

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

**EMIÇÃO DE SUBEMPENHO**

FONTE DE RECURSO 01 TESOIRO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 1		RECURSO <b>GL - Global</b>	
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 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: 17/01/2025	
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
125.580,00	10.465,00	10.465,00	115.115,00		
DESCRÇÃO 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	
<b>RECIBO</b> RECEBI(EMOS) DA TESOUREARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. ____ DE _____ DE _____ <b>CREDOR</b>	
<b>CONTADOR</b> <b>SECRETÁRIO DA FAZENDA</b>	
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	
PAGO EM: _____ DE _____ DE _____ BANCO: _____ CONTA Nº: _____ CHEQUE Nº _____ <b>TESOUREIRO</b>	

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

**EMIÇÃO DE SUBEMPENHO**

FONTE DE RECURSO 01 TESOIRO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 2		RECURSO <b>GL - Global</b>	
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 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: 06/02/2025	
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
125.580,00	20.930,00	10.465,00	104.650,00		
DESCRÇÃO 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	
<b>RECIBO</b> RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. ____ DE _____ DE _____ <b>CREDOR</b>	
<b>CONTADOR</b> <b>SECRETÁRIO DA FAZENDA</b>	
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	
PAGO EM: _____ DE _____ DE _____ BANCO: _____ CONTA Nº: _____ CHEQUE Nº _____ <b>TESOUREIRO</b>	

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMIÇÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 3	RECURSO <b>GL - Global</b>
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 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: 07/03/2025
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
125.580,00	31.395,00	10.465,00	94.185,00
DESCRÇÃO 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	
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b> dez mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais ***** <b>10.465,00</b> *****	
<hr/> <b>CONTADOR</b>  <hr/> <b>SECRETÁRIO DA FAZENDA</b>	<b>RECIBO</b> RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS.  _____ DE _____ DE _____  _____ <b>CREDOR</b>
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO  <hr/> <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	PAGO EM: _____ DE _____ DE _____ BANCO: _____ CONTA Nº: _____ CHEQUE Nº _____  _____ <b>TESOUREIRO</b>

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMIÇÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 4		RECURSO <b>GL - Global</b>	
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 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	
<b>RECIBO</b> RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. ____ DE _____ DE _____	
<b>CONTADOR</b> _____ <b>SECRETÁRIO DA FAZENDA</b> _____	
<b>CRETOR</b> _____	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO _____ <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	
PAGO EM: _____ DE _____ DE _____ BANCO: _____ CONTA Nº: _____ CHEQUE Nº _____ _____ <b>TESOUREIRO</b>	

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## EMIÇÃO DE SUBEMPENHO

FONTE DE RECURSO 01 TESOURO		Nº DO EMPENHO/SUB 410 / 5		RECURSO <b>GL - Global</b>	
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 DESTA SUBEMPENHO	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					

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	
<b>RECIBO</b> RECEBI(EMOS) DA TESOURARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. ____ DE _____ DE _____	
<b>CONTADOR</b> _____ <b>SECRETÁRIO DA FAZENDA</b> _____	
<b>CRETOR</b> _____	
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO _____ <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	
PAGO EM: _____ DE _____ DE _____ BANCO: _____ CONTA Nº: _____ CHEQUE Nº _____ _____ <b>TESOUREIRO</b>	