

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35			NOTA DE PARC./SUB. 2133 / 2																																																																																																																				
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 2	FICHA: 1329	DATA: 03/03/2026	REQUISIÇÃO Nº:																																																																																																																				
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/03/2026																																																																																																																				
NOME: ASSOCIACAO RESTAURACAO	03.508.198/0001-07	CÓDIGO: 681																																																																																																																					
ENDEREÇO: RUA SMITH DE VASCONCELOS, 531	ASSIS																																																																																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FUNTE DE RECURSO</th> <th>DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 Recursos nao Destinados a Contrapartida</td> <td rowspan="10">Despesa p/ ocorrer c/ Termo de Colaboração Nº01/2026, que tem como objeto, disponibilizar vagas para Secretaria de Saúde da Prefeitura de Assis, para acolhimento em cuidados de saúde no Serviço de Atenção em Regime Residencial de Caráter Transitório na Comunidade Terapeutica para adultos e idosos do sexo masculino maiores de 18(dezoito)anos pelo tempo máximo de 9</td> <td rowspan="10"> Liquido 32.604,96 Desconto 0,00 </td> </tr> <tr> <td>01 TESOURO</td> </tr> <tr> <td>00 Recursos Ordinarios</td> </tr> <tr> <td>302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP</td> </tr> <tr> <td>000 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP</td> </tr> <tr> <td colspan="2">GL</td> <td>SOMA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>32.604,96</td> </tr> <tr> <td>CÓDIGO</td> <td colspan="2">CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td colspan="2">PODER EXECUTIVO</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td colspan="2">SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</td> </tr> <tr> <td>3.3.50.43.00</td> <td colspan="2">SUBVENÇÕES SOCIAIS</td> </tr> <tr> <td>10.302.0080.1698.0000</td> <td colspan="2">ASSOCIAÇÃO RESTAURAÇÃO</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO EMPENHO</td> <td>SUBEMPENHADO ATÉ A DATA</td> <td>VALOR DESTESUBEMPENHO</td> <td>SALDO A SUBEMPENHAR</td> </tr> <tr> <td>391.259,48</td> <td>32.604,96</td> <td>32.604,96</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">VALOR A SER PAGO R\$</td> <td>32.604,96</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">trinta e dois mil, seiscentos e quatro reais e noventa e seis centavos *****</td> </tr> <tr> <td colspan="5">DESCONTOS</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">TOTAL DE DESCONTOS</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5">PARC./SUB. AUTORIZADO EM 03/03/2026</td> </tr> <tr> <td colspan="5">A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.</td> </tr> <tr> <td colspan="5">DATA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">EMITIDO EM</td> <td colspan="3">ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>VISTO</td> <td>DATA</td> <td colspan="2">ORDENADOR DA DESPESA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DESPESA PAGA EM</td> <td colspan="3">RECIBO</td> </tr> <tr> <td colspan="4">BANCO</td> <td>RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO</td> </tr> <tr> <td>CONTA</td> <td>CHEQUE</td> <td>VALOR</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">NOME:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">CNPJ/CPF:</td> </tr> </tbody></table>	FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	Despesa p/ ocorrer c/ Termo de Colaboração Nº01/2026, que tem como objeto, disponibilizar vagas para Secretaria de Saúde da Prefeitura de Assis, para acolhimento em cuidados de saúde no Serviço de Atenção em Regime Residencial de Caráter Transitório na Comunidade Terapeutica para adultos e idosos do sexo masculino maiores de 18(dezoito)anos pelo tempo máximo de 9	Liquido 32.604,96 Desconto 0,00	01 TESOURO	00 Recursos Ordinarios	302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP	000 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP	GL		SOMA			32.604,96	CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		02	PODER EXECUTIVO		10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS		10.302.0080.1698.0000	ASSOCIAÇÃO RESTAURAÇÃO		VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR	391.259,48	32.604,96	32.604,96	0,00	VALOR A SER PAGO R\$		32.604,96			trinta e dois mil, seiscentos e quatro reais e noventa e seis centavos *****					DESCONTOS							TOTAL DE DESCONTOS					0,00			PARC./SUB. AUTORIZADO EM 03/03/2026					A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					DATA					EMITIDO EM		ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:			DATA	VISTO	DATA	ORDENADOR DA DESPESA		DESPESA PAGA EM		RECIBO			BANCO				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	CONTA	CHEQUE	VALOR										NOME:					CNPJ/CPF:		
FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL																																																																																																																					
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	Despesa p/ ocorrer c/ Termo de Colaboração Nº01/2026, que tem como objeto, disponibilizar vagas para Secretaria de Saúde da Prefeitura de Assis, para acolhimento em cuidados de saúde no Serviço de Atenção em Regime Residencial de Caráter Transitório na Comunidade Terapeutica para adultos e idosos do sexo masculino maiores de 18(dezoito)anos pelo tempo máximo de 9	Liquido 32.604,96 Desconto 0,00																																																																																																																					
01 TESOURO																																																																																																																							
00 Recursos Ordinarios																																																																																																																							
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP																																																																																																																							
000 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP																																																																																																																							
GL			SOMA																																																																																																																				
			32.604,96																																																																																																																				
CÓDIGO			CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA																																																																																																																				
02			PODER EXECUTIVO																																																																																																																				
10			SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																																																																																																				
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS																																																																																																																						
10.302.0080.1698.0000	ASSOCIAÇÃO RESTAURAÇÃO																																																																																																																						
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR																																																																																																																				
391.259,48	32.604,96	32.604,96	0,00																																																																																																																				
VALOR A SER PAGO R\$		32.604,96																																																																																																																					
trinta e dois mil, seiscentos e quatro reais e noventa e seis centavos *****																																																																																																																							
DESCONTOS																																																																																																																							
		TOTAL DE DESCONTOS																																																																																																																					
		0,00																																																																																																																					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 03/03/2026																																																																																																																							
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.																																																																																																																							
DATA																																																																																																																							
EMITIDO EM		ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:																																																																																																																					
DATA	VISTO	DATA	ORDENADOR DA DESPESA																																																																																																																				
DESPESA PAGA EM		RECIBO																																																																																																																					
BANCO				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO																																																																																																																			
CONTA	CHEQUE	VALOR																																																																																																																					
		NOME:																																																																																																																					
		CNPJ/CPF:																																																																																																																					