

# Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 14/2025

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

**Aline Ap. de Paula M. Oliveira**

Empenho Nº: 3223/1



P.M. QUADRA

Proc. Nº 14

Fic. Nº 01

**Prefeitura Municipal de Quadra**  
*"Capital do Milho Branco"*  
**Paço Municipal José Darci Soares**

## PEDIDO DE ADIANTAMENTO

Eu, Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira, CPF: [REDACTED] 098- [REDACTED] servidor (a) público (a) desta municipalidade, no cargo/função de: Diretora Municipal de Saúde, venho, mui respeitosamente, solicitar a V.S.<sup>a</sup> um adiantamento de numerário, com a finalidade de cobrir despesas através do regime de adiantamento, com base no artigo 2º da Lei Municipal nº 147 de 30 de Novembro de 2.001

*Valor Solicitado em Adiantamento:* R\$ 1.500,00 ( Um Mil e Quinhentos Reais )

*Descrição e Justificativa da Despesa:*

Custeio de Despesas Miúdas e de Pronto Pagamento, conforme Lei 4320/64 art. 68.

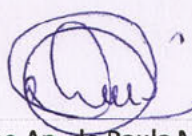
*Dotação Orçamentária:*


\_\_\_ nº. 3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica.


*Ficha nº.*

Nestes Termos, P. Deferimento.

Quadra, segunda-feira, 7 de abril de 2025 .

  
Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira  
Diretora Municipal de Saúde

  
Lheonides de Oliveira Andrade  
Prefeita Municipal

 Rua José Carlos da Silveira, 36 - Jd. Sto. Antonio - CEP 18255-000  
Quadra - SP

 (15) 3253-9000  [www.quadra.sp.gov.br](http://www.quadra.sp.gov.br)

CNPJ: 01.612.145/0001-06

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**  
**CONTABILIDADE**

**PM QUADRA**

Proc. Nº 14

Fic. Nº 02

Usuário: 14073849883  
 Sistema CECAM  
 Data: 10/04/2025 14:44:54  
 (Página 1/1)

DATA: **07/04/2025** ORDEM DE PAGAMENTO. Nº **3223 / 1** RESERVA Nº **70** PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO **70** FICHA Nº **171**

INTERESSADO: **1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA** C.N.P./J.C.P.F. **098-9** BANCO **-** AGENCIA **-** CONTA **-**

ENDERECO: **QUADRA - SP** CEP. **18255-000** TELEFONE **-**

EMAIL **-** LOCAL DE ENTREGA **-** PRAZO ENTREGA **-**

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº **OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0** FUNDAMENTO LEGAL **-** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO **-** VENCIMENTO **07/04/2025** VALIDADE PROPOSTA **-**

ORGÃO: **02-PODER EXECUTIVO** UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: **02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE** UNIDADE EXECUTORA: **02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G** FUNÇÃO: **10** SUB FUNÇÃO: **301** PROGRAMA: **0007**

PROJETO ATIVIDADE: **2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE** CATEGORIA-ECONÔMICA: **3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU** ÁREA DE ATUAÇÃO **-**

DESTINAÇÃO DE RECURSOS: **01.310.0000 - SAÚDE-GERAL** REGIME **-** ADIANTAMENTO **SIM**

ATIVO NÃO FINANCEIRO **-** CONVÊNIO **-**

PASSIVO NÃO FINANCEIRO **-**

EMPENHO: **1.500,00** O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR **0,00** VALOR DA O.P. **1.500,00** SALDO **0,00**

COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VÍNCULOS** **CENTRO DE CUSTOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1.500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	1.500,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.500,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>1.500,00</b>

**ITENS DA NOTA**

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000		ADIANTAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 147/01	1.500,0000	1.500,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.500,00</b>

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

07 / 04 / 2025

07 / 04 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA

RECIBO  
 RECEBI da(O) **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**  
 A IMPORTÂNCIA DE um mil, quinhentos reais

DESPESA PAGA **TESOURARIA**  
 BANCO \_\_\_\_\_

CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº \_\_\_\_\_

CONTA \_\_\_\_\_

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

QUADRA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE **07 ABR 2025**

BC Nº \_\_\_\_\_ **07 ABR 2025**

Nome \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

TESOUREIRO  
**ADNILSON FARIA**



P.M. QUADRA

Proc. Nº 14

Fls. Nº 03

**Prefeitura Municipal de Quadra***"Capital do Milho Branco"***Paço Municipal José Darci Soares**

Ide1

ORGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**ORGÃO BENEFICIÁRIO: **Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira**

DATA DO RECEBIMENTO : 7 abril, 2025

EMPENHO nº : 3223/1

VALOR : R\$ 1.500,00

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira, Diretora de Saúde, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos, o qual solicita a referida aprovação e a baixa de sua responsabilidade.


DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA	VALOR
1 22-abr-25	APARECIDO DONISETE MALDONADO E CIA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 78,00
2 28-abr-25	PANIFICADORA PIVETTA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 174,76
3 30-abr-25	AUTOPOSTO CASULO TAQUARAL LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 170,02
4 7-mai-25	AUTOPOSTO PAI TOMAZ LT	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 197,00
5			
6			
7			
8			
9			
10			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 619,78

RESTITUIÇÃO AO TESOIRO MUNICIPAL: R\$ 880,22

SOMA: R\$ 1.500,00

Quadra/SP, quarta-feira, 7 de maio de 2025

  
Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira

Diretora de Saúde

P.M. OLIADRA

Proc. Nº 14

Fls. Nº 04

APARECIDO DONISEI, SAI DONATO e CIA LTDA  
AVENIDA ANNA CLAUDINA, 102, JAU

inscrição - empresometro - empresometro  
CNPJ 18.671.124/0001-64 IE 401129022115

Extrato 002822  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.617.115/0001-06

# | COD | DESCRIÇÃO | QTDE | UN | VL UN R\$ | VL ITEM R\$

001 0001010000004 SELF SERVICE  
1 un X 35,00 35,00

002 0001010000012 AGUA  
1 un X 3,00 3,00

003 0001010000004 SELF SERVICE  
1 un X 35,00 35,00

004 0001010000008 COCA-290  
1 un X 5,00 5,00

TOTAL R\$ 0001-5530 (R\$) 78,00  
010 (-) 5530 (R\$)

Dinheiro 100,00  
Troco R\$ 22,00

Cliente: 1 - CONSUMIDOR

\*\*\* OBRIGADO PELA PREFERENCIA \*\*\*

VENDA: 35728

inscrição - empresometro - empresometro  
td.moc.esosmetros@www

Trib. aprox: R\$10,53(15,50%) ed. R\$14,04(18,00%) est.  
R\$0,00(0,00%) Mun. fonte: 4011/empresometro.com.br  
chave: 63390F

SAT No. 001429107  
22/04/2025 12:23:00

3525 0418 6711 2400 0164 5900 1429 1070 0282 2976 7600



inscrição - empresometro - empresometro  
td.moc.esosmetros@www  
0050-5530 (R\$) 78,00  
010 (-) 5530 (R\$)

APARECIDO DONISETE MALDONADO e CIA ✓  
LTDA  
Endereço: AVENIDA ANNA CLAUDINA, Nº 102  
- Nao Informado  
Bairro: JARDIM ESTADIO - CEP: 17203-381 -  
JAU - SP  
CNPJ: 18.671.124/0001-64 I.E.: 401128022115 I.M.:

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 14  
Fls. Nº 05

-----  
**Extrato Nº: 002822**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**  
-----

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.145/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN (VL TR R\$)	VL TR (VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
1	0001010000004	SELF SERVICE ✓	1,0000	un	X35,00	(11,01)	35,00
2	0001010000012	AGUA ✓	1,0000	un	X3,00	(0,96)	3,00
3	0001010000004	SELF SERVICE ✓	1,0000	un	X35,00	(11,01)	35,00
4	0001010000008	COCA 290 ✓	1,0000	un	X5,00	(1,59)	5,00

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00  
TOTAL R\$ 78,00 ✓  
Dinheiro 100,00  
Troco R\$: 22,00  
Comete crime quem sonega

-----  
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
Cliente: 1 - CONSUMIDOR;\*\*\* OBRIGADO PELA PREFERENCIA  
\*\*\*;VENDA: 35728;

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 24,57  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

-----  
**SAT Nº 001429107-08**  
22/04/2025 - 12:23:00 ✓  
3525 0418 6711 2400 0164 5900 1429 1070 0282 2976 7600



P.M. QUADRA

Proc. Nº 14

Fl. Nº 06



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA***Capital da Milha Branca***RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 22 de ABRIL 2025

Veículo	SPIN
Placas	CSP3I81
Secretaria	SAUDE
Motorista	PEDRO
Hora da Saída	08:00
Hora Chegada	19:30
Km. Saída	217.000
Km. Chegada	217.315
Destino	JAU
Objetivo	REUNIAO DA SAUDE

Observações:

LEVAR O MARCELO SANTOS E CRISTIANO SOARES NA CIDADE DE JAU PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIAO DA SAUDE.

  
Assinatura do Motorista  
Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA

Proc. Nº 14

Fls. Nº 07

PANIFICADORA PIVETTA LTDA  
CNPJ: 71.458.210/0001-76  
IE: 669.010.951.117  
RUA APARECIDA, 322 ALEM LINHA  
Sorocaba-SP (15)3331-2200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	697	ALMOÇO KG	0,450	KG	X 83,90	37,76
002	697	ALMOÇO KG	0,574	KG	X 83,90	48,16
003	697	ALMOÇO KG	0,538	KG	X 83,90	45,14
004	3971	SUCO LARANJA 300ML	1	KG	X 11,90	11,90
005	3971	SUCO LARANJA 300ML	1	KG	X 11,90	11,90
006	3971	SUCO LARANJA 300ML	1	KG	X 11,90	11,90
007	202219	REFRI H2O PET 500ML LIMAO	1	UN	X 8,00	8,00
Qtde. total de itens						007
<b>Valor total R\$</b>						<b>174,76</b>
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						200,00
Troco R\$						25,24

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>  
3525 0471 4582 1000 0176 6500 2000 1102 6110 2121 5006



CONSUMIDOR - CNPJ  
01.612.145/0001-06  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
NFC-e nº 000110261 Série 002  
28/04/2025 13:18:11  
Protocolo de  
Autorização:  
135250662330868  
Data de Autorização  
28/04/2025 13:18:11

CP: 2121500 OP: 000224  
ID: 5E93683711394C2A8F05374A5871AE00  
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 55,07  
Federal R\$ 23,61 Estadual R\$ 31,46 Municipal R\$ 0,00  
SemiNFC 3.3.5 [www.tecnoveb.com.br](http://www.tecnoveb.com.br)

P.M. QUADRA

Proc. Nº 14

Fls. Nº 08

PANIFICADORA PIVETTA LTDA  
CNPJ: 71.458.210/0001-76  
IE: 669.010.951.117  
RUA APARECIDA, 322 ALEM LINHA  
Sorocaba-SP (15)3331-2200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	697	ALMOÇO KG			0,450 KG X 83,90	37,76
002	697	ALMOÇO KG			0,574 KG X 83,90	48,16
003	697	ALMOÇO KG			0,538 KG X 83,90	45,14
004	3971	SUCO LARANJA 300ML			1 KG X 11,90	11,90
005	3971	SUCO LARANJA 300ML			1 KG X 11,90	11,90
006	3971	SUCO LARANJA 300ML			1 KG X 11,90	11,90
007	202219	REFRI H2OH PET 500ML LINHA			1 UN X 8,00	8,00
Qtde. total de itens						007
<b>Valor total R\$</b>						<b>174,76</b>
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						200,00
Troco R\$						25,24

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>  
3525 0471 4582 1000 0176 6500 2000 1102 6110 2121 5006



CONSUMIDOR - CNPJ  
01.612.145/0001-06  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
NFC-e nº 000110261 Série 002  
28/04/2025 13:18:11  
Protocolo de  
Autorização:  
135250662330868  
Data de Autorização  
26/04/2025 13:18:11

CP: 2121500 OP: 000224  
ID: 5E93B083711394C2A8F05374A5B71AE00  
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 55,07  
Federal R\$ 23,61 Estadual R\$ 31,46 Municipal R\$ 0,00  
Santific 3.3.5 [www.tecnoveb.com.br](http://www.tecnoveb.com.br)



P.M. QUADRA

Proc. Nº 14

Fls. Nº 09

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

Capital do Milho Branco

**RELATÓRIO DE VIAGEM**


Quadra, 28 de Abril de 2025.

Veículo	Kiwd
Placas	SU40I88
Secretaria	Saúde
Motorista	Karem
Hora da Saída	06:00h
Hora Chegada	15:00h
Km. Saída	22:32KM
Km. Chegada	24:33KM
Destino	Serocaba
Objetivo	Curso no Cevest

Observações:

Silvana Jp. M. Pires -> Fiscal  
Claudineia dos Anjos -> Fiscal  
Karin Custini P. da Costa -> Coordenadora da VE.

Karin Custini P. da Costa  
Assinatura do Motorista

  
Assinatura do Responsável

FAC INFORMATICA (17) 98222-0993

AUTO POSTO CASULO TAQUARA<sup>1</sup>. LTDA

RUA SAO PAULO, 8 - CENTRO

14765000 - TAQUARAL - SP

CNPJ:29720982000178 IE:785008220115

FONE: 1639586158

Extrato Nº 043102

## CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:01612145000106

Razão Social/Nome

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VLTR R\$)\*|VL ITEM R\$

001 0000000000006 B06 GASOLINA COMUM  
27.6910 x LT 6 140 (62.40) 170.02

Total bruto dos itens 170.02

TOTAL R\$ 170.02

CARTÃO DE DÉBITO 170.02

Comete crime quem sonega

## OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

So. vare House: FAC INFORMATICA

Tnb Aprox. R\$ 20,74 Fed. e R\$ 41,65 Est.

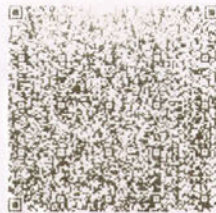
Usu: OTAVIO -Cx: 6999 -ALOTAVIO- Pc: CAIXA

Valor aproximado dos tributos deste cupom: 62,40  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012) Fonte: IBPT

SAT Nº001410934

30/04/2025 - 13:28:32

35250429720982000178590014109340431024371803

Consulte o QR Code pelo aplicativo - De olho na nota,  
disponível na AppStore(Apple) e PlayStore (Android)

AUTO POSTO CASULO TAQUARAL LTDA

Endereço: RUA SAO PAULO, Nº 8 - Nao

Informado

Bairro: CENTRO - CEP: 14765-000 -

TAQUARAL - SP

CNPJ: 29.720.982/0001-78 I.E.: 785008220115 I.M.:

-----  
Extrato Nº: 043102

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

-----  
CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.145/XXXX-XX

Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
1	000000000000006	B06 GASOLINA COMUM	27,6910	LT	X6,14	(62,40)	170,02

Total de descontos/ acréscimos sobre o item

0,00

TOTAL R\$

170,02

Cartão de Débito

170,02

Troco R\$:

0,00

Comete crime quem sonega

-----  
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTESoftware House: FAC INFORMATICA+Trib Aprox. R\$ 20,74 Fed. e R\$  
41,65 Est.+Usu: OTAVIO -Cx: 6999 -At.OTAVIO- Pc: CAIXA

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

62,40

-----  
SAT Nº 001410934-47

30/04/2025 - 13:28:32

3525 0429 7209 8200 0178 5900 1410 9340 4310 2437 1803



P.M. QUADRA  
Proc. Nº 14  
Fls. Nº 12

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**  
*Capital do Milho Branco*

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 30 de ABRIL 2025

Veículo	SPIN
Placas	CSP3181
Secretaria	SAUDE
Motorista	MARINHO
Hora da Saída	07:00
Hora Chegada	17:00
Km. Saída	220.198
Km. Chegada	221.006
Destino	BOTUCATU/JAU/BARRETOS
Objetivo	BUSCAR PACIENTE

BUSCAR PACIENTE QUE ESTAVA DE ALTA NA CIDADE DE BARRETOS

Observações:

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável  
Secretaria Municipal de Saúde

PM. QUADRA  
Proc. Nº 14  
Fls. Nº 13



AUTO POSTO PAI TOMAZ LT  
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, SN, KM 47, ZONA RURAL,  
CANAS, 12615-000

CNPJ 46.156.634/0001-39 IE 777000154113

Extrato 284483  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

#|COD|DESC|QT|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)\*|VL ITEM R\$

001 C1 B12-GASOLINA COMUM 33,390 L X 197,00  
5,900 (72,29)

TOTAL R\$ 197,00

Dinheiro 200,00  
Troco R\$ 3,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$: 24,03 Federal e 48,26 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro 852406  
FUNC: ALAN RICARDO DA SILVA TN:5 PDV:1 ATEND:35

SAT No. 001114400

07/05/2025 - 22:16:34

3525 0546 1566 3400 0139 5900 1114 4002 8448 3210 0980



Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOthoNaNota  
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore  
(Android)

\*Valor aproximado dos tributos do item

Documento emitido por Linx Posto Fácil  
Linx [www.linx.com.br/posto-facil](http://www.linx.com.br/posto-facil)

AUTO POSTO PAI TOMAZ LT ✓  
Endereço: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, Nº  
SN - KM 47  
Bairro: ZONA RURAL - CEP: 12615-000 -  
CANAS - SP

CNPJ: 46.156.634/0001-39 I.E.: 777000154113 I.M.:

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 14  
Eic. Nº 14

-----  
**Extrato Nº: 284483**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

-----  
CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.145/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
1	C1	GASOLINA COMUM	33,3900	L	X5,90	(72,29)	197,00 ✓

Total de descontos/ acréscimos sobre o item	0,00
TOTAL R\$	197,00 ✓
Dinheiro	200,00
Troco R\$:	3,00

Comete crime quem sonega

-----  
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
Trib aprox R\$: 24,03 Federal e 48,26 Estadual::Fonte:  
IBPT/empresometro 8524C6::FUNC: ALAN RICARDO DA SILVA  
TN:5 PDV:1 ATEND:35

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 72,29  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

-----  
**SAT Nº 001114400-92**  
07/05/2025 - 22:16:34 ~  
3525 0546 1566 3400 0139 5900 1114 4002 8448 3210 0980



P.M. QUADRA  
Proc. Nº 14  
Fls. Nº 15

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**  
*Capital do Milho Branco*

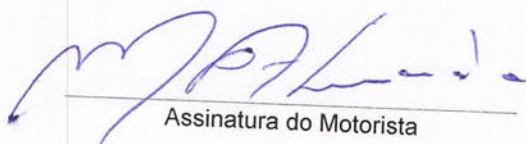
**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 7 de MAIO 2025

Veículo	SPIN
Placas	CSP 3181
Secretaria	SAUDE
Motorista	MARIO LUIS
Hora da Saída	18:00
Hora Chegada	17:00
Km. Saída	221.141
Km. Chegada	223.447
Destino	RIO DE JANEIRO
Objetivo	LEVAR PACIENTE ✓

NOTAS FISCAIS DE ABASTECIMENTO REFERENTE A VIAGEM DO RIO DE JANEIRO.

Observações:

  
Assinatura do Motorista

  
Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA

Proc. Nº 14

Fls. Nº 16

Prefeitura Municipal de Quadra  
"Capital do Milho Branco"  
Paço Municipal José Darci Soares

Setor de Finanças / Tesouraria

**DUAT**

2ª Via

Exercício: 2025

Código: -

DG: -

Nome: Aline Ap. de Paula M. de Oliveira  
Endereço: [REDACTED]  
Município: Quadra - SP  
Insc. Munic/Estad.: 3541653  
CPF/Cnpj: [REDACTED] 098-[REDACTED]  
Data de Emissão: 7 maio, 2025  
Base Recolh. - Mês: - Ano: 2025  
Movimento Tributário R\$: R\$ 0,00

Tributo	Ficha	Valor (R\$)
ITPU Territorial	7	R\$ -
IPTU Predial	6	R\$ -
Taxa Expediente	33	R\$ -
Taxas Diversas	0	R\$ -
ISS	14	R\$ -
Rec. Divida Ativa	124	R\$ -
Diversos	121	R\$ 880,20
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 880,20

Plan.  Gag.  Arrec.  Trib.  D.At.  Out.

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 3223/1



Autenticação - Vias 1 e 2 (Prefeitura); Via 3 (Contribuinte)

Rua José Carlos da Silveira, 36 - Jd. Sto. Antonio - CEP 18255-000  
Quadra - SP

(15) 3253-9000 www.quadra.sp.gov.br

CNPJ: 01.612.145/0001-06



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**  
**CONTABILIDADE**

**P.M. QUADRA**

Proc. Nº 14  
 Etc. Nº 14

Usuário: 42410735819  
 Sistema CECAM  
 Data: 13/05/2025 08:50:07  
 (Página 1/1)

DATA	<b>07/05/2025</b>		RESERVA Nº	PROCESSO Nº	REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO	<b>ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 100422 (Ref O.P.: 3223 / 1)</b>		/0	/0		<b>171</b>
1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	C.N.P./C.P.F.	098	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	
ENDEREÇO	QUADRA - SP		CEP.	18255-000	TELEFONE	
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA			

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0			
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PODER EXECUTIVO	02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE	02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONOMICA	AREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU		301
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			PROGRAMA
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL			0007
ATIVO NÃO FINANCEIRO		REGIME	ADIANTEMENTO
			SIM
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONTRATO
			CONVENIO

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.	SALDO
	1.500,00	1.500,00	1.500,00
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
1.500,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS		CENTRO DE CUSTOS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL
	VALOR 1.500,00		VALOR 1.500,00
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	<b>1.500,00</b>

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 3223/1	1.500,0000	1.500,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.500,00</b>

07 / 05 / 2025

07 / 05 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CONTABILIDADE

**P.M. QUADRA**

Proc. Nº 14  
Sit. Nº 18

Usuário: 42410735819  
Sistema CECAM  
Data: 13/05/2025 08:60:08  
(Página 1/1)

DATA <b>07/05/2025</b>		<b>ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 100423 (Ref.: 3223)</b>		RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO <b>1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA</b>		CNP.J/C.P.F	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	<b>171</b>
ENDEREÇO [REDACTED]		<b>098-</b>	CEP. 18255-000	TELEFONE		
EMAIL		LOCAL DE ENTREGA <b>QUADRA - SP</b>		PRAZO ENTREGA		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº <b>OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0</b>		FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA	
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTARIA 02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 301	PROGRAMA 0007	
PROJETO ATIVIDADE 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE		CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU		ÁREA DE ATUAÇÃO		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL		REGIME		ADIANTAMENTO SIM		
ATIVO NÃO FINANCEIRO				CONTRATO		
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO		

EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA ANULAÇÃO		SALDO	
<b>1.500,00</b>		<b>0,00</b>		<b>880,22</b>		<b>619,78</b>	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00	880,22	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12				
0,00	0,00	0,00	0,00				

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	880,22	1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL	880,22
<b>TOTAL</b>		<b>880,22</b>	<b>TOTAL</b>		<b>880,22</b>

ITENS DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 3223/0	880,2200	880,22
			<b>TOTAL</b>			<b>880,22</b>

07 / 05 / 2025

07 / 05 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
CONTADOR  
19P335601/O-6

LHECNIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
PREFEITA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**  
**CONTABILIDADE**

**P.M. QUADRA**  
 Proc. Nº 14  
 Emissão Nº 19

Usuário: 42410735819  
 Sistema CECAM  
 Data: 13/05/2025 08:50:09  
 (Página 1/1)

DATA <b>07/05/2025</b>	<b>ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 3223 / 2</b>	RESERVA Nº	PROCESSO Nº	REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO <b>1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA</b>	C.N.P./J/C.P.F. <b>██████████.098-██████████</b>	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	<b>171</b>
ENDEREÇO ██	QUADRA - SP	CEP. 18255-000	TELEFONE		
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº <b>OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0</b>	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VENCIMENTO <b>07/04/2025</b>	VALIDADE PROPOSTA	
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTARIA 02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 301	PROGRAMA 0007
PROJETO ATIVIDADE 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU	ÁREA DE ATUAÇÃO			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL	ADANTAMENTO SIM				
ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME				
PASSIVO NÃO FINANCEIRO	CONTRATO				
					CONVÊNIO

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO
<b>1.500,00</b>	<b>880,22</b>	<b>619,78</b>	<b>0,00</b>
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 0,00
COTA 5 0,00	COTA 6 619,78	COTA 7 0,00	COTA 8 0,00
COTA 9 0,00	COTA 10 0,00	COTA 11 0,00	COTA 12 0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	619,78	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	619,78
<b>TOTAL</b>		<b>619,78</b>	<b>TOTAL</b>		<b>619,78</b>

ITENS DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 3223/0	619,7800	619,78
<b>TOTAL</b>						<b>619,78</b>

<u>07 / 05 / 2025</u>	PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO
ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 1SP335601/O-6	<u>07 / 05 / 2025</u> LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA

<b>RECIBO</b> RECEBI da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA A IMPORTÂNCIA DE seiscentos e dezenove reais e setenta oito centavos CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____ PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO QUADRA _____ DE _____ DE _____ Nome _____ RG _____	<b>DESPESA PAGA</b> BANCO _____ CONTA _____ CHEQUE Nº _____ BC Nº _____ / / _____ TESOUREIRO ADNILSON FARIA
---	---



P.M. QUADRA

Proc. Nº 14

Fol. Nº 20

**Prefeitura Municipal de Quadra**  
*"Capital do Milho Branco"*  
**Paço Municipal José Darci Soares**

**Interno**

Ao

**Gabinete do Prefeito**

Ilma. Sr<sup>a</sup>.

**Lheonides de Oliveira Andrade.**

M.D. Prefeita Municipal de Quadra.

Referente: **Prestação de Contas de Adiantamento.**

Pelo Presente, **Aline Ap. de Paula M. de Oliveira**, servidor (a) público (a) desta municipalidade, ocupante do cargo de Diretora de Saúde, vem mui respeitosamente apresentar a V.S.<sup>a</sup> a prestação de contas do adiantamento nº14/2025, recebida em 07 de abril de 2025, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 07 de maio de 2025.

**Aline Ap. de Paula M. de Oliveira**  
Diretora de Saúde



P.M. QUADRA

Proc. Nº 14

Fls. Nº 21

**Prefeitura Municipal de Quadra**  
"Capital do Milho Branco"  
**Paço Municipal José Darci Soares**

**Interno**

**Ao:**

**Setor de Contabilidade**

**Gabinete do Prefeito:**


*Referente...:* **Prestação de Contas de Adiantamento**

*Requerente...:* **Aline Ap. de Paula M. de Oliveira**

**Defiro o pedido.**

Encaminhe-se ao Setor de Contabilidade para emissão de parecer técnico referente às despesas vinculadas ao adiantamento. Concluída essa etapa, remeter ao Controle Interno para validação e, posteriormente, proceder à publicação nos termos regimentais.

Quadra, 07 de maio de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
**Lheonides de Oliveira Andrade**  
*Prefeita Municipal*

Rua José Carlos da Silveira, 36 - Jd. Sto. Antonio - CEP 18255-000  
Quadra - SP

(15) 3253-9000  [www.quadra.sp.gov.br](http://www.quadra.sp.gov.br)

CNPJ: 01.612.145/0001-06



**Prefeitura Municipal de Quadra**  
*"Capital do Milho Branco"*  
**Paço Municipal José Darci Soares**

**Quadra, 04 de junho de 2025.**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS**

**Requerente: Sr. Aline Ap.de Paula M. Oliveira**

**Empenho nº 3223/1**

Considerando a documentação acostada, bem como o disposto na Instrução nº 02/1998, item XXXIII, do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e nos termos do artigo 68 da Lei Federal nº 4.320/64, o setor de contabilidade emite parecer: **PARECER FAVORAVEL** quanto à regularidade das despesas apresentadas, opinando por sua aprovação.

**Parecer Favorável à Aprovação.**

Sem mais, é o que me cumpre informar.

  
\_\_\_\_\_  
**ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO**

**Contador**

Rua José Carlos da Silveira, 36 - Jd. Sto. Antonio - CEP 18255-000  
Quadra - SP

(15) 3253-9000  [www.quadra.sp.gov.br](http://www.quadra.sp.gov.br)

CNPJ: 01.612.145/0001-06



**Prefeitura Municipal de Quadra**  
*"Capital do Milho Branco"*  
**Paço Municipal José Darci Soares**

**PARECER DO CONTROLE INTERNO**

Processo Contábil - Nº: **14/2025**

Prestação de Contas: **ADIANTAMENTO**

Empenho Nº: **3223/1**

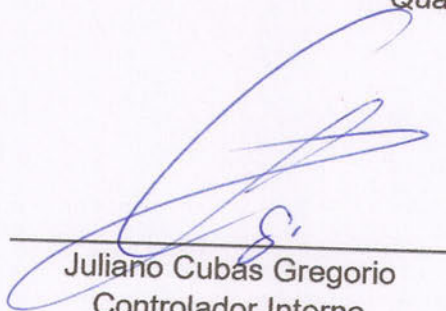
Responsável: **Aline Ap. de Paula M. Oliveira**

Após análise da prestação de contas do adiantamento vinculado ao Empenho nº 3223/1, foi possível verificar que os documentos estão em conformidade com a legislação vigente, incluindo a Lei 4.320/96, a Lei de Responsabilidade Fiscal (LC 101/2000) e a Lei Municipal nº 147/2001.

O valor utilizado foi inferior ao montante empenhado, sendo o saldo remanescente devolvido aos cofres públicos conforme os procedimentos legais. A documentação comprova a correta aplicação dos recursos, respeitando os princípios da legalidade e transparência.

Dessa forma, manifesto parecer favorável à aprovação da prestação de contas, recomendando o arquivamento do processo.

Quadra, 08 de julho de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
Juliano Cubás Gregorio  
Controlador Interno