

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA					
ESTADO DE SÃO PAULO					
SECRETARIA DA FAZENDA					
EMISSION DE SUBEMPENHO					
FONTE DE RECURSO 01 TESOURO			Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 4		RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 310 000 SAÚDE-GERAL			FICHA: 742	DATA: 01/04/2025	
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000		PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's			
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM		CNPJ: 06.310.430/0001-96		CÓDIGO: 2275	
ENDEREÇO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CIDADE: VOTUPORANGA		FONE (17) 3422-2261	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA:	VENCIMENTO: 04/04/2025	
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO		SALDO A SUBEMPENHAR	
125.580,00	41.860,00	10.465,00		83.720,00	
DESCRÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
Valor referente a transferncia de recursos financeiros, conforme autorizado pela Lei Municipal nº 7.200, de 03 de dezembro de 2024, conforme Termo Aditivo n.02 ao Termo de Fomento nº 003/2023, tendo como objetivo execuo de aes e servios para preveno e promoo de sade a pessoas com 60 anos ou mais, acolhidos na instituio. Parcela 04/12					

LOCAL DE ENTREGA :	
dez mil, quatrocentos e sessenta e cinco r eais *****	
VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 10.465,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 10.465,00	
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	

ORDENADOR DA DESPESA	
PAGO EM: ____ DE ____ DE ____	
BANCO: _____	
CONTA Nº: _____	
CHEQUE Nº _____	

TESOUREIRO	

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO				Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 5		RECURSO GL - Global		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 310 000 SAÚDE-GERAL					FICHA: 742		DATA: 05/05/2025	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA						
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000		PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's						
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM		CNPJ: 06.310.430/0001-96				CÓDIGO: 2275		
ENDEREÇO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CIDADE: VOTUPORANGA				FONE (17) 3422-2261		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:		PROC. COMPRA:		VENCIMENTO: 07/05/2025	
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO		SALDO A SUBEMPENHAR		
125.580,00		52.325,00		10.465,00		73.255,00		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO								
Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme autorizado pela Lei Municipal nº 7.200, de 03 de dezembro de 2024, conforme Termo Aditivo n.02 ao Termo de Fomento nº 003/2023, tendo como objetivo execução de ações e serviços para prevenção e promoção de saúde a pessoas com 60 anos ou mais, acolhidos na instituição. Parcela 05/12								

<div>dez mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais *****</div>		<div>VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 10.465,00</div>	
<div>VALOR A SER PAGO R\$ 10.465,00</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>_____ CONTADOR</div> <div>_____ SECRETÁRIO DA FAZENDA</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		RECURSO	
				410 / 9		GL - Global	
CÓDIGO DE APLICAÇÃO		310 000		SAÚDE-GERAL		FICHA: 742	
						DATA: 01/09/2025	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02		PREFEITURA MUNICIPAL					
13		FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE					
01		Fundo Municipal de Saúde					
3.3.50.39.02		TERMO DE FOMENTO					
10.301.0022.2032.0000		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:		NUMERO:		PROC. ADMINISTRATIVO:		PROC. COMPRA:	
OUTRO NÃO APLICÁVEL						VENCIMENTO: 05/09/2025	
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO		SALDO A SUBEMPENHAR	
125.580,00		94.185,00		10.465,00		31.395,00	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
PARCELA 09/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme autorizado pela Lei Municipal nº 7.200, de 03 de dezembro de 2024, conforme Termo Aditivo n.02 ao Termo de Fomento nº 003/2023, tendo como objetivo execução de ações e serviços para prevenção e promoção de saúde a pessoas com 60 anos ou mais, acolhidos na instituição.							

LOCAL DE ENTREGA :

dez mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais * * * * *

VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 10.465.00

VALOR A SER PAGO R\$

10.465.00

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 TESOIRO				Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 10		RECURSO GL - Global	
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 310 000 SAÚDE-GERAL					FICHA: 742		DATA: 01/10/2025
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000		PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's					
NOME:		LAR BENEFICENTE VIVER BEM			CNPJ: 06.310.430/0001-96		CÓDIGO: 2275
ENDEREÇO:		AV CATARINA MARTINS LOPES			CIDADE: VOTUPORANGA		FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:		PROC. COMPRA:		VENCIMENTO: 06/10/2025
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO		SALDO A SUBEMPENHAR	
125.580,00		104.650,00		10.465,00		20.930,00	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
PARCELA 10/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme autorizado pela Lei Municipal nº 7.200, de 03 de dezembro de 2024, conforme Termo Aditivo n.02 ao Termo de Fomento nº 003/2023, tendo como objetivo execução de ações e serviços para prevenção e promoção de saúde a pessoas com 60 anos ou mais, acolhidos na instituição.							

<div>dez mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais *****</div> <div>VALOR A SER PAGO R\$ 10.465,00</div>		<div>VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 10.465,00</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>	

