

# 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 <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 DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
125.580,00	10.465,00	10.465,00	115.115,00		
DESCRIZAÇÃO 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

\_\_\_\_\_  
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 Nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO