

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

EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 1	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 15/01/2025
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's		
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM ENDEREÇO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 17/01/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 10.465,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 115.115,00
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 01/12			

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**

RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

_____ DE _____ DE _____

CONTADOR

CREDOR

SECRETÁRIO DA FAZENDA

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

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

EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 2	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 03/02/2025
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's		
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 06/02/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 20.930,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 104.650,00
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 02/12			

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**

RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

_____ DE _____ DE _____

CONTADOR

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 3	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 05/03/2025
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's		
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 07/03/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 31.395,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 94.185,00
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 03/12			

LOCAL DE ENTREGA

VALOR A SER PAGO R\$ dez mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais *****
10.465,00 *****

RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

_____ DE _____ DE _____

CONTADOR

CREDOR

SECRETÁRIO DA FAZENDA

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

EMISSÃO 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 SAÚDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's		
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 04/04/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 41.860,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 83.720,00
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 04/12			

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**

RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

_____ DE _____ DE _____

CONTADOR

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

EMISSÃO DE SUBEMPENHO

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 SAÚDE 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 APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 07/05/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 52.325,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 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			

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**

RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

_____ DE _____ DE _____

CONTADOR

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 6	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 03/06/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's		
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 06/06/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 62.790,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 62.790,00
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 06/12			

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

RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

_____ DE _____ DE _____

CONTADOR

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 7	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 01/07/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE 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 APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 04/07/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 73.255,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 52.325,00
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 07/12.			

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

RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

_____ DE _____ DE _____

CONTADOR

SECRETÁRIO DA FAZENDA

ORDEM DE PAGAMENTO

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

CREDOR

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 410 / 8	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 310 000 SAÚDE-GERAL		FICHA: 742	DATA: 01/08/2025
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 ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 06/08/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 83.720,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 41.860,00
Descrição do Material e/ou Serviço			
PARCELA 08/12. 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	RECIBO RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. ____ DE ____ DE ____
CONTADOR	
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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 9	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 01/09/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE 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 APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 05/09/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 94.185,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 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**

RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

_____ DE _____ DE _____

CONTADOR

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		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 SAÚDE 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 APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 06/10/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 104.650,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 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.			

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**

RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

_____ DE _____ DE _____

CONTADOR

CREDOR

SECRETÁRIO DA FAZENDA

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

EMISSÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 11	RECURSO GL - Global
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	310 000 SAÚDE-GERAL	FICHA: 742	DATA: 03/11/2025
CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 13 01 3.3.50.39.02 10.301.0022.2032.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE Fundo Municipal de Saúde TERMO DE FOMENTO Parceria com as OSC's		
NOME: LAR BENEFICENTE VIVER BEM ENDERECO: AV CATARINA MARTINS LOPES		CNPJ: 06.310.430/0001-96 CIDADE: VOTUPORANGA	CÓDIGO: 2275 FONE (17) 3422-2261
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL	NUMERO:	PROC. ADMINISTRATIVO:	PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 06/11/2025
VALOR DO EMPENHO 125.580,00	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 115.115,00	VALOR DESTE SUBEMPENHO 10.465,00	SALDO A SUBEMPENHAR 10.465,00
Descrição do Material e/ou Serviço PARCELA 11/12. 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**

RECIBO

RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTÂNCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.

_____ DE _____ DE _____

CONTADOR

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