

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 45/2025

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 9943/1



P. M. QUADRA

Proc. Nº 45

Fic. Nº 01

06/11

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: ***.954.098-**, servidor (a) público (a) desta municipalidade, no cargo/função de: Diretora Municipal de Saúde, venho, mui respeitosamente, solicitar a V.S.^a 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\$ 4.000,00 (Quatro Mil 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, quinta-feira, 6 de novembro de 2025 .

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

Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



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 : 6 novembro, 2025

EMPENHO nº. : 9943/1

VALOR : R\$ 4.000,00

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 6-nov-25	PATEO SABOR PAULISTA SP RESTAURANTE LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 326,60
2 6-nov-25	SERVICO DE TAXI PECA SEU TAXI	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 119,95
3 6-nov-25	UBER	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 61,05
4 7-nov-25	CAROLA CATZ RESTO BAR LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 331,57
5 7-nov-25	HOTELARIA ACCOR BRASIL S/A	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 661,56
6 7-nov-25	UBER	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 76,67
7 10-nov-25	GRAN VIA AUTO POSTO	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 200,00
8 13-nov-25	PADARIA SAO JOAO	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 29,00
9 13-nov-25	CHURRASCARIA NOTA 10 ITAPETININGA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 198,38
10 13-nov-25	CHURRASCARIA ESPETO DE OURO SOROCABA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 62,80
11 19-nov-25	AUTO POSTO E RESTAURANTE APARECIDA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 200,00
12 19-nov-25	BORRACHARIA MAE MARIA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 60,00
13 1-dez-25	QUINTA DO MARQUES RESNTAURANTE E LANCHE LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 234,18
13 1-dez-25	RODOSNACK G E G LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 58,50
14 2-dez-25	PANIFICADORA PIVETTA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 256,63

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 2.876,89

RESTITUIÇÃO AO TESOIRO MUNICIPAL: R\$ 1.123,11

SOMA: R\$ 4.000,00

Quadra/SP, sexta-feira, 5 de dezembro de 2025


Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira
Diretora de Saúde

PATEO SABOR PAULISTA

PATEO SP RESTAURANTE LTDA
RUA PAMPLONA 869 Nao Informado JARDIM PAULISTA SAO PAULO
CNPJ 22.062.808/0001-36 IE 144379628115

Extrato No. 20275
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

###ICODIDESC IOTDIUNIVL UN R\$ (VL FR R\$) * IUL ITEM R\$

001 2000 REFEICAO 1,000 UN x 326,60 326,60

TOTAL R\$ 326,60
Cartao de Credito 326,60

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

NOME DO TRABALHO: OFFSITR PERFORMANCE DATA DO TRABALHO:
04/11/2025 SERVICIO PRESTADO: ABB DADOS BANCOS: Itau
Agencia: 0367 C/c: 328507-7 CNPJ: 2206808/0001-36 Em nome
de: JIRA-Restaurante e Bar LDTA-EPP (Pateo Sabor Paulista)
Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei
Fed. 12.741/2012) R\$ 102,72






SAT No. 001.458.392

06/11/2025 - 21:19:41

3525 1122 0628 0800 0136 5900 1458 3920 2027 5147 7559



P.M. QIADRA
Proc. Nº 45
Fls. Nº 05

	PEÇA SEU TÁXI <small>OU SE PREFERIR:</small>		SERVIÇO DE TAXI
	11 96945.0778	RECIBO	R\$ <u>119,95</u>
REALIZAMOS AGENDAMENTOS P/SHOWS - EVENTOS - TRANSFER			
Recebi de _____			
A importância <u>cento e dez e nove reais</u>			
<u>EUROEUXA e CINCO CENTAVOS</u> Centavos a cima			
Proveniente de prestação de serviço de táxi.			
Itinerário _____			
	<u>CNDJ 201.622.145 0001/06</u>		
	<u>SYA 1023</u>	São Paulo, <u>06/11/2023</u>	



P.M. QUIADRA

Proc. Nº 45

Fle. Nº 06

6 de nov. de 2025

16:37


Uber One

Obrigado por viajar, Aline

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total

R\$ 61,05

 **R\$ 6,11**
Créditos Uber One ganhos


Preço da viagem


R\$ 60,05

Custo fixo 

R\$ 1,00

Pagamentos

 **Uber Credits**
6/11/2025 17:26

 **-R\$ 7,49**
Reembolso

 **Cash**
6/11/2025 17:26

R\$ 68,54

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Informações da viagem

 **Táxi Promo**
7.05 Quilômetros, 39 minutes

P.M. QUADRA

Pmc. Nº 45

Fte. Nº 07

PATEO SABOR PAULISTA
PATEO SP RESTAURANTE LTDA
Endereço: RUA PAMPLONA, Nº 869 - Nao

Informado
Bairro: JARDIM PAULISTA - CEP: 01405-200 -
SAO PAULO - SP

CNPJ: 22.062.808/0001-36 I.E.: 144379628115 I.M.:

Extrato Nº: 020275
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	2000	REFEICAO	1,0000	UN	X326,60	(102,72)	326,60

Total de descontos/ acréscimos sobre o item	0,00
TOTAL R\$	326,60
Cartão de Crédito	326,60
Troco R\$:	0,00

MIGRE PARA A NFC-e ATE 31.12.2025

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
NOME DO TRABALHO: OFFSITR PERFORMANCE DATA DO
TRABALHO: 04/11/2025 SERVIÇO PRESTADO: A&B DADOS
BANCAOS:Itau Agencia:0367 C/c: 328507-7 CNPJ:2206808/0001-36
Em nome de: JJRA-Restaurante e Bar LDTA-EPP (Pateo Sabor Paulita)

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 102,72
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 001458392-57
06/11/2025 - 21:19:41
3525 1122 0628 0800 0136 5900 1458 3920 2027 5147 7559

SEMINÁRIO DA APS NOS TERRITÓRIOS: EQUIDADE, VÍNCULO E QUALIDADE NO CUIDADO

📍 São Paulo
6 e 7 de novembro

1º DIA

- 08:00 – 09:00 | Café da manhã de boas-vindas e credenciamento
- 09:00 – 09:30 | Mesa de abertura
- 09:45 – 11:00 | Mesa "Apoio estadual aos municípios na indução das boas práticas"
- 11:00 – 12:30 | Apresentação "Atenção Primária: equidade, vínculo e qualidade no cuidado"
- 12:00 – 14:00 | Almoço
- 14:00 – 15:30 | Apresentação "Gestão e Cuidado: conhecendo o Siaps"
- 15:45 – 17:00 | Apresentação "Gestão e Cuidado: navegando o e-SUS APS"

Em paralelo:

13:00 – 17:00 | Atendimento a gestores

2º DIA

- 08:00 – 09:00 | Café da manhã
- 09:00 – 12:00 | Boas práticas na Saúde da Família (Sala 1)
- 09:00 – 12:00 | Boas práticas na atenção à saúde bucal (Sala 2)
- 12:00 – 14:00 | Almoço
- 14:00 – 16:00 | Boas práticas na Saúde da Família (Sala 1)
- 14:00 – 16:00 | Boas práticas na atenção à saúde bucal (Sala 2)

Em paralelo

09:00 – 16:00 | Atendimento a gestores



Secretaria da
Saúde



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
LÃO PAIÃO SÃO TODOS



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



GOVERNO DO
BRASIL
DO LADO DO POVO BRASILEIRO

CERTIFICADO

A Secretaria de Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde certifica que

ALINE AP DE PAULA M OLIVEIRA

participou do Seminário "APS nos Territórios: equidade, vínculo e qualidade no cuidado", realizado em São Paulo/SP, nos dias 06 e 07 de novembro de 2025.

Carga horária: 16 horas.



Ana Luíza F. R. Caldas

Secretaria de Atenção Primária à Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



DO LADO DO POVO BRASILEIRO

P. M. QIADRA
Proc. Nº 45
Fl. Nº 09



CERTIFICADO

A Secretária de Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde certifica que

MARCIA APARECIDA GIRIBONI DE SOUZA

participou do Seminário "APS nos Territórios: equidade, vínculo e qualidade no cuidado", realizado em São Paulo/SP, nos dias 06 e 07 de novembro de 2025.

Carga horária: 16 horas.



Ana Luíza F. R. Caldas

Secretária de Atenção Primária à Saúde

P.M. OLIVIA
Proc. Nº 45
Fl. nº 10





PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

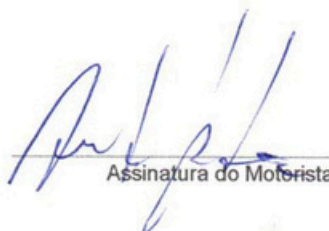
RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 06 de Novembro de 2025

Veículo	Jeep
Placas	SUS1H01
Secretaria	Saúde
Motorista	Anderson
Hora da Saída	04:30h -
Hora Chegada	17:30h
Km. Saída	44.908
Km. Chegada	45.278
Destino	São Paulo
Objetivo	Seminário da APS -

Observações:

Nos dias 06 e 07 estiveram presentes no seminário da APS - em São Paulo a Secretária de Saúde Aline e a Secretaria de Saúde Marcia giriboni conforme certificado em anexo.


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável
Marcia Ap. Giriboni de Souza
Secretária Municipal de Saúde

P.M. OLIVADRA
Proc. Nº 45
Fls. Nº 12

CAROLA

CAFE RESTO BAR LTDA
RUA FERNANDO DE ALBUQUERQUE, 77
01309-030 SAO PAULO-SP
CNPJ/CPF: 46.206.346/0001-41

Extrato No.
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01612145000106

Codigo Produto	Quantidade	Unitario	Subtotal
338 REFEICAO NEM:21069090	1,000	331,57	331,57

Subtotal: R\$ 331,57
Descontos: R\$ 0,00
Adicoes: R\$ 0,00
TOTAL: R\$ 331,57

Visa Debito: R\$331,57

Mesa: 1
Total de produtos: 1

"ICMS a ser recolhido conforme
LC 123/2006 - Simples Nacional"

Trabutos Aprox. R\$ 44,60
Est. 0,00 Fed. 0,00
Nac. 44,60 Imp. 0,00



Fonte: IBPT-conforme Lei Fed. 12.741/2012

SAT No.
07-11-2025 - 14:46:56

35:51146203460901410500100000284:1112841001



Consulte o QRCode deste extrato atraves
do App DeOlheNaNota

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 1338509 Série NF, emitido em 07/11/2025 <small>20251110u09967852000127</small>	Número da Nota 01221988			
	Data e Hora de Emissão 07/11/2025 10:24:45 Código de Verificação AJBI-PZWQ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 09.967.852/0120-52 Inscrição Municipal: 3.282.943-4 Nome/Razão Social: HOTELARIA ACCOR BRASIL S/A Endereço: AV NOVE DE JULHO 3597 - JARDINS - CEP: 01407-000 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MUNICÍPIO DE QUADRA Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 01.612.145/0001-06 Endereço: R JOSÉ CARLOS DA SILVEIRA 36, PAÇO MUNICIPAL JOSÉ D SOARES - JARDIM SANTO ANTONIO - CEP: 18... Município: Quadra UF: SP E-mail: licitacao@quadra.sp.gov.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Diária, ISS.Hospede: Aline Aparecida de Paula Machado Oliveira Confirmação: 545804768 UH: 0362 Check-in: 2025-11-06 Check-out: 2025-11-07 RPS: 1338509 Diária R\$: 630,06 ISS R\$: 31,50 /				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 661,56				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07005 - Hospedagem em hotéis e hotelaria marítima.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	661,56	5,00%	33,07	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1338509 Série NF, emitido em 07/11/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;				

Uber

P. M. OLIVEIRA
Proc. Nº 45
Fl. Nº 14

7 de nov. de 2025
8:07

Uber One

Obrigado por viajar, Aline

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total

R\$ 76,67



R\$ 7,67

Créditos Uber One ganhos

Preço da viagem

R\$ 71,04

Taxa de intermediação

R\$ 2,74

Custo fixo ⓘ

R\$ 3,20

Créditos do Uber One

-R\$ 0,31

Pagamentos



PIX

7/11/2025 8:40

R\$ 76,67

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Informações da viagem

P.M. OLIVADRA
Proc. Nº 45
Fls. Nº 16

SEMINÁRIO DA APS NOS TERRITÓRIOS: EQUIDADE, VÍNCULO E QUALIDADE NO CUIDADO

📍 São Paulo
6 e 7 de novembro

1º DIA

- 08:00 – 09:00 | Café da manhã de boas-vindas e credenciamento
- 09:00 – 09:30 | Mesa de abertura
- 09:45 – 11:00 | Mesa "Apoio estadual aos municípios na indução das boas práticas"
- 11:00 – 12:30 | Apresentação "Atenção Primária: equidade, vínculo e qualidade no cuidado"
- 12:00 – 14:00 | Almoço
- 14:00 – 15:30 | Apresentação "Gestão e Cuidado: conhecendo o Siaps"
- 15:45 – 17:00 | Apresentação "Gestão e Cuidado: navegando o e-SUS APS"

Em paralelo:

13:00 – 17:00 | Atendimento a gestores

2º DIA

- 08:00 – 09:00 | Café da manhã
- 09:00 – 12:00 | Boas práticas na Saúde da Família (Sala 1)
- 09:00 – 12:00 | Boas práticas na atenção à saúde bucal (Sala 2)
- 12:00 – 14:00 | Almoço
- 14:00 – 16:00 | Boas práticas na Saúde da Família (Sala 1)
- 14:00 – 16:00 | Boas práticas na atenção à saúde bucal (Sala 2)

Em paralelo

09:00 – 16:00 | Atendimento a gestores



Secretaria da
Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE




SEMINÁRIO DA APS NO TERRITÓRIO: EQUIDADE, VÍNCULO E QUALIDADE NO CUIDADO.

Vem aí o Seminário da APS nos territórios!

O encontro tem como objetivo promover o debate sobre as boas práticas de cuidado na Atenção Primária à Saúde (APS), reforçando o papel estratégico da gestão e dos profissionais de saúde no fortalecimento da APS nos territórios.

Esse evento está previsto para ocorrer em datas e locais distintos. Para atender a logística organizada pelo MS, os municípios do estado foram divididos em dois grupos.

 **06 e 07 de novembro de 2025 — São Paulo (SP)**

 **Pro Magno Centro de Eventos - Av. Profª Ida Kolb, 513 - Jardim das Laranjeiras**

CERTIFICADO

A Secretária de Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde certifica que

ALINE AP DE PAULA M OLIVEIRA

participou do Seminário "APS nos Territórios: equidade, vínculo e qualidade no cuidado", realizado em São Paulo/SP, nos dias 06 e 07 de novembro de 2025.

Carga horária: 16 horas.



Ana Luiza F. R. Caldas
Secretária de Atenção Primária à Saúde



CERTIFICADO

A Secretaria de Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde certifica que

MARCIA APARECIDA GIRIBONI DE SOUZA

participou do Seminário “APS nos Territórios: equidade, vínculo e qualidade no cuidado”, realizado em São Paulo/SP, nos dias 06 e 07 de novembro de 2025.

Carga horária: 16 horas.



Ana Luiza F. R. Caldas

Secretária de Atenção Primária à Saúde



MINISTERIO DA
SAÚDE



P. M. QI ADRA
Proc. Nº 45
Fls. Nº 18





P.M. QUADRA
Proc. Nº 45
Fl. Nº 19

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

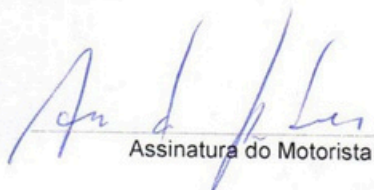
RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 07 de NOVEMBRO 2025

Veículo	JEEP
Placas	SVS 1H01
Secretaria	SAÚDE
Motorista	ANDERSON PEDROSO
Hora da Saída	09:00 hs.
Hora Chegada	19:30 hs.
Km. Saída	45.278
Km. Chegada	45.680
Destino	SÃO PAULO
Objetivo	SEMINÁRIO DA SAÚDE

Observações:

BUSCAR MARCIA SECRETÁRIA SEMINÁRIO
ALINE DIRETORA


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável

P.V. QIADRA
Pmc. Nº 45
Fls. Nº 20

GRAN VIA AUTO POSTO

G M ABBADE COMBUSTIVEIS
VIA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 808 - Não
Informado
PEDRO CAVALINI - BARRETOS - 14784-200
CNPJ: 15916154000103 IE: 204111801116

Extrato Nº: 14578

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 01.612.145/0001-06
Razão Social/Nome: VENDA A CONSUMIDOR

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VLTR R\$)|VL ITEM R\$
0011 GASOLINA COMUM 29 8960 LT X 6,69 (73,40) 200,00

TOTAL R\$ 200,00
Dinheiro 200,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

0-VENDA A CONSUMIDOR/
CNPJ: 01.612.145/0001-06/IE: /
Nro. NF: 000000/Bicos: 11./
Formas de PGTO
Dinheiro: 200,00/Usu.: 006/
Frent.: /Veic.: /
Placa: /Km: 0/Media: 0,00/Frota: /
Vcto.: /Req.: /Mot.: /

©1993-2025: xpert v3.5 - xpert.com.br

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 73,43
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT Nº: 1342775

10/11/2025 11:16:17

3525 1115 9161 5400 0103 5900 1342 7752 9457 8400 4059



P.M. OIADRA
Proc. Nº 45
Fl. Nº 21

GRAN VIA AUTO POSTO
G M ABBADE COMBUSTIVEIS
Endereço: VIA CONSELHEIRO ANTONIO
PRADO, Nº 808 - Nao Informado
Bairro: PEDRO CAVALINI - CEP: 14784-200 -
BARRETOS - SP

CNPJ: 15.916.154/0001-03 I.E.: 204111801116 I.M.:

Extrato Nº: 294578
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
1	1	GASOLINA COMUM	29,8960	LT	X6,69	(73,40)	200,00

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

MIGRE PARA A NFC-e ATE 31.12.2025

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
0-VENDA A CONSUMIDOR/;CNPJ: 01.612.145/0001-06/IE: /;Nro. NF:
000000/Bicos: 11,/;Formas de PGTO;Dinheiro: 200,00/Usu.: 006/;Frent.:
/Veic.: /;Placa: /Km: 0/Media: 0,00/Frota: /;Vcto.: /Req.: /Mot.: /; ;
(c)1993-2025: xpert v3.5 - xpert.com.br

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ **73,40**
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 001342775-03
10/11/2025 - 11:16:17
3525 1115 9161 5400 0103 5900 1342 7752 9457 8402 4059



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 10 de NOVEMBRO 2025

Veículo	POLO
Placas	GDA 4G22
Secretaria	SAÚDE
Motorista	MARCELO
Hora da Saída	02:30
Hora Chegada	19:35
Km. Saída	19.125
Km. Chegada	19.954
Destino	BARRETOS
Objetivo	LEVAR PACIENTE NO HOSPITAL

Observações:

VEICULO FOI USADO PARA LEVAR PACIENTE NO HOSPITAL EM BARRETOS


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável

P.V. OLIADRA
Pmc. Nº 45
Fls. Nº 23

PADARIA SAO JOAO

CNPJ: 49.703.655/0001-15 PADARIA SAO JOAO
ITAPETININGA LTDA ME

ARISTIDES LOBO, 252 CENTRO - Itapetininga - SP 18200-185
Fone: (15)3272-5140 I.E.: 371.000.210 10

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	160	PAO DE QUEIJO	1	UN X	7,00	7,00
002	171	CAFE EXPRESSO	1	UN X	7,50	7,50
003	171	CAFE EXPRESSO	1	UN X	7,50	7,50
004	160	PAO DE QUEIJO	1	UN X	7,00	7,00

QTD. TOTAL DE ITENS 004
VALOR TOTAL R\$ 29,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 29,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

3525 1149 7036 5500 0115 6500 1000 0060 1810 0106
0181

CONSUMIDOR CNPJ: 01.612.145/0001-06

NFC-e nº 000006018 Série 001 13/11/2025 09:35:49

Protocolo de Autorização: 135253088569192

Data de Autorização 13/11/2025 09:35:48



Comanda: 125

Trib aprox. R\$: 3,90 Federal e 4,38 Estadual

Fonte: IBPTB0591B

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 8,28

Center

CHURRASCARIA NOTA 10 ITAPETININGA LTDA

RUA BENJAMIN CONSTANT, 225
CENTRO - ITAPETININGA 18200030

CNPJ: 44539180000150 IC: 371363758112

Extrato No. 006688
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01612145000106

ESTABELECEMENTO DE REGISTRO EM ITAPETININGA

001 1 RECEI??O
1.0000 UN X 198.38 198.38

Total bruto de itens 198.38
TOTAL R\$ 198.38

Cartão de Crédito 198.38
Troco R\$ 0.00

Destinatário: Consumidor

Valor Aproximado dos tributos deste cupom R\$ 62,39 (conforme Lei Fed. 12.741/2012) - FONTE : IBPT

SAT No. 000.284.823
13/11/2025 - 13:33:26

3525 1144 5391 8000 0150 59
00 0284 8230 0668 8497 4516



CHURRASCARIA NOTA 10 ITAPETININGA
LTDA

Endereço: RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 225
- Nao Informado

Bairro: CENTRO - CEP: 18200-030 -
ITAPETININGA - SP

CNPJ: 44.539.180/0001-50 I.E.: 371363758112 I.M.: 0

Extrato Nº: 006688

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	1	REFEI??O	1,0000	UN	X198,38	(62,39)	198,38

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00

TOTAL R\$ 198,38

Cartão de Crédito 198,38

Troco R\$: 0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 62,39
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 000284823-60

13/11/2025 - 13:33:26

3525 1144 5391 8000 0150 5900 0284 8230 0668 8497 4516


PADARIA SAO JOAO ITAPETININGA LTDA ME

CNPJ: 49.703.655/0001-15

ARISTIDES LOBO, 252, , CENTRO, Itapetininga, SP

PAO DE QUEIJO (Código: 160)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 7	VI. Total 7,00
CAFE EXPRESSO (Código: 171)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 7,5	VI. Total 7,50
CAFE EXPRESSO (Código: 171)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 7,5	VI. Total 7,50
PAO DE QUEIJO (Código: 160)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 7	VI. Total 7,00

Qtd. total de itens: 4

Valor a pagar R\$: 29,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 29,00

Troco NaN

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 8,28

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL

Número: 6018 Série: 1 Emissão: 13/11/2025 09:35:49 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135253088569192 13/11/2025 09:35:48

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

Chave de acesso:

3525 1149 7036 5500 0115 6500 1000 0060 1810 0106 0181

Consumidor

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Razão Social:
Informações de interesse do contribuinte

;Comanda:125;Trib.aprox.R\$:3,90 Federal e 4,38 Estadual Fonte:IBPTB0591B



Almeida

CIR ITAPETININGA 216 quinta-feira, 13/11/2025 das 10:00h às 13:00h

Local:	Itapetininga AME - Ambulatório Médico de Especialidades Rua Pedro Marquês, 723 – Centro
Contato:	Secretário Executivo Luiz Fernando Seidl e-mail: drs16-ciritapetininga@saude.sp.gov.br

Solicitamos que registrem a presença durante a Reunião através da assinatura da Lista de Presença.

I. Aprovação da ATA anterior

☒ ATA CIR ITAPETININGA 215 OUTUBRO (09-10-2025) AME Itapetininga.docx Encaminhada em seg, 20/10/2025 15:26h

II. Homologações:

Homologação (1) Pactuação OCI Saúde da Mulher.

Relatoria: Francine de Souza Barros – DRS/CPA

Arquivo anexo: -_Homologação (1) Oferta de Cuidado Integrado-OCI's Saúde da Mulher RRAS8. 29.10.2025.pdf

A pactuação das Ofertas de Cuidados Integrados (OCI) em Atenção à Saúde da Mulher, distribuídas nas três regiões de saúde da RRAS 08, totaliza 14.054 procedimentos, correspondendo ao valor de R\$ 1.516.351,30. Para o exercício de 2026, cada RRAS deverá elaborar o Plano de Ação Regional (PAR) específico das OCIs em Saúde da Mulher, conforme a Nota Técnica CIB nº 34/2025, com envio até 30/11/2025. A iniciativa está alinhada à Portaria GM/MS nº 7.273/2025, que inclui novos subgrupos e procedimentos na Tabela SUS e define os recursos destinados ao Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada – OCI em Saúde da Mulher (Ginecologia).

III. Pautas:

Pauta (1) Saúde da Mulher e da Criança.

(Permanente)

Relatoria: Izaureide Maria Moreira Sousa – DRS/CDQS

Pauta (2) Devolutiva da Reunião dos representantes do COSEMS.

(Permanente)

Relatoria: Miriam - Itapetininga

Pauta (3) Sala de Situação de Arboviroses.

(Permanente)

Relatoria: Sueli Yasumaro Diaz – GVE

Arquivo anexo: -_Pauta (3) PAINEL DAS ARBOVIROSES CIR ITAPETININGA 31.10.2025.pptx

Pauta (4) Regionalização.

(Permanente)

Relatoria: DRS

Região de Saúde de Sorocaba:

Data: 26/11/2025 - Horário: 09:00h

Local: Centro de Estudos BOS – Rua Vicência Faria Versage, 258 Sorocaba

Região de Saúde de Itapetininga:

Data: 27/11/2025 - Horário: 09:00h

Local: AME Itapetininga – Rua Pedro Marques, 723

Região de Saúde de Itapeva:

Data: 25/11/2025 - Horário: 09:00h

Local: Auditório do GVS/GVE – Rua Everaldo Milton Chiavini, 21 Itapeva (ao lado da FIAT)

Pauta (5) Plano Regional do Grupo de Trabalho Educação em Saúde.

Relatoria: Ana Rita Sotero da Silva Batista – DRS/NEPH

Arquivo anexo: -_Pauta (5) 02-09-2025 GRUPO 5- ITAPETININGA (RRAS 8) OFICINA.pptx

No dia 02/09/25, aconteceu uma oficina Regional Virtual 2025, com os gestores, representantes de EP e GTEPS. Neste dia, foi apresentada pela representante da CRH, uma parte do Plano Estadual grupo de trabalho Educação em Saúde (PEGTES), 2024-2027, trazendo alguns problemas, objetivos gerais e foco dos objetivos específicos para discussão e conhecimento. Em



virtude disto, ficou como tarefa, realizar o levantamento e entendimento da força de trabalho dos Municípios, a fim de traçar ações para o cuidado dos colaboradores.

Pauta (6) Projeto Saúde Mental.

Relatoria: Ana Rita Sotero da Silva Batista – DRS/NEPH

No dia 04/12/25, termina a capacitação dos Multiplicadores de Saúde Mental. Será apresentado na CT e CIR o produto final desta capacitação, preciso do apoio de todos os gestores, quando estes Multiplicadores retornarem ao Município na questão da proteção e organização da agenda, dos profissionais, que serão capacitados, a fim de que eles possam disseminar os conteúdos aprendidos.

Pauta (7) Solicitação de Carretas - Unidades Móveis de Atenção Especializada (UMAE) / PATE - Programa Agora Tem Especialistas.

Relatoria: Francine de Souza Barros – DRS/CPA

Arquivo anexo: -_Pauta (7) SEI_0051382368_Oficio_Circular_58_fluxo carretas.pdf

Arquivo anexo: -_Pauta (7) e-mail PATE.pdf

Orientações sobre o fluxo de solicitação, pactuação, registro e monitoramento das Unidades Móveis de Atenção Especializada (UMAE)

O Ministério da Saúde, por meio do DEEQAE/SAES/MS, detalhou o processo de registro, monitoramento, solicitação e pactuação das Unidades Móveis de Atenção Especializada (UMAE) do Programa “Agora Tem Especialistas”, instituído pela MP nº 1.301/2025 e regulamentado pela Portaria GM/MS nº 7.266/2025.

■ Registro e Monitoramento da Produção

Toda a produção das UMAE deve ser registrada no Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) e transmitida ao CMD Coleta, conforme a Portaria SAES/MS nº 3.200/2025, ou outro sistema orientado pelo Ministério da Saúde via AgSUS.

Os procedimentos de rastreamento e diagnóstico oncológico devem ser também inseridos no SISCAN, seguindo as normas do INCA.

As Unidades Móveis são cadastradas no CNES sob gestão federal, com código de habilitação 38.04 – Agora Tem Especialistas – Modalidade III (Unidades Móveis).

⊗ Fluxo de Solicitação e Pactuação

Os municípios interessados devem enviar ofício à Comissão Intergestores Regional (CIR) com as seguintes informações:

- Deliberação da CIR com a pactuação regional da unidade (quatro municípios por região);
- Apresentação da demanda local, com lista e tempo médio de espera;
- Indicação da tipologia da unidade, em ordem de prioridade;
- Comprovação de infraestrutura e apoio logístico, incluindo:

Área mínima de 400 m² (15x6 m);

Terreno plano e seguro;

Acessibilidade (transporte, rampas);

Rede elétrica trifásica de 390V;

Ponto de esgoto pluvial e água potável certificada;

Espaço de apoio para equipe (reuniões, descanso e apoio técnico).

As pactuações devem ser enviadas ao Ministério da Saúde (DEEQAE/SAES/MS) pelo e-mail agoratemespecialistas@saude.gov.br

, com cópia para a CIB e o Grupo Conductor Estadual.

⊗ Responsabilidades Institucionais

Municípios: Solicitar as unidades, garantir infraestrutura e apoio logístico, organizar e qualificar as filas locais e regionais, assegurando continuidade do cuidado.

Estados (SES): Consolidar e qualificar filas estaduais, apoiar continuidade do cuidado e mobilização municipal.

COSEMS: Apoiar tecnicamente os municípios na pactuação e integração regional, acompanhando a execução das unidades.



Grupos Condutores Estaduais: Apoiar tecnicamente os municípios na organização da demanda, pactuação e monitoramento das ações no estado.

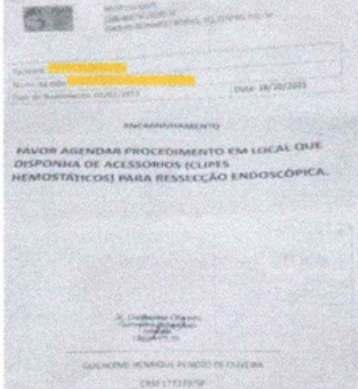
DEEQA/SAES/MS: Coordenar a itinerância nacional, articular estados e municípios, analisar demandas e supervisionar a execução técnica e logística, com apoio da AgSUS.

♦ Objetivo central: garantir a integração das UMAE às redes regionais de atenção, promovendo ampliação do acesso, equidade e redução de filas de espera para atendimentos especializados no SUS.

Pauta (8) Colonoscopia ou Endoscopia que não realiza ressecção.

Relatoria: Miriam Akiti Rodrigues - Itapetininga

Arquivo anexo: - _Pauta (8) encaminhamento serviços hemostático (cópia).jpg



Paciente foi realizar colonoscopia na santa casa de Itu. Consta como não preparo no SIRESP, o que não é verdade, e vem com a carta que era para agendar em locais que tenham cliques ou material hemostáticos. A Santa casa de itu não tem contratualizado a retirada de pólopo?

Pauta (9) Farmácia de Alto Custo

Relatoria: Débora Ramos de Sousa Pereira de Camargo – DRS

julio.vieira@chssorocaba.org.br - cylla.garibaldi@chssorocaba.org.br - selma.freitas@chssorocaba.org.br

IV. Apresentações:

Apresentação (1) Atenção Básica.

(Permanente)

Relatoria: Andréia Cristiane B. da Silveira – DRS/AB

Apresentação (2) Acolhimento – Mais Médicos.

Relatoria: Cesar Andre Fattori - COSEMS

Apresentação (3) Resultado da Certificação da Visita Técnica da equipe do Ministérios da Saúde nos Serviços Atendimento Especializado-SAE.

Relatoria: Evelyn de Abreu Tagliarini – GVE

Arquivo anexo:

V. Informes:

Informe (1) Credenciamento de Equipes de Cesário Lange.

Relatoria: Claudia Reimann Baston - Cesário Lange

Nº da Solicitação	Tipo Solicitação	Data de Solicitação	Quantidade de Equipe/Serviço
11935879000180.2025.122675	01 Equipe -e Multi estratégica UBSF Lázaro Mendes Castanho	17/04/2025	01
11935879000180.2025.124450	Equipe de Saúde Bucal com carga horária diferenciada	28/05/2025	01



Nº da Solicitação	Tipo Solicitação	Data de Solicitação	Quantidade de Equipe/Serviço
11935879000180.2025.122828	Equipe de Saúde da família UBSF Lázaro Mendes castanho	23/04/2025	01
11935879000180.2025.124449	Agente Comunitário de Saúde UBSF Dr. Maurício UBSF Lázaro Mendes Castanho	28/05/2025	04

Informe (2) Aplicação de cota TRM Tuberculose IAL Sorocaba.

Relatoria: José Renato de Moraes – IAL Sorocaba
Reforçar as Unidades sobre a utilização de cotas definidas para Teste Rápido Molecular de Tuberculose, conforme capacidade operacional atual.

Informe (3) Plano de Expansão

Relatoria: Francine de Souza Barros – DRS/CPA

PACTUADO X OFERTAS JULHO A DEZEMBRO 2025				
CAPÃO BONITO				
Mês	PACTUADO	DISPONIBILIZADO	AGENDAMENTOS	AUSENTES
Julho	240	207	230	23
Agosto	240	210	210	25
Setembro	240	220	206	31
Outubro	240	220	180	39
Novembro	240	200	130	
Dezembro	240	210		
SANTA CASA DE ITAPEVA				
Mês	PACTUADO	DISPONIBILIZADO	AGENDAMENTOS	AUSENTES
Julho	75	0	0	
Agosto	75	0	0	
Setembro	75	0	0	
Outubro	75	0	0	
Novembro	75	0	0	
Dezembro	75	0	0	
SANTA CASA DE TATUI				
Mês	PACTUADO	DISPONIBILIZADO	AGENDAMENTOS	AUSENTES
Julho	510	484	373	50
Agosto	510	454	437	63
Setembro	510	510	407	87
Outubro	510	515	303	52
Novembro	510	510	71	
Dezembro	510	0	0	
SANTA CASA DE TIETÉ				
Mês	PACTUADO	DISPONIBILIZADO	AGENDAMENTOS	AUSENTES
Julho	240	220	240	26
Agosto	240	240	181	14
Setembro	240	220	141	27
Outubro	240	220	149	30
Novembro	240	220	118	
Dezembro	240	220	25	



Informe (4) Deliberação CIB Nº 114, DE 31 DE OUTUBRO DE 2025

Relatoria: Débora Ramos de Sousa Pereira de Camargo – DRS

Arquivo anexo: - _ Informe (4) DELIBERAÇÃO CIB Nº 114, DE 31 DE OUTUBRO DE 2025.pdf

A Deliberação CIB Nº 114, de 31 de outubro de 2025, aprova as atualizações pertinentes às normas de financiamento e execução do CBAF para o exercício de 2026, no âmbito do Estado de São Paulo. Gostaríamos de lembrá-los que o valor de repasse federal para execução do CBAF - PDC foi alterado para 4,32/ habitante/ano. As manifestações através de ofício para adesão ou declínio ao PDC deverão ser encaminhadas ao NASF até dia 07/11/2025, cujo o NAF deverá até dia 11/11/2025 para encaminhar à SES-CAF.

Próxima Reunião da CIR 217 dezembro/2025 quinta-feira 11/12/2025 as 10:00h

Local: Itapetininga AME - Ambulatório Médico de Especialidades

Rua Pedro Marquês, 723 – Centro.



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 13 de Novembro de 2025

Veículo	Jeep -
Placas	SVS 1401
Secretaria	saúde.
Motorista	Aline
Hora da Saída	08:00h.
Hora Chegada	15:30h.
Km. Saída	45854
Km. Chegada	45955
Destino	Reuniao Cir Staptemi j
Objetivo	" "

Observações:

Reuniao Mensal da CIR - juntamente com a secretaria de saúde Marcia Giriboni - Despesas - café da manhã e almoço com refrigerante.


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável
Marcia Ap. Giriboni de Souza
Secretária Municipal de Saúde

P. M. QIADRA

Pmc. Nº 45

Fls. Nº 32

CNPJ: 62.253.430/0001-72
CHURRASCARIA ESPÉTO DE OURO, SOROCABA LTDA
Avenida Fernando Steca, 41 - Predio - Iporanga
Sorocaba-SP, CEP: 13087-149

NF-e Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	VL Item	VL Total
4	REFEICAO	1	un	62,80	62,80
Qtde. total de itens					1

Valor a pagar: 62,80
VALOR PAGO R\$ 62,80

URL: <http://www.sistema.fiscofisco.com.br/>
URL: <http://www.fiscofisco.com.br/nfe/nfeConsulta.aspx>

Chave de Acesso: 34 3000 0172
0146 2681

CNPJ: 62.253.430/0001-06
Nome: CHURRASCARIA ESPÉTO DE OURO

NF-e nº: 2437 Série: 1
13/11/2025 14:14:34

Protocolo de autorização:
135253094500575

Data de autorização:
13/11/2025 14:14:36

Valor total: 62,80

Imposto de Renda: 0,00 Est. R\$ 0,00 Muo

Fonte: CTEBR
(Código de acesso) 34
Valida até 31/12/2025
Emitido por: Soluções Mobox Ltda.
E-mail: inform@solucoesmobox.com.br

**CHURRASCARIA ESPETO DE OURO SOROCABA LTDA**

CNPJ: 62.253.430/0001-72

Avenida Fernando Stecca, 41, Predio, Iporanga, Sorocaba, SP

REFEIÇÃO (Código: 2)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: un	Vi. Unit.: 62,8	62,80
Qtd. total de itens:			1
Valor a pagar R\$:			62,80
Forma de pagamento:			Valor pago R\$:
Dinheiro			62,80
Troco			NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$			0,00

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 2437 Série: 1 Emissão: 13/11/2025 14:14:34 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135253094500575 13/11/2025 14:14:36

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica/Paginas/ConsultaPublica.aspx>**Chave de acesso:**

3525 1162 2534 3000 0172 6500 1000 0024 3711 0146 2681

Consumidor

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Razão Social: Sem nome

Informações de interesse do contribuinte

Volte Sempre!!!|-----|*** PEDIDO: 124713 ***|-----||Trib aprox R\$ 0,00 Fed,
 R\$ 0,00 Est, R\$ 0,00 Mun Fonte: SEBRAE|(Conforme a Lei Fed. 12.741/2012)|*Valor aproximado dos tributos
 do item||Emitido pela Solucao Mobox Sweda|Mais informacoes: solucoes.sweda.com.br

Data/Hora: 24/11/2025 13:42

Eliana Marcondes de Oliveira Berne

Para: saude@alambani.sp.gov.br; v.epidemiologica@aluminio.sp.gov.br; saudeangatuba@gmail.com; saude@aracariguama.sp.gov.br;

Cc: Evelyn de Abreu Tagliarini; Eliana Marcondes de Oliveira Berne; Rioko Alice Abe Hirose

😊 Responder

Prezados(as) Responsáveis por VE MUNICIPAL

Dando continuidade aos trabalhos deste GVE-Sorocaba, convidamos os funcionários municipais que gerenciam ou operam os SIS SINASC para capacitação a ser realizada:

DIA: 13 de novembro de 2025

HORÁRIO: 08:30 às 14:00hs

LOCAL: UNIP_Sorocaba - PRÉDIO E/F - LABORATÓRIO 7.

ENDEREÇO: Avenida Independência nº210 no Éden em Sorocaba/SP. Telefone de contato (15)3412-1000.

Devido ao espaço reservado e o número de máquina disponíveis, as vagas serão limitadas a 02 pessoas por município.

Reservem essa data, segue abaixo link para realização das inscrições:

[LISTA DE PRESENÇA INSCRIÇÃO_13/11/2025 – Preencher o formulário](#)

OBS: Nesta ocasião, NÃO será oferecido brunch. A UNIP possui praça de alimentação disponível.

Atenciosamente,

Rioko Alice Abe Hirose
Assessor Técnico em Saúde Pública II

Grupo de Vigilância Epidemiológica - GVE 2003 - Sorocaba
gve31-fabr@saude.sp.gov.br | 15 3233 7966

SÃO PAULO
GOVERNO

P.M. OIADRA
Proc. Nº 45
Fl. Nº 34



P.M. QUADRA
Proc. Nº 45
Fls. Nº 35

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Rua: José Carlos da Silveira, nº. 36 – Jardim Santo Antonio – Quadra/SP.


Tel/Fax: (15) 3253-1225 / 3253-1162

RELATÓRIO DE VIAGEM

13 de novembro de 2025.

Veículo	Próprio
Placas	—
Secretaria	Secretaria Municipal de Saúde
Motorista	Karen Cristini Pereira da Costa
Hora da Saída	07:30
Hora Chegada	16:00
Km. Saída	—
Km. Chegada	—
Destino	Capacitação Sim / Sinasc e Sinam net.
Objetivo	Sorocaba - Unisp.

Observações:


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA

Proc. Nº 45

Fis. Nº 36



POSTO GAUCHO

CNPJ: 43.663.160/0003-95 AUTO POSTO E RESTAURANTE APARECIDA LTDA

RODDVIA PRESIDENTE DUTRA, 084 MOREIRA CESAR PINDAMONHANGABA-SP
12440-245

I.E.: 528.223.541.114

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	000004	OLEO DIESEL S-10	35,150	L	5,690	200,00
Qtde. total de itens						001
Valor total R\$						200,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						200,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

3525 1143 6631 6000 0395 6500 1000 0092 2710 0019 3084

CONSUMIDOR - CNPJ 01.612.145/0001-06

MUNICIPIO DE QUADRA

JOSE CARLOS DA SILVEIRA 036 JD. SANTO ANTONIO QUADRA SP

NFC-e nº 000009227 Série 001 19/11/2025 14:46:35

Protocolo de Autorização: 135253211056237

Data de Autorização 19/11/2025 14:46:40



CLIENTE : 00001-MUNICIPIO DE QUADRA CPF/CNPJ: 01.612.145/0001-06 IE: I
SENTO ENDEREÇO: JOSE CARLOS DA SILVEIRA 36 CIDADE: QUADRA-SP CEP: 18,
255-000

PLACA: GFU2845

OPERADOR: JOAO PAULO

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme C
onvenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023.;

Trib aprox: Federal: R\$17,20

Estadual: R\$36,60

Municipal: R\$0,00

Fonte: IBPT, 25,2 E

xxxx DEUS ABENÇOE xxxx VOLTE SEMPRE

webPostoPDV

<http://www.webposto.com.br/>

P.M. QUADRA

Proc. Nº 45

Fls. Nº 38

**AUTO POSTO E RESTAURANTE APARECIDA LTDA**

CNPJ: 43.663.160/0003-95

RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, 084, , MOREIRA CESAR, PINDAMONHANGABA, SP

OLEO DIESEL S-10 (Código: 000004)	Vi. Total
Qtde.:35,15 UN: L Vi. Unit.: 5,69	200,00

Qtd. total de itens:	1
-----------------------------	----------

Valor a pagar R\$:	200,00
---------------------------	---------------

Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
----------------------------	------------------------

Dinheiro	200,00
----------	--------

Troco	NaN
-------	-----

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 9227 Série: 1 Emissão: 19/11/2025 14:46:35 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135253211056237 19/11/2025 14:46:40

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>**Chave de acesso:**

3525 1143 6631 6000 0395 6500 1000 0092 2710 0019 3084

Consumidor

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Razão Social: MUNICIPIO DE QUADRA

Logradouro: JOSE CARLOS DA SILVEIRA, 036, , JD. SANTO ANTONIO, QUADRA, SP

Informações de interesse do contribuinte

CLIENTE.:00001-MUNICIPIO DE QUADRA CPF/CNPJ:01.612.145/0001-06 IE:ISENTO ENDERECO:JOSE CARLOS DA SILVEIRA36 CIDADE.:QUADRA-SP CEP:18.255-000|PLACA: GFU2B45 |OPERADOR: JOAO PAULO |ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023.;|Trib aprox: Federal:R\$17,20|Estadual:R\$36,60|Municipal:R\$0,00|Fonte: IBPT.25.2.E | **** DEUS ABENCOE**** VOLTE SEMPRE

Data/Hora: 08/12/2025 10:27



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 19 de NOVEMBRO 2025

Veículo	AMBULANCIA
Placas	<u>GFU2B45</u>
Secretaria	SAÚDE
Motorista	MARCELO
Hora da Saída	18/11/2025 16:00
Hora Chegada	19/11/2025 19:40
Km. Saída	303.554
Km. Chegada	304.172
Destino	RIO DE JANEIRO
Objetivo	LEVAR PACIENTE NO HOSPITAL

Observações:

VEICULO FOI USADO PARA LEVAR PACIENTE NO HOSPITAL EM RIO DE JANEIRO.

NESSARIO
CONSERTO PNEU

BORRACHARIA NAO EMITE NOTA FISCAL


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável

QUINTA DO MARQUES

QUINTA DO MARQUES RESTAURANTE E LANCHE LTD
 Cnpj: 11.384.785/0001-60 I.E.: 653133223116
 End.: Rua Fernando Pessoa, 345 loja 3
 Bairro: Nobrega - Sao Roque - 18.132-803

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN|DESC|VL ITEM

001	I	2063	REFRIG LATA DIVER	1,000	UN	x 11,00 = 11,00
002	I	71	SELF SERVICE Q MAR	0,594	KG	x 139,90 = 83,10
003	I	2065	AGUA TONICA SCHUE	1,000	UN	x 11,00 = 11,00
004	I	71	SELF SERVICE Q MAR	0,504	KG	x 139,90 = 70,51
005	I	2065	AGUA TONICA SCHUE	1,000	UN	x 11,00 = 11,00
006	I	71	SELF SERVICE Q MAR	0,340	KG	x 139,90 = 47,57

Subtotal: R\$ 234,18
Valor TOTAL: R\$ 234,18
 Dinheiro R\$ 300,00
 Troco: R\$ 65,82

Observações do Contribuinte

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012) R\$ 66,30

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06
 Razão Social/Nome: CONSUMIDOR

Nº.: 000010361 Serie: 004
 Emissão: 01/12/2025 12:59:53

Consulte pela chave de acesso em:
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>
 Chave de Acesso

3525 1211 3847 8500 0160 6500 4000 0103 6110 0001 2347

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de autorização
 135253465469871 01/12/2025 12:51:01

RODOSNACK G&G LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA 9.536.662/0001-35
 ROD PRESIDENTE CASTELO BRANCO 991, JD MARIA CRISTINA, Barueri, SP

Fone (011) 4772-1100

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
SEM GTIN	ROUTE PAO SEMOLINA 1	1	UN	8,90	8,90
SEM GTIN	ROUTE SUCO LARANJA 1	1	UN	10,90	10,90
SEM GTIN	ROUTE CAFE ESPRESSO 1	1	UN	8,90	8,90
SEM GTIN	SALG PAO DE QUEIJO 1	1	UN	12,00	12,00
SEM GTIN	ROUTE PAO SEMOLINA 1	1	UN	8,90	8,90
SEM GTIN	ROUTE CAFE ESPRESSO 1	1	UN	8,90	8,90
Itde. total de itens					6
Subtotal R\$					58,50
Valor Total R\$					58,50
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					100,00
Troco R\$					41,50

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>
 35251209536662000155650010000679881797956056
 CONSUMIDOR- 01.612.145/0001-06
 NFC-e nº: 000067988 Série: 001 Emissão: 01/12/2025 18:59
 Prot. de Autorização: 135253475312497 01/12/2025 19:00:11



Tributos aproximados: Federal R\$ 7,192 (13,154%) / Estadual R\$ 1,46 (16,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 30591B
www.nfx.com.br
 Documento emitido por AutoSystem UNX

P.M. QIADRA

Proc. Nº 45

Fls. Nº 41

**QUINTA DO MARQUES RESTAURANTE E LANCHE LTDA**

CNPJ: 11.384.785/0001-60

Rua Fernando Pessoa, 345, loja 3, Mombaça, São Roque, SP

REFRIG LATA DIVERSOS 350ML (Código: 2063)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: 11	11,00
SELF SERVICE Q MARQUES KG (Código: 71)			Vi. Total
Qtde.:0,594	UN: KG	Vi. Unit.: 139,9	83,10
AGUA TONICA SCHWEPPS CITRUS 3 (Código: 2065)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: 11	11,00
SELF SERVICE Q MARQUES KG (Código: 71)			Vi. Total
Qtde.:0,504	UN: KG	Vi. Unit.: 139,9	70,51
AGUA TONICA SCHWEPPS CITRUS 3 (Código: 2065)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: 11	11,00
SELF SERVICE Q MARQUES KG (Código: 71)			Vi. Total
Qtde.:0,34	UN: KG	Vi. Unit.: 139,9	47,57
Qtd. total de itens:			6
Valor a pagar R\$:			234,18
Forma de pagamento:			Valor pago R\$:
Dinheiro			300,00
Troco			65,82
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$			66,30

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 10361 Série: 4 Emissão: 01/12/2025 12:50:53 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135253465469871 01/12/2025 12:51:01

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>**Chave de acesso:**

3525 1211 3847 8500 0160 6500 4000 0103 6110 0001 2347

Consumidor

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Razão Social:

Data/Hora: 08/12/2025 10:22

P. M. OLIVADRA

Proc. Nº 45

Fls. Nº 42


RODOSNACK G&G LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 09.536.662/0001-55

ROD PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 991, KM 29, JD MARIA CRISTINA, Barueri, SP

ROUTE PAO SEMOLINA C MANTEIGA NA CHAPA (Código: 190)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: 8,9	8,90
ROUTE SUCO LARANJA INTEGRAL (Código: 1979)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: 10,9	10,90
ROUTE CAFE ESPRESSO (Código: 442)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: 8,9	8,90
SALG PAO DE QUEIJO GOURMET (Código: 349)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: 12	12,00
ROUTE PAO SEMOLINA C MANTEIGA NA CHAPA (Código: 190)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: 8,9	8,90
ROUTE CAFE ESPRESSO (Código: 442)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: 8,9	8,90
Qtd. total de itens:			6
Valor a pagar R\$:			58,50
Forma de pagamento:			Valor pago R\$:
Dinheiro			100,00
Troco			41,50
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$			17,38

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL

Número: 67988 Série: 1 Emissão: 01/12/2025 18:59:34 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135253475312497 01/12/2025 19:00:11

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acesso
Consulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>
Chave de acesso:

3525 1209 5366 6200 0155 6500 1000 0679 8817 9795 6056

Consumidor

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Razão Social:
Informações de interesse do contribuinte
Tributos aproximados: Federal R\$ 7,92 (13,54%) / Estadual R\$ 9,46 (16,17%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) -
Fonte: IBPT - SP B0591B

Data/Hora: 08/12/2025 10:21



P. M. QUADRA

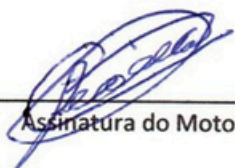
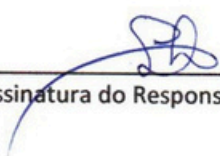
Proc. Nº 45

Fl. Nº 43

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

Quadra 01 de DEZEMBRO de 2025

Veículo	SW4
Placa	ELP 0G01
Secretaria	GABINETE
Motorista	CELSO
Hora da Saída	08:30
Hora Chegada	22:30
Km. Saída	355985
Km. Chegada	356313
Destino	SÃO PAULO
Objetivo	PALACIO DOS BANDEIRANTES EVENTO COM O GOVERNADOR E CHEFE DA CASA MILITAR E DA DEFESA CIVIL
OBSERVAÇÃO : PREEITA,CLAUDIO,CAIO	


Assinatura do Motorista
Assinatura do Responsável

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. Nº 45
 Fl. Nº 44

Nº 000.005.947
 SÉRIE 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PANIFICADORA PIVETTA LTDA

RUA APARECIDA, 322 - ALEM LINHA -
 CEP:18095-000 - Sorocaba - SP
 TEL: (15)3331-2200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 000.005.947 fl. 1 / 1
 SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

3525 1271 4582 1000 0176 5500 3000 0059 4710 8605 7370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO VENDA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253741315415 02/12/2025 10:58:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669010951117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

71.458.210/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

CNPJ / CPF

01.612.145/0001-06

DATA DA EMISSÃO

02/12/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS DA SILVEIRA, 036

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM SANTO ANTONIO

CEP

18255-116

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/12/2025

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE / FAX

(15)3253-9000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:57:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,91	256,63
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI		
397	ALMOGO KG	21069090	060	5929	KG	2.868	83,90	240,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105590	REFRI H2OH PET 500ML LIMONETO	22021000	060	5929	UN	2,000	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF EMITIDA CONF. ART. 135 DO RICMS NF REFERENTE A COMPRA DO DIA 24.11 COM PAGAMENTO NA LOJA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.:(3525 1171 4582 1000 0176 6500 4000 1434 9310 4158 6208)
 NF. ESCRITURADA CONF. ART. 135 DO RICMS E COMUNICADO CAT 52/01
 Informacao dos Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012)
 Tributos Federais R\$: 34,73
 Tributos Estaduais R\$: 46,19

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 24 de novembro de 2025.

Veículo	K. Wid
Placas	SU40188
Secretaria	Saúde
Motorista	Karen
Hora da Saída	6:30 ls
Hora Chegada	17:00 ls
Km. Saída	4.175 K
Km. Chegada	4.383 K
Destino	Serocaba
Objetivo	Capacitação no CEREST

Observações:

Rafael de Avila Soares
 Karen Custini
 Claudineia dos Anjos
 Silvana da C. M. Pires

Coordenador VISA
 Coordenadora da VE
 Fiscal da VISA
 Fiscal da VISA

Karen Custini

Assinatura do Motorista

[Signature]

Assinatura do Responsável



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: 0
Município: Quadra - SP
Insc. Munic/Estad.: 0
CPF/Cnpj: ***.954.098-**
Data de Emissão: 5 dezembro, 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\$ 1.123,11
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -

TOTAL..... R\$ 1.123,11

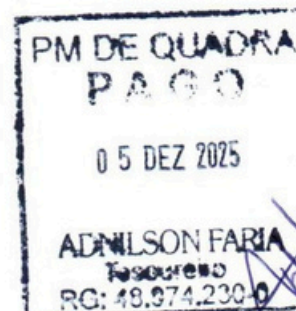
Plan. Gag. Arrec. Trib. D.At. Out.

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 9943/1



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 39683405827
 Sistema CECAM
 Data: 09/12/2025 10:51:25
 (Página 1/1)

DATA	05/12/2025 ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 100808 (Ref O.P.: 9943 / 1)			RESERVA Nº	/0		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº	171					
INTERESSADO	1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA			C.N.P./J/C.P.F	.954.098		BANCO	AGÊNCIA	CONTA					
ENDEREÇO	[REDACTED] QUADRA - SP			CEP.	18255-000		TELEFONE	-						
EMAIL	[REDACTED]			LOCAL DE ENTREGA			PRAZO ENTREGA							
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0		FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO			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				ADIANTEAMENTO						
ATIVO NÃO FINANCEIRO									CONTRATO					
PASSIVO NÃO FINANCEIRO									CONVÊNIO					

EMPENHO	4.000,00		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	4.000,00		VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.	4.000,00		SALDO	4.000,00													
COTA 1	0,00	COTA 2	0,00	COTA 3	0,00	COTA 4	0,00	COTA 5	0,00	COTA 6	0,00	COTA 7	0,00	COTA 8	0,00	COTA 9	0,00	COTA 10	0,00	COTA 11	0,00	COTA 12	4.000,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
2	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	4.000,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	4.000,00
TOTAL		4.000,00	TOTAL		4.000,00

ITENS DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTEAMENTO 9943/1	4.000,0000	4.000,00
TOTAL						4.000,00

05 / 12 / 2025

05 / 12 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 39683405827
 Sistema CECAM
 Data: 09/12/2025 10:51:28
 (Página 1/1)

DATA 05/12/2025	ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 100809(Ref.: 9943)	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	C.N.P./J/C.P.F. 954.098-9	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
ENDEREÇO QUADRA - SP	CEP. 18255-000	TELEFONE		171
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA	

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

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO	SALDO
4.000,00	0,00	1.123,11	2.876,89
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 0,00
COTA 5 0,00	COTA 6 0,00	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			1.123,11

VÍNCULOS		CENTRO DE CUSTOS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL
	VALOR 1.123,11		VALOR 1.123,11
TOTAL		TOTAL	
		1.123,11	

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 9943/0	1.123,1100	1.123,11
TOTAL						1.123,11

05 / 12 / 2025

05 / 12 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 39683405827
 Sistema CECAM
 Data: 09/12/2025 10:51:29
 (Página 1/1)

DATA 05/12/2025	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 171
ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 9943 / 2			
INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	C.N.P./J.C.P.F. 954.098	BANCO	AGÊNCIA
ENDEREÇO [REDACTED]	CEP. 18255-000	TELEFONE -	
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA QUADRA - SP	PRAZO ENTREGA	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VENCIMENTO 06/11/2025
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	FUNÇÃO 10
PROJETO ATIVIDADE 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU	SUB FUNÇÃO 301	PROGRAMA 0007
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL	REGIME	ADIANTEAMENTO SIM	
ATIVO NÃO FINANCEIRO		CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO		CONVÊNIO	

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO
4.000,00	1.123,11	2.876,89	0,00
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	2.876,89

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
2	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	2.876,89	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	2.876,89
TOTAL		2.876,89	TOTAL		2.876,89

ÍTEM DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTEAMENTO 9943/0	2.876,8900	2.876,89
TOTAL						2.876,89

05 / 12 / 2025

PAGUE-SE A IMPORTANCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

05 / 12 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA

RECIBO
 RECEBI da(O) **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**
 A IMPORTANCIA DE dois mil, oitocentos e setenta e seis reais e oitenta e nove centavos
 CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS E NOTA FISCAL Nº _____
 PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO
 QUADRA, _____ DE _____ DE _____

DESPESA PAGA
 BANCO _____
 CONTA _____
 CHEQUE Nº _____
 BC Nº _____ / / _____

Nome _____ RG _____

TESOUREIRO
 ADNILSON FARIA



P.M. QUADRA
Proc. Nº 45
Fls. Nº 47

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

Interno

Ao

Gabinete do Prefeito

Ilma. Sr^a.

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.^a a prestação de contas do adiantamento nº **45/2025**, recebida em **06 de novembro de 2025**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 05 de dezembro de 2025.

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



P.M. QUADRA
Proc. Nº 45
Fls. Nº 48

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, 05 de dezembro de 2025.



Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



P.M. QUADRA
Proc. N° 95
Fls. N° 89

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

Quadra, 15 de dezembro de 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS

Processo Contábil 45/2025

Prestação de contas Adiantamento.

Empenho 9943/01

Responsável: Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Em análise à documentação apresentada em anexo, e em estrita observância às Instruções do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, bem como ao disposto no artigo 68 da Lei nº 4.320/1964, este Setor de Contabilidade emite parecer **DESFAVORAVEL** à prestação de contas.

Verifica-se que as notas fiscais constantes às fls. 04, 12 e 23, nos valores de R\$ 326,60, R\$ 331,57 e R\$ 198,38, respectivamente, referentes à aquisição de refeições, apresentam incompatibilidade com os valores usualmente praticados para despesas de alimentação em viagens de servidores públicos.

Ressalte-se que as referidas notas fiscais são formalmente válidas em sua integralidade; contudo, nelas consta, de forma clara e objetiva, a indicação de "1 refeição", evidenciando consumo individual. Não obstante a regularidade formal do documento, os valores declarados não se mostram compatíveis nem razoáveis para despesas de alimentação de servidor público em exercício de suas funções, o que compromete a adequada comprovação da despesa no âmbito da prestação de contas.

Cumprе destacar, ainda, que o servidor responsável pelo adiantamento de fundos já foi devidamente orientado quanto à necessidade de apresentação de notas fiscais com descrições claras, detalhadas e compatíveis, em observância ao dever de transparência na aplicação de recursos públicos.

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

Ainda que o relatório de viagem apresente justificativa formal, as despesas comprovadas pelas referidas notas fiscais não se mostram compatíveis com gastos ordinários de almoço de servidores públicos em deslocamento a serviço, no âmbito do município, destoando dos

princípios da economicidade, razoabilidade e proporcionalidade que regem a Administração Pública.

Diante do exposto, pugna-se pela glosa dos valores constantes das referidas notas fiscais, no montante total de R\$ 856,55 (oitocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e cinco centavos), por não atenderem aos critérios de regularidade material, coerência e compatibilidade exigidos para a aprovação da prestação de contas.

Sem mais, é o que me cumpre informar.

Anderson Gonçalves Faustino
Contador



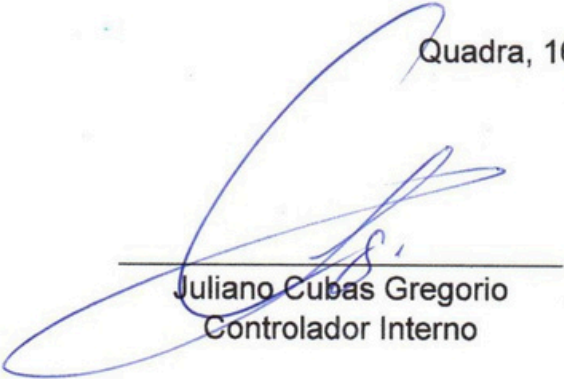
Prefeitura Municipal de Quadra
"Capital do Milho Branco"
Paço Municipal José Darci Soares

PARECER DO CONTROLE INTERNO

Processo Contábil - N°: **45/2025**
Prestação de Contas: **ADIANTAMENTO**
Empenho N°: **9943/1**
Responsável: **Aline Ap. de Paula M. Oliveira**

Após análise, encaminho a documentação à Tesouraria, tendo em vista o parecer desfavorável emitido pela Contabilidade, para que sejam adotadas as providências cabíveis.

Quadra, 16 de dezembro de 2025.



Juliano Cubas Gregorio
Controlador Interno



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

Interno

Ao:

Setor de Contabilidade

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

Requerente... **Aline Aparecida de Paula Machado de Oliveira**

Prezado Senhor,

Em atenção ao parecer desfavorável referente à Prestação de Contas do Adiantamento de Fundos – Processo Contábil nº 45/2025, vimos, respeitosamente, apresentar os esclarecimentos abaixo.

As despesas constantes das notas fiscais às fls. 04, 12 e 23, nos valores de R\$ 326,60, R\$ 331,57 e R\$ 198,38, respectivamente, referem-se a refeições realizadas durante deslocamento a serviço, devidamente justificado em relatório de viagem e diretamente vinculadas ao exercício das atribuições funcionais.

Cumprе destacar que os estabelecimentos escolhidos são restaurantes conhecidos e usualmente frequentados em outras situações de deslocamento a serviço, inclusive em ocasiões anteriores, nas quais foram apresentadas notas fiscais de mesma natureza, sem que houvesse qualquer apontamento ou questionamento por parte do Setor de Contabilidade quanto à compatibilidade ou razoabilidade dos valores.

Ressalta-se, ainda, que os deslocamentos ocorreram na Região Metropolitana de São Paulo, onde é notoriamente reconhecido que os custos de alimentação são significativamente superiores aos praticados em municípios do interior, em razão das características econômicas e do padrão de preços locais.

No que se refere à descrição constante nas notas fiscais, esclarece-se que a indicação de "1 refeição" decorre exclusivamente do padrão de emissão adotado pelos próprios estabelecimentos comerciais, não sendo possível ao servidor público interferir na forma de discriminação do documento fiscal. Ainda assim, os valores apresentados correspondem ao consumo efetivamente realizado, não havendo indícios de excesso, desvio de finalidade ou má-fé.

Quadra, 16 de dezembro de 2025.

Aline Aparecida de Paula Machado de Oliveira

Diretora Municipal de Saúde

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



P.M. QUADRA
Proc. N° 15
Fls. N° 54

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

Quadra, 22 de janeiro de 2026

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS

Processo Contábil 45/2025

Prestação de contas Adiantamento.

Empenho 9943/01

Responsável: Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Em análise à documentação apresentada em anexo, e em estrita observância às Instruções do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, bem como ao disposto no artigo 68 da Lei nº 4.320/1964, este **Setor de Contabilidade emite parecer favorável à prestação de contas.**

Sem mais, é o que me cumpre informar.

Anderson Gonçalves Faustino
Contador



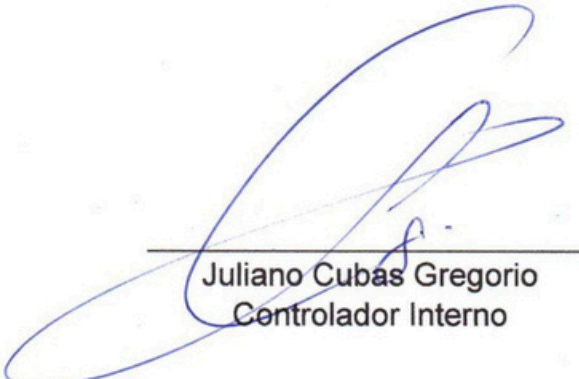
PARECER DO CONTROLE INTERNO

Processo Contábil - N°: **45/2025**
Prestação de Contas: **ADIANTAMENTO**
Empenho N°: **9943/1**
Responsável: **Aline Ap. de Paula M. Oliveira**

Após análise da prestação de contas do adiantamento vinculado ao Empenho n° 9943/1, verificou-se 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 n° 147/2001, alterada pela Lei n° 1009/25.

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

Quadra, 28 de janeiro de 2026.



Juliano Cubas Gregorio
Controlador Interno