

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

EMISSÃO DE SUBEMPENHO

| | | | |
|--|---|------------------------------------|--|
| FONTE DE RECURSO 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS | | Nº DO EMPENHO/SUB 127 / 6 | RECURSO GL - Global |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO | 500 001 Secr. Estado Ass. Social e Desen.Soc. RP | FICHA: 1153 | DATA: 01/08/2024 |
| CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | | |
| 02 17 00 3.3.50.39.01 08.244.0038.2032.0000 | PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL TERMO DE COLABORAÇÃO Parceria com as OSC's | | |
| NOME: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CAMINHO DE DAMASCO | | CNPJ: 72.962.152/0001-86 | CÓDIGO: 4164 |
| ENDERECO: Rua Benedito Pereira | | CIDADE: VOTUPORANGA | FONE 3422-5685 |
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APPLICÁVEL | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: VENCIMENTO: 06/08/2024 |
| VALOR DO EMPENHO 20.000,00 | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA 13.333,36 | VALOR DESTE SUBEMPENHO 1.666,67 | SALDO A SUBEMPENHAR 6.666,64 |
| Descrição do Material e/ou Serviço Valor referente a transferência de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboração nº 012/2023, 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 crianças e adolescentes de 06 a 15 anos. | | | |

LOCAL DE ENTREGA :

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

VALOR LÍQUIDO A SER PAGO : 1.666,67

VALOR A SER PAGO R\$

1.666,67

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