

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

EMIÇÃO 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 | |
| ENDEREÇO: Rua Benedito Pereira | | CIDADE: VOTUPORANGA | | FONE 3422-5685 | |
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | | NUMERO: | PROC. ADMINISTRATIVO: | PROC. COMPRA: | VENCIMENTO: 06/08/2024 |
| VALOR DO EMPENHO | | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | | VALOR DESTESUBEMPENHO | |
| 20.000,00 | | 13.333,36 | | 1.666,67 | |
| VALOR DO EMPENHO | | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | | SALDO A SUBEMPENHAR | |
| 20.000,00 | | 13.333,36 | | 6.666,64 | |
| DESCRÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | | | | | |
| Valor referente a transferncia de recursos financeiros, conforme Termo Aditivo n.01 ao Termo de Colaboraço nº 012/2023, tendo como objetivo transferncia de recursos financeiros para cofinanciamento de servio socioassistencial no âmbito do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), para execuçáo do Servio 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 LIQUIDO A SER PAGO : 1.666,67 | |
| VALOR A SER PAGO R\$ 1.666,67 | |
| RECIBO | |
| RECEBI(EMOS) DA TESOUREARIA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA, A IMPORTANCIA ACIMA ESPECIFICADA EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. | |
| ____ DE ____ DE ____ | |
| CREDOR | |
| CONTADOR | |
| SECRETÁRIO DA FAZENDA | |
| ORDEN DE PAGAMENTO | |
| PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO | |
| PAGO EM: ____ DE ____ DE ____ | |
| BANCO: _____ | |
| CONTA Nº: _____ | |
| CHEQUE Nº _____ | |
| TESOUREIRO | |
| ORDENADOR DA DESPESA | |