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                         |                       | Nº DO EMPENHO/SUB<br>344 / 3 |               | RECURSO<br><b>GL - Global</b> |                           |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO    510    000    ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                         |                       | FICHA:    1154               |               | DATA:    05/03/2025           |                           |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                      |                       |                              |               |                               |                           |
| 02<br>17<br>00<br>3.3.50.39.01<br>08.245.0038.2032.0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PREFEITURA MUNICIPAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>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:<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NUMERO:                                                                                                                                                 | PROC. ADMINISTRATIVO: |                              | PROC. COMPRA: |                               | VENCIMENTO:<br>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 \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**CONTADOR**

SECRETÁRIO DA FAZENDA

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

### ORDENADOR DA DESPESA

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 N° \_\_\_\_\_

**TESOUREIRO**

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                         |                       |                              |               |                        |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------|------------------------|---------------------------|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                         |                       | Nº DO EMPENHO/SUB<br>344 / 4 |               | RECURSO<br>GL - Global |                           |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                         |                       | FICHA: 1154                  |               | DATA: 01/04/2025       |                           |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                      |                       |                              |               |                        |                           |
| 02<br>17<br>00<br>3.3.50.39.01<br>08.245.0038.2032.0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PREFEITURA MUNICIPAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>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:<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NUMERO:                                                                                                                                                 | PROC. ADMINISTRATIVO: |                              | PROC. COMPRA: |                        | VENCIMENTO:<br>04/04/2025 |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA                                                                                                                                 |                       | VALOR DESTESUBEMPENHO        |               | 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**

**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 N°

**TESOUREIRO**

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                         |                       |                              |               |                               |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|
| FONTE DE RECURSO 01    TESOURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                         |                       | Nº DO EMPENHO/SUB<br>344 / 5 |               | RECURSO<br><b>GL - Global</b> |                           |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO    510    000    ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                         |                       | FICHA:    1154               |               | DATA:    05/05/2025           |                           |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                      |                       |                              |               |                               |                           |
| 02<br>17<br>00<br>3.3.50.39.01<br>08.245.0038.2032.0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PREFEITURA MUNICIPAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>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:<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NUMERO:                                                                                                                                                 | PROC. ADMINISTRATIVO: |                              | PROC. COMPRA: |                               | VENCIMENTO:<br>07/05/2025 |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA                                                                                                                                 |                       | VALOR DESTESUBEMPENHO        |               | SALDO A SUBEMPENHAR           |                           |
| 172.296,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 71.790,00                                                                                                                                               |                       | 14.358,00                    |               | 100.506,00                    |                           |
| 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 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**

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                         |                       |                              |               |                               |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|
| FONTE DE RECURSO 01    TESOURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                         |                       | Nº DO EMPENHO/SUB<br>344 / 6 |               | RECURSO<br><b>GL - Global</b> |                           |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO    510    000    ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                         |                       | FICHA:    1154               |               | DATA:    03/06/2025           |                           |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                      |                       |                              |               |                               |                           |
| 02<br>17<br>00<br>3.3.50.39.01<br>08.245.0038.2032.0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PREFEITURA MUNICIPAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>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:<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NUMERO:                                                                                                                                                 | PROC. ADMINISTRATIVO: |                              | PROC. COMPRA: |                               | VENCIMENTO:<br>06/06/2025 |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA                                                                                                                                 |                       | VALOR DESTESUBEMPENHO        |               | SALDO A SUBEMPENHAR           |                           |
| 172.296,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 86.148,00                                                                                                                                               |                       | 14.358,00                    |               | 86.148,00                     |                           |
| 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 |  |                                                                                                                                                         |                       |                              |               |                               |                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b><br><div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center;">14.358,00</div>                                                                                                                                                                                                                                               | <div style="text-align: right;"> <b>VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 14.358,00</b> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <div style="text-align: center; margin-top: 100px;">             _____<br/> <b>CONTADOR</b> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 100px;">             _____<br/> <b>SECRETÁRIO DA FAZENDA</b> </div>                                                                                                                                                     | <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <b>RECIBO</b> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">             RECEBI(EMOS) DA TESOUREARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.         </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">             _____ DE _____ DE _____         </div> <div style="text-align: center; margin-top: 100px;">             _____<br/> <b>CREDOR</b> </div> |
| <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">             PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO         </div> <div style="text-align: center; margin-top: 100px;">             _____<br/> <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> </div> | <div style="margin-top: 20px;">             PAGO EM: _____ DE _____ DE _____         </div> <div style="margin-top: 20px;">             BANCO: _____         </div> <div style="margin-top: 20px;">             CONTA Nº: _____         </div> <div style="margin-top: 20px;">             CHEQUE Nº _____         </div> <div style="text-align: center; margin-top: 100px;">             _____<br/> <b>TESOUREIRO</b> </div>                                                                     |

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

EMIÇÃO DE SUBEMPENHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                  |                           |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------|-----------|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        | Nº DO EMPENHO/SUB<br>12283 / 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       | RECURSO<br><b>OR - Ordinário</b> |                           |           |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FICHA: 1154           | DATA: 30/05/2025                 |                           |           |
| CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                  |                           |           |
| 02<br>17<br>00<br>3.3.50.39.01<br>08.245.0038.2032.0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        | PREFEITURA MUNICIPAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>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:<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | NUMERO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA:                    | VENCIMENTO:<br>06/06/2025 |           |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | VALOR DESTESUBEMPENHO            | SALDO A SUBEMPENHAR       |           |
| 11.520,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        | 11.520,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       | 11.520,00                        | 0,00                      |           |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                  |                           |           |
| Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme autorizado pela Lei Municipal nº 7.255, de 13 de maio de 2025, Termo Aditivo n. 03 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 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                  |                           |           |
| PRODUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                  |                           |           |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | QTD                   | UNID                             | R\$ UNIT                  | R\$ TOTAL |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme autorizado pela Lei Municipal nº 7.255, de 13 de maio de 2025, Termo Aditivo n. 03 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                     |                                  | 11520                     | 11520     |

|                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| LOCAL DE ENTREGA :                                                                                                                 |  |
| onze mil, quinhentos e vinte reais * * * * *                                                                                       |  |
| *****                                                                                                                              |  |
| VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 11.520,00                                                                                               |  |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                                               |  |
| 11.520,00                                                                                                                          |  |
| CONTADOR                                                                                                                           |  |
| 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                                                                                                                             |  |
| ORDEN 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                                                                                                                         |  |