# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 1 | RECURSO **GL - Global** |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 11/01/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 15/01/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 6.667,32 | 6.667,32 | 73.340,46 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Parcela 1/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para adolescentes de 15 a 17 anos.

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,32**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,32**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 2 | RECURSO **GL - Global** |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 01/02/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 05/02/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 13.334,64 | 6.667,32 | 66.673,14 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para adolescentes de 15 a 17 anos,Parcela

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,32**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,32**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 3 | RECURSO GL - Global |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 01/03/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 06/03/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 20.001,96 | 6.667,32 | 60.005,82 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente a parcela 03/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para adolescentes de 15 a

**PRODUTOS**

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UNID | R$ UNIT | R$ TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para adolescentes de 15 a 17 anos. | 1 | | 6667,32 | 6667,32 |

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,32**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,32**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 4 | RECURSO GL - Global |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 01/04/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 04/04/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 26.669,28 | 6.667,32 | 53.338,50 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente a parcela 04/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para adolescentes de 15 a

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,32**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,32**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 5 | RECURSO GL - Global |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 02/05/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 07/05/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 33.336,60 | 6.667,32 | 46.671,18 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente a parcela 05/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para adolescentes de 15 a

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,32**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,32**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 6 | RECURSO GL - Global |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 03/06/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 06/06/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 40.003,92 | 6.667,32 | 40.003,86 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente a parcela 06/12.Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para adolescentes de 15 a

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,32**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,32**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 9 | RECURSO GL - Global |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 01/07/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 04/07/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 46.671,24 | 6.667,32 | 33.336,54 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR REFERENTE A PARCELA 07/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,32**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,32**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 10 | RECURSO GL - Global |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 01/08/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 06/08/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 53.338,56 | 6.667,32 | 26.669,22 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR REFERENTE A PARCELA 08/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,32**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,32**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 11 | RECURSO GL - Global |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 02/09/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 05/09/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 60.005,88 | 6.667,32 | 20.001,90 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR REFERENTE A PARCELA 09/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,32**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,32**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 12 | RECURSO GL - Global |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 01/10/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 04/10/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 66.673,20 | 6.667,32 | 13.334,58 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR REFERENTE A PARCELA 10/12. Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,32**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,32**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 13 | RECURSO GL - Global |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 01/11/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 06/11/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 73.340,52 | 6.667,32 | 6.667,26 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor referente a transferência de recursos financeiros,da parcela 11/12, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para adolescentes de 15 a 17 anos.

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,32**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,32**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| FONTE DE RECURSO 01 TESOURO | | Nº DO EMPENHO/SUB 124 / 14 | RECURSO GL - Global |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO 510 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | | FICHA: 1152 | DATA: 02/12/2024 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL |
| 17 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 00 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| 3.3.50.39.01 | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| 08.244.0038.2032.0000 | Parceria com as OSC's |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | CENTRO SOCIAL DE VOTUPORANGA | CNPJ: | 72.961.519/0001-47 | CÓDIGO: | 48 |
| ENDEREÇO: | R TIBAGI | CIDADE: | VOTUPORANGA | FONE | (17) 3411-1800 |

| LICITAÇÃO: | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | | 05/12/2024 |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---|---|---|---|
| 80.007,78 | 80.007,78 | 6.667,26 | 0,00 |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor referente a transferência de recursos financeiros,da parcela 12/12, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 010/2023, 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 Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para adolescentes de 15 a 17 anos.

LOCAL DE ENTREGA :

seis mil, seiscentos e sessenta e sete reais e vinte e seis centavos * * * * * * * * * * * *

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO : 6.667,26**

**VALOR A SER PAGO R$ 6.667,26**

**CONTADOR**

**SECRETÁRIO DA FAZENDA**

### RECIBO

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

_____ DE _____ DE _____

**CREDOR**

### ORDEM 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**