

# Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 35/2024

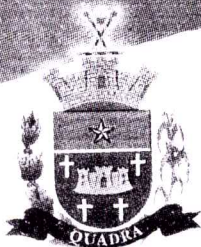
Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

**Bruna Fernanda da Silva**

Empenho Nº: 6149/1

RUA JOSÉ CARLOS SILVEIRA, 36 • JD. SANTO ANTONIO • QUADRA • SP  
FONE (15) 3253•1225 • FAX (15) 3253•1162



P.M. QUADRA

Proc. Nº 35

Fl. 01

06/09

Prefeitura Municipal de Quadra

"Capital do Milho Branco"

Paço Municipal José Darci Soares

**PEDIDO DE ADIANTAMENTO**

Eu, Bruna Fernanda da Silva, CPF: [REDACTED], servidor(a) público(a) desta municipalidade, no cargo/função de: Coordenadora do Cras, 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.

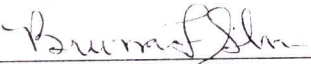
Quadra, sexta-feira, 6 de setembro de 2024

Bruna Fernanda da Silva  
Coordenadora do Cras

  
Leônides de Oliveira Andrade  
Prefeita Municipal

|                                               |                         |                                                      |        |                                 |          |                               |        |                        |          |              |          |
|-----------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------------------------------|----------|-------------------------------|--------|------------------------|----------|--------------|----------|
| DATA<br>06/09/2024                            |                         | ORDEM DE PAGAMENTO.                                  |        | Nº 6149 / 1                     |          | RESERVA Nº                    |        | PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO |          | FICHA Nº     |          |
| INTERESSADO<br>5329 - BRUNA FERNANDA DA SILVA |                         | CNPJ/C.P.F.                                          |        | BANCO                           |          | AGÊNCIA                       |        | CONTA                  |          | 252          |          |
| ENDEREÇO                                      |                         | TATUI - SP                                           |        | CEP.                            |          | TELEFONE                      |        |                        |          |              |          |
| EMAIL                                         |                         | LOCAL DE ENTREGA                                     |        |                                 |          | PRAZO ENTREGA                 |        |                        |          |              |          |
| LICITAÇÃO MODALIDADE Nº                       |                         | FUNDAMENTO LEGAL                                     |        | CONDIÇÕES DE PAGAMENTO          |          | VENCIMENTO                    |        | VALIDADE PROPOSTA      |          |              |          |
| OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0                     |                         |                                                      |        |                                 |          | 06/09/2024                    |        |                        |          |              |          |
| ORGÃO                                         |                         | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA                                 |        | UNIDADE EXECUTORA               |          | FUNÇÃO                        |        | SUB FUNÇÃO             |          | PROGRAMA     |          |
| 02-PODER EXECUTIVO                            |                         | 02.08.00-SECRETARIA TRABALHO E DESENVOLVIMENT        |        | 02.08.02 - FUNDO MUNICIPAL DE A |          | 08                            |        | 244                    |          | 0012         |          |
| PROJETO ATIVIDADE                             |                         | CATEGORIA ECONÔMICA                                  |        | ÁREA DE ATUAÇÃO                 |          |                               |        |                        |          |              |          |
| 2008 - FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL -   |                         | 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA |        |                                 |          |                               |        |                        |          |              |          |
| DESTINAÇÃO DE RECURSOS                        |                         |                                                      |        |                                 |          |                               |        |                        |          | ADIANTAMENTO |          |
| 01 510.0000 - ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL        |                         |                                                      |        |                                 |          |                               |        |                        |          | SIM          |          |
| ATIVO NÃO FINANCEIRO                          |                         |                                                      |        | REGIME                          |          |                               |        |                        |          | CONTRATO     |          |
| PASSIVO NÃO FINANCEIRO                        |                         |                                                      |        |                                 |          |                               |        |                        |          | CONVÊNIO     |          |
| EMPENHO                                       |                         | O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR                               |        | VALOR DA O.P.                   |          | SALDO                         |        |                        |          |              |          |
| 1.500,00                                      |                         | 0,00                                                 |        | 1.500,00                        |          | 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                                                 | 0,00   | 0,00                            | 0,00     | 0,00                          | 0,00   | 1.500,00               | 0,00     | 0,00         | 0,00     |
| VINCULOS                                      |                         |                                                      |        |                                 |          | CENTRO DE CUSTOS              |        |                        |          |              |          |
| CÓDIGO                                        | DESCRIÇÃO               |                                                      |        | VALOR                           | CÓDIGO   | DESCRIÇÃO                     |        |                        | VALOR    |              |          |
| 4                                             | FUNDO MUNICIPAL ASSIST. |                                                      |        | 1.500,00                        | 8        | FUNDO MUN. ASSISTENCIA SOCIAL |        |                        | 1.500,00 |              |          |
| TOTAL                                         |                         |                                                      |        |                                 | 1.500,00 | TOTAL                         |        |                        |          |              | 1.500,00 |

| ITENS DA NOTA |        |            |         |                                                      | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---------------|--------|------------|---------|------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| ITEM          | CÓDIGO | QUANTIDADE | UNIDADE | ESPECIFICAÇÃO                                        |                |             |
| 1             |        | 1,000      |         | ADIANTAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI MUNICIPAL 147/01 | 1.500,0000     | 1.500,00    |
|               |        |            |         | TOTAL                                                |                | 1.500,00    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>PAGUE-SE À IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO</div> <div>06 / 09 / 2024</div> <div><div>ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO</div><div>CONTADOR</div><div>1SP335601/Q-6</div></div>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div>06 / 09 / 2024</div> <div><div></div><div>LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE</div><div>PREFEITA</div></div> |
| <div>RECIBO</div> <div>RECEBI da(0) <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA</b></div> <div>A IMPORTÂNCIA DE um mil. quinhentos reais</div> <div>CONSTANTE DESTES DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____</div> <div>PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO</div> <div>QUADRA _____ DE _____ DE _____</div> <div></div> <div>Nome _____ RG _____</div> | <div><div>DESPESA PAGA</div><div>BANCO <b>TESOURARIA</b></div><div>CONTA _____</div><div>CHEQUE Nº _____</div><div>BC Nº _____</div><div></div><div>TESOUREIRO</div><div>ADNILSON FARIA</div></div> |                                                                                                                                                                                                 |



P.M. QUADRA  
Proc. Nº 35  
Fl. 03

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

Ide1

ORGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

ORGÃO BENEFICIÁRIO: **BRUNA FERNANDA DA SILVA**

DATA DO RECEBIMENTO : 6 setembro, 2024

EMPENHO nº. : 6149/1

VALOR : R\$ 1.500,00

Bruna Fernanda da Silva, Coordenadora do CRAS  
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                   | 11-set-24 | MC DONALDS SOROCABA                              | despesas de viagem | R\$ 185,50   |
| 2                   | 11-set-24 | SALAMON E SALAMON TIETE LTDA                     | despesas de viagem | R\$ 153,00   |
| 3                   | 16-set-24 | LANCHONETE LAGOA TROPICAL LTDA                   | despesas de viagem | R\$ 135,00   |
| 4                   | 17-set-24 | BERLIM AUTO POSTO DE RIO PRETO LTDA              | despesas de viagem | R\$ 180,00   |
| 5                   | 17-set-24 | G A IGLESIAS SAO JOSE DO RIO PRETO               | despesas de viagem | R\$ 23,00    |
| 6                   | 19-set-24 | RESTAURANTE E LANCHONETE 48 DA CASTELO INT. LTDA | despesas de viagem | R\$ 208,00   |
| 7                   | 19-set-24 | BAR CASCARINHA LTDA                              | despesas de viagem | R\$ 47,00    |
| 8                   | 25-set-24 | PADARIA AROQUENSE LTDA                           | despesas de viagem | R\$ 36,50    |
| 9                   | 25-set-24 | PADARIA AROQUENSE LTDA                           | despesas de viagem | R\$ 120,40   |
| 10                  | 30-set-24 | WF PEDREIRA COM E SERV AUTOMOTIVOS LTDA          | despesas de viagem | R\$ 200,00   |
| 11                  | 3-out-24  | D JONES PUB FOOD                                 | despesas de viagem | R\$ 198,70   |
| 12                  |           |                                                  |                    |              |
| 13                  |           |                                                  |                    |              |
| 14                  |           |                                                  |                    |              |
| TOTAL DAS DESPESAS: |           |                                                  |                    | R\$ 1.487,10 |

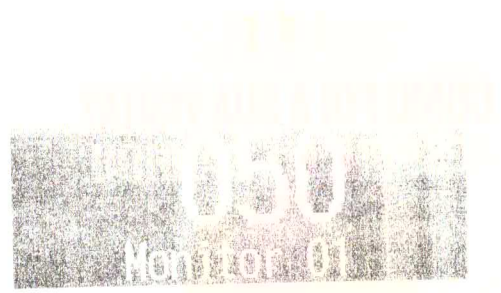
RESTITUIÇÃO AO TESOIRO MUNICIPAL: R\$ 12,90

SOMA: R\$ 1.500,00

Quadra/SP, segunda-feira, 7 de outubro de 2024

Bruna Fernanda da Silva  
Coordenadora do CRAS

P.M. OLIVADRA  
 Proc. Nº 35  
 Fl. 04



Nome: [illegible]  
 Endereço: [illegible]  
 CEP: 15.044.7-40

| QTD   | DESCRICAO          | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------|--------------------|----------------|-------------|
| 01    | Doce de leite 1kg  | 10,00          | 10,00       |
| 02    | Doce de leite 500g | 5,00           | 5,00        |
| 03    | Doce de leite 250g | 2,50           | 2,50        |
| 04    | Doce de leite 100g | 1,00           | 1,00        |
| 05    | Doce de leite 50g  | 0,50           | 0,50        |
| TOTAL |                    |                | 19,00       |

Valor total: R\$ 19,00  
 Valor pago: R\$ 19,00  
 Valor devido: R\$ 0,00

| QTD   | DESCRICAO          | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------|--------------------|----------------|-------------|
| 01    | Doce de leite 1kg  | 10,00          | 10,00       |
| 02    | Doce de leite 500g | 5,00           | 5,00        |
| 03    | Doce de leite 250g | 2,50           | 2,50        |
| 04    | Doce de leite 100g | 1,00           | 1,00        |
| 05    | Doce de leite 50g  | 0,50           | 0,50        |
| TOTAL |                    |                | 19,00       |

Valor total: R\$ 19,00  
 Valor pago: R\$ 19,00  
 Valor devido: R\$ 0,00



P.M. QUADRA

Proc. Nº 35

Fl. 05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

Capital do Milho Branco

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 11 de Setembro de 2024

|               |                                                 |
|---------------|-------------------------------------------------|
| Veículo       | SPIN                                            |
| Placas        | GEF 5544                                        |
| Secretaria    | SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL |
| Motorista     | RUBENS                                          |
| Hora da Saída | 18h 00                                          |
| Hora Chegada  | 23h 50                                          |
| Km. Saída     | 131010                                          |
| Km. Chegada   | 131226                                          |
| Destino       | SURICABA                                        |
| Objetivo      | PALESTRA                                        |

Observações:

REFEIÇÃO PARA 5 PESSOAS (BRUNA, AMILIA,  
NATHIA, JEWELINE E JANAÍNA)  
R\$ 185,50.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável





## PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

### RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 11 de SETEMBRO DE 2024.

|               |                                                 |
|---------------|-------------------------------------------------|
| Veículo       | CNIX                                            |
| Placas        | FFB - 2696                                      |
| Secretaria    | SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL |
| Motorista     | NATÁLIA CERVI                                   |
| Hora da Saída | 7h30                                            |
| Hora Chegada  | 14h00                                           |
| Km. Saída     | 77285                                           |
| Km. Chegada   | 77453                                           |
| Destino       | WARMAN PAULISTA                                 |
| Objetivo      | FORUM REGIONAL DE CONSELHEIROS E REDE MOIO.     |

#### Observações:

REFEIÇÃO PARA 3 PESSOAS (BRUNA, CAMILA E NATÁLIA).  
R\$ 153,00.

Natália Cervi  
Assistente Social  
CRP 0134718 - 9ª Região/SP  
Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

## PROGRAMAÇÃO



**08h00:** Recepção credenciamento coffee

**09h00:** Abertura oficial com mesa de autoridades

**09.15** momento cultural

**09h30:** Palestra com o tema "O Conselho Tutelar e sua articulação com as políticas Setoriais (Saúde, Assistência Social, Educação.....)" ministrada por Sonia Maria Bonfanti e Reinaldo Balbino coordenadores do Fórum Regional de Conselheiros e ex Conselheiros Tutelares da RMC e Macrorregião de Campinas/SP

**11h00:** Perguntas e debates com a plenária

**12h00:** Almoço

**13.30** momento cultural do Município

**14h:** Interação temática em grupos/reflexões sobre a ação conselheira

**1500h:** Informes dúvidas e escolha da próxima cidade e do próximo tema

**15h20:** outros assuntos

**15h30:** Sorteio de brindes

**16h00:** Encerramento e coffee

Inscreva-se pelo link  
conforme segue:

<https://forms.gle/XKJMzFT1iwrkIE4T6>

## CONVITE

A Prefeitura de Laranjal Paulista o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) o Conselho Tutelar e a Coordenação do Fórum Regional convidam para

**80º Fórum Regional de Conselheiros e Ex-conselheiros Tutelares da Região Metropolitana e Macrorregião de Campinas**



11/09 das 8h às 16h



CAMARA MUNICIPAL

Pça Dr. Djalma Sampaio, 400 - Vila Campacci, LARANJAL PAULISTA



P.M. OLIVADRA

Proc. 11º 35

Fl. 09

**VEGETARIANO**

LANCHONETE LAGOA TROPICAL LT  
RUA BORGES LAGOA, 406 - V MARIANA Cep:04038-000  
Nao Informado  
CNPJ:01.612.145/0001-06 IE:114.964.815.115

**Extrato No. 028118**  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

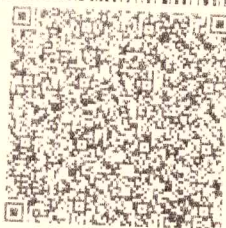
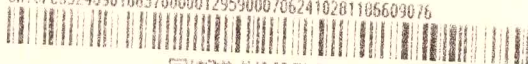
CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06  
# | COD | DESCR | QTD | UN | VL UN R\$ | VL ITEM R\$  
1 6 DIVERSOS 1 Un 135,00 135,00

**Total 135,00**

Dinheiro: 135,00

ICMS a ser recolhido conforme LC123/2006-Simples Nac  
Vlr aprox tributos deste Cupon R\$ 55,07  
(Conforme Lei fed. 12.741/2012)

SAT:000706241 Emitido: 16/09/2024 - 12:43:05  
Ch:CFE35240901663700000129590007062410281106609076



Lois01-Maq01--Op1-SENHA NEST--Ver-9.3--  
www.ifo.com.br



P.M. QUADRA  
Proc. nº 35  
Fl. 10

## PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

### RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 16 de SETEMBRO DE 2024

|               |                                                 |
|---------------|-------------------------------------------------|
| Veículo       | SPIN                                            |
| Placas        | GEF 5J44                                        |
| Secretaria    | SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL |
| Motorista     | RUBENS                                          |
| Hora da Saída | 9h30                                            |
| Hora Chegada  | 18h00                                           |
| Km. Saída     | 131400                                          |
| Km. Chegada   | 131798                                          |
| Destino       | SÃO PAULO                                       |
| Objetivo      | RETIRADA MATERIAL KIT NATALIDADE                |

#### Observações:

Receição para 3 pessoas - BRUNA, JACQUELINE E JANAÍNA - R\$135,00.

  
Assinatura do Motorista

  
Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA

Proc. nº 35

Fl. 11

## BERLIN AUTO POSTO DE RIO PRETO LTDA

CNPJ: 41.356.067/0001-612.1 - 124210790115  
VOLUNTARIOS DE SÃO PAULO 3411 - CÉLIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP

CÓDIGO DE BARRAS Nº 001  
COUPON FISCAL ELETRÔNICO - SATCPF/CNPJ do Consumidor: 01612145600186  
CONSUMIDOR PADRÃO SP

| ITEM                                | CODIGO | QTD.  | UN. | DESCRIÇÃO      | VL. UNIT(R\$) | TOTAL  |
|-------------------------------------|--------|-------|-----|----------------|---------------|--------|
| 001                                 | 001    | 32,78 | l   | GASOLINA COMUM | 5,490         | 180,60 |
| Valor Total R\$:                    |        |       |     |                |               | 180,60 |
| Dinheiro                            |        |       |     |                |               | 180,60 |
| Tributos Incidentes                 |        |       |     |                |               | 66,00  |
| (Lei Federal 12.741/12) Total R\$   |        |       |     |                |               |        |
| R\$: 21,90 Federal e 44,10 Estadual |        |       |     |                |               |        |

SAT Nº 001

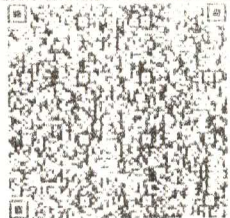
17/09/2024 09:18:27

3524 0941 3688 6700 0161 5900 1239 6891 7905 6095 7493

03524094135286700016159



001/23UR01/79056895/493



#01-809 110277554.640 110277554.430 032.787

Código 411 11/06 11

COM A PERDA DA VALIDADE DA AP 4.12, A FUNDACAO LIDER  
ALABOUR E O SAT FORAL RECOLHEIDA A UM IMPRATO DE AP  
ROXIMADAMENTE R\$ 0,3271 POR LITRO

DATA DE IMPRESSÃO

Adaptree Business - 3.23.02.15 www.adaptree.com.br

## G A IGLESIAS SÃO JOSE DO RIO PRETO

G A IGLESIAS SÃO JOSE DO RIO PRETO

RUA SILVIA JARDIM 3150 Não Informado CENTRO SÃO JOSE DO  
RIO PRETO

CNPJ 04.680.432/0001-41 IE 647210790115

Extrato Nº. 15310

COUPON FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01 612.1 20001-06

| ###CODDESC                   | QUANTIDADE | UN         | RS(VAL. TR. RS) | VAL. ITEM R\$ |
|------------------------------|------------|------------|-----------------|---------------|
| 001 58 DESPESAS COM REFEICAO | 1,000      | UN x 15,00 |                 | 15,00         |
| 002 70 DESPESAS COM REFEICAO | 1,000      | UN x 8,00  |                 | 8,00          |
| TOTAL R\$                    |            |            |                 | 23,00         |
| Cartão de Crédito            |            |            |                 | 23,00         |

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Tributos: R\$ 7,24 (11,45%) - Fed: 3,10 (13,45%) / Est:

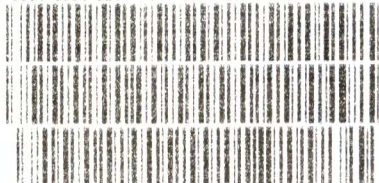
3,14 (13,45%) - mat. (13,45%) - Fonte ISPT

Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei  
Fed. 12.741/2012) R\$ 7,24

SAT Nº. 000.136.331

17/09/2024 - 12:48:13

3524 0904 6804 3260 0141 5900 0136 3310 1631 0689 7498





P.M. QUADRA  
Proc. nº 35  
Fl. 12

## PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

### RELATÓRIO DE VIAGEM

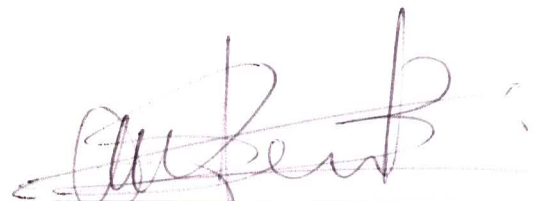
Quadra, 17 de Setembro 2024

|               |                                                 |
|---------------|-------------------------------------------------|
| Veículo       | Spin                                            |
| Placas        | GEF-5544                                        |
| Secretaria    | SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL |
| Motorista     | Morinho                                         |
| Hora da Saída | 04:30 hs                                        |
| Hora Chegada  | 20:00 hs                                        |
| Km. Saída     | 131 799                                         |
| Km. Chegada   | 132 629                                         |
| Destino       | São José Rio Preto                              |
| Objetivo      | Levar usuário                                   |

#### Observações:

Levar usuário assistido pelo  
CRAS a Defensoria Pública

  
Assinatura do Motorista

  
Assinatura do Responsável



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

Capital do Milho Branco

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 19 de SETEMBRO DE 2024

|               |                                                 |
|---------------|-------------------------------------------------|
| Veículo       | SPin                                            |
| Placas        | GEF SJ 44                                       |
| Secretaria    | SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL |
| Motorista     | RUBENS                                          |
| Hora da Saída | 4h30                                            |
| Hora Chegada  | 17h00                                           |
| Km. Saída     | 133002                                          |
| Km. Chegada   | 133438                                          |
| Destino       | SÃO PAULO                                       |
| Objetivo      | EVENTO EM ALUSÃO AO SETEMBRO AMARELO.           |

Observações:

Café da manhã p/ 4 pessoas: Camila, Janaina,  
Jaqueline e Natália. R\$ 47,00.  
Refeição p/ 4 pessoas. R\$ 208,00.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 35  
Fl. 15

PADARIA AROQUENSE  
INDUSTRIA DE PAES E DOCE AROQUENSE LTDA  
RUA CONSELHEIRO MOREIRA DE BARROS, 3894 - LAZARNE PAULISTA, S/JJ

Paulo, SP  
CNPJ: 43.369.370/0001-03 IE: 110254594110 Tel: 25796795

Extrato 014200  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

| #ICODIDESCIOIUNIVL UN R\$(UL TR R\$)*1                       | UL ITEM R\$ |
|--------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 000122 MEDIA COADA 3,000 UN X 5,50 (5,19)*                 | 16,50       |
| 2 000153 PAO COM OVO 1,000 UN X 6,00 (1,61)*                 | 6,00        |
| 3 000149 PAO COM REQUEIJ 2,000 UN X 7,00 (3,74)*             | 14,00       |
| Total bruto de Itens                                         | 36,50       |
| TOTAL R\$                                                    | 100,00      |
| Dinheiro                                                     | 63,50       |
| Traco R\$                                                    |             |
| ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL |             |

Trib aprox R\$: 4,91 Federal e R\$: 5,63 Estadual  
Fonte: IBPT/empresunetra.com.br

5B780E

SAT No. 001264359

25/09/2024 - 08:00:41

3524 0943 3693 7000 0103 5900 1264 3590 1420 0097 8232



P.M. OLIVADRA

Proc. nº 35

Fic. 16

PADARIA AROQUENSE

INDUSTRIA DE PAES E DOCE AROQUENSE LTDA

RUA CONSELHEIRO MOREIRA DE BARROS, 3894 - LAUZANE PAULISTA, São Paulo, SP

CNPJ: 43.369.370/0001-03 IE: 110254594110 Tel:25796795

Extrato 039737

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

| #ICODIDESCQTDTUNIDVL UN R\$:(VL TR R\$)*1          | VL ITEM R\$   |
|----------------------------------------------------|---------------|
| 1 000249 CONTRA FILE A M 1,000 UN X 31,90 (10,03)* | 31,90         |
| 2 001836 CONTRA FILE ALM 1,000 UN X 29,00 (9,12)*  | 29,00         |
| 3 002363 PORCAO DE SALAD 1,000 UN X 7,00 (2,20)*   | 7,00          |
| 4 003935 MERLUZA AVULSO 1,000 UN X 13,00 (4,09)*   | 13,00         |
| 5 000533 REFR COCA COLA 1,000 UN X 10,50 (3,39)*   | 10,50         |
| 6 002571 COCA KS 1L 1,000 UN X 13,00 (4,20)*       | 13,00         |
| 7 000207 SALADA DE FRUTA 1,000 UN X 16,00 (5,03)*  | 16,00         |
| Total bruto de Itens                               | 120,40        |
| <b>TOTAL R\$</b>                                   | <b>120,40</b> |
| Dinheiro                                           | 150,00        |
| troco R\$                                          | 29,60         |

ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL.

Trib aprox R\$: 16,39 Federal e R\$: 21,67 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br

58780E

SAT No. 001149644

25/03/2024 - 13:15:39

3524 0943 3693 7000 0103 5900 1149 6440 3973 7571 4448





P.M. QUADRA  
Proc. nº 35  
Fl. 17

## PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

### RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 26 de SETEMBRO DE 2024

|               |                                                           |
|---------------|-----------------------------------------------------------|
| Veículo       | COROLIA                                                   |
| Placas        | DMN 6534                                                  |
| Secretaria    | SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL           |
| Motorista     | MARINHO                                                   |
| Hora da Saída | 5h                                                        |
| Hora Chegada  | 16h 30                                                    |
| Km. Saída     | 462. 043                                                  |
| Km. Chegada   | 462. 403                                                  |
| Destino       | SÃO PAULO                                                 |
| Objetivo      | Evento de Mostros de Trabalhos da Proteção Social Básica. |

#### Observações:

Café da manhã: R\$ 36,50.

Almoço: R\$ 120,40

Para 3 pessoas: BRUNA, NATÁLIA E MARINHO.

  
Assinatura do Motorista

  
Assinatura do Responsável



WF PEDREIRA COM E SERV AUTOMOTIVOS LT  
RUA RUI BARBOSA, 221, Nao Informado, JO TRIUNFO,  
PEDREIRA, 13920-000

CNPJ 02.154.892/0001-00 IE 519024958113

Extrato 139876  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

#(COD) (DESC) (QTDE) (VL UN R\$) (VL TR R\$) (VL ITEM R\$)

001 C1 B10-GASOLINA COMUM 33,558 L X  
5,960 (71,80) 200,00

TOTAL R\$ 200,00

Dinheiro 200,00

Troco R\$ 0,00

Comete online, quem comega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib. apor. R\$: 25,80 Federal e 46,00 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro D84119

PLACA: GEH5J44

FUNC: BETO

IN:1 PDV:1 ATEND:4

SAT No. 001133731

30/04/2024 - 06:50:19

3524 0902 1548 9200 0100 5900 1133 7311 3987 6304 8773



Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota  
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)



P.M. QUADRA

Proc. Nº 35

Fl. 19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

Capital do Milho Branco

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 30 de Outubro de 2024

|               |                                                                               |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Veículo       | SPIN                                                                          |
| Placas        | GEF5 J44                                                                      |
| Secretaria    | SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL                               |
| Motorista     | RUBENS                                                                        |
| Hora da Saída | 4:00                                                                          |
| Hora Chegada  | 10:00                                                                         |
| Km. Saída     |                                                                               |
| Km. Chegada   |                                                                               |
| Destino       | SERRA NEGRA / SP                                                              |
| Objetivo      | LEVAR PESSOAL P/ CAPACITAÇÃO (CADASTRO UNICO<br>(BRUNA, JACQUELINE E SIMONE)) |

Observações:

ABASTECIMENTO R\$ 200,00

Assinatura do Motorista

  
Cecilia Pinto  
Secretária Mun. do Trabalho e  
Desenvolvimento Social  
RG: 26.679.947-4

Assinatura do Responsável

**Assunto:** Informações e Link para Inscrição na Capacitação de Entrevistador

**De:** Mercia Geni Nazario <mercianazario@sp.gov.br>  
souzasararegina@gmail.com <souzasararegina@gmail.com>,  
desensocial@aluminio.sp.gov.br  
<desensocial@aluminio.sp.gov.br>,  
vigilanciasocial@itapetininga.sp.gov.br  
<vigilanciasocial@itapetininga.sp.gov.br>,  
promocaosocial@itapetininga.sp.gov.br  
<promocaosocial@itapetininga.sp.gov.br>,  
pmsocial@terra.com.br <pmsocial@terra.com.br>,  
cris.marsiglio.meira@gmail.com  
<cris.marsiglio.meira@gmail.com>, social@aracoiaba.sp.gov.br  
<social@aracoiaba.sp.gov.br>, LUCIANE CONEGERO  
<luciane.conegero@aracoiaba.sp.gov.br>,  
gestaosuas@campinadomontealegre.sp.gov.br  
<gestaosuas@campinadomontealegre.sp.gov.br>,  
secretariabemestar@saoroque.sp.gov.br  
<secretariabemestar@saoroque.sp.gov.br> 45 mais...

**Para:** Sonia Maria de Carvalho <sonia.carvalho@sp.gov.br>, Jomara  
Tadea Ribeiro <jtribeiro@sp.gov.br>, Sandra Regina Ferreira de  
Lara <slara@sp.gov.br>

**Cc:**

**Data:** 09/09/2024 12:23

**web**  
P.M. QUADRA  
Proc. Nº 35  
Fl. 20

- ORÇAMENTO - Hotel Palladium OUTUBRO 2024 correto.pdf (~155 KB)
- Planilha de Inscrição\_Capacitação de Entrevistadores (1).xls (~36 KB)

**Prezados (as) Gestores (as) e Técnicos (as), bom dia!**

Devido a muitas demandas das 26 DRADS, a SEDS/SP, neste momento, oferta para a região de Sorocaba 1 (uma) vaga para cada um dos nossos 31 municípios. Sendo assim, façam apenas uma inscrição o mais breve possível. Anexo vai uma ficha manual de inscrição para que coloquem os dados do participante. Essa ficha servirá para o nosso controle. Segue abaixo também o Link de inscrição.

Seguem as informações sobre abertura de inscrição para a capacitação de Formulários no regime de emersão organizada pela Equipe/Coordenação Estadual do CadÚnico da SEDS-SP, que será em Serra Negra durante os dias **30 de setembro a 03 de outubro de 2024**.

É importante reforçar que o apoio e o fortalecimento das ações do CadÚnico perpassam principalmente por uma boa coleta das informações durante o processo da entrevista com as famílias. Neste sentido a capacitação dos entrevistadores é de suma importância para que todos os Coordenadores do PBF/CadÚnico, possam executar a sua função com excelência.

Para custear esta capacitação com o pagamento das despesas de Hotel e deslocamento, os municípios podem utilizar os recursos tanto do IGD-M como do PROCAD-Suas.

Em anexo, segue a proposta do Hotel selecionado, mas caso necessitem os 3 orçamentos podemos enviar as outras propostas recebidas.

Existe a opção apenas do DAY USE, mas isso funciona apenas para os municípios próximos e que não precisam do pernoite. Porém, os participantes utilizam de toda a estrutura do hotel, com direito à refeição (almoço/jantar) e 2 coffe-break diários.

Nesse sentido, reforço junto a vocês a importância de não desistirem de última hora, sem que tenhamos tempo hábil para colocar outra pessoa no lugar, pois todo o grupo será prejudicado. E sempre há no próprio município, uma pessoa para substituir alguém que por motivos adversos não possam comparecer.

**Condições de Pagamento:**

O município deverá efetuar a reserva diretamente no hotel através dos seguintes canais: CENTRAL DE RESERVAS: (19) 3892-3950 / (19) 99903-3950 / info@paladium.com.br e que também estão no final do orçamento anexo. O pagamento total deverá ser efetuado no dia do início do evento (30/09) e as Notas fiscais serão emitidas e entregue no checkout.

Assim, a capacitação ora citada será realizada conforme segue:

**Período:** De 30/09 a 03/10/2024

**Horário:** das 8h às 17h

**Local:** Hotel Palladium – Serra Negra – SP

Anexo segue também, arquivo com a planilha para inscrição dos municípios participantes, mas se preferirem criamos um link para

Link do Forms para a inscrição da capacitação: <https://forms.office.com/r/UbfWKP5r3H>

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 35  
Fl. 21

## INSCRIÇÃO Capacitação de Entrevistadores

30 de Setembro de 2024

A Coordenação Estadual do CadÚnico está organizando a Capacitação de Entrevistadores juntamente com o apoio das DRADS no Município de Serra Negra.



Abaixo segue as informações mais resumidas sobre a reserva no Hotel:

\*Período:\* 30 de setembro a 03 de outubro de 2024

\*Local:\* Hotel Paladium

\*Valores do Pacote por Pessoa:\*

- \*Apto Duplo/Triplo:\* R\$ 1.200,00

- \*Apto Single:\* R\$ 1.680,00

- \*Day Use:\* R\$ 900,00

**\*Incluso no Pacote:\***

- \*30/09:\* Café da Manhã, Almoço, Jantar
- \*01/10:\* Café da Manhã, Almoço, Jantar
- \*02/10:\* Café da Manhã, Almoço, Jantar
- \*03/10:\* Café da Manhã, Almoço

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 35  
Fl. 22

\*Benefício:\* 1 bebida inclusa por refeição (água, refrigerante ou suco)

\*Check-in:\* 07:00h

\*Check-out:\* 12:00h

**\*Opção de Diária Extra:\***

Caso desejem adicionar uma diária anterior ao dia 29/09 (domingo), será acrescido o valor de R\$ 180,00 por pessoa.

**\*Informações para Reserva:\***

Por favor, envie as seguintes informações para efetuar a reserva:

- Tipo de Hospedagem: (Indique se prefere acomodação em quarto individual (SINGLE) ou compartilhado (DUPLO/TRIPLO))
- Nome do Participante:
- CPF:
- Nome da Prefeitura:
- Dados para Emissão de Nota Fiscal:
- Contato Telefônico (Celular/WhatsApp/Fixo):

**\*Forma de Pagamento:\***

A hospedagem será faturada até o dia do evento, com pagamento efetuado até, no máximo, o dia 01 de outubro de 2024. Caso haja necessidade de emissão da nota fiscal com antecedência, podemos providenciá-la.

OBS. as vagas não são reservadas, por isso, façam a inscrição imediatamente. Por isso, façam a inscrição no link e depois me enviem a planilha preenchida.

atte.,

Mercia Nazario

Equipe NUASU

DRADS-Sorocaba

P.M. OLIVADRA

Proc. Nº 35

Fl. 23

D JONES PUB FOOD  
D JONES PUB FOOD LTDA  
TRAVESSA SARGENTO AGOSTINHO DE OLIVEIRA, 37 LOJA 01 CENTRO SERRA  
NEGRA-SP 13930-000

CNPJ: 28.612.360/0001-63 IE: 662051839113

EXTRATO No. **012840** do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

| #   | COD | DESC                | QTD | UN | VL UN R\$ | (VL TR R\$)* | VL ITEM R\$ |
|-----|-----|---------------------|-----|----|-----------|--------------|-------------|
| 001 | 167 | Trio D Jones Semana | 1   | UN | X 169,00  | (53,15)      | 169,00      |
| 002 | 60  | Refri               | 2   | UN | X 9,90    | (6,49)       | 19,80       |
| 003 | 60  | Refri               | 1   | UN | X 9,90    | (3,24)       | 9,90        |

TOTAL R\$ 198,70

Cartão de Débito 198,70

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional  
v6.07 05 04-Comete crime quem sonega

#### OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Voce pagou aproximadamente: 62,88 de tributos, FONTE IBPT.

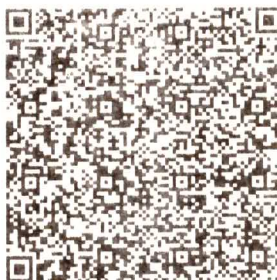
\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 62,88  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.352.250

03/10/2024 - 12:27:17

3524 1028 6123 6000 0163 5900 1352 2500 1284 0619 1750



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

Infoluck Sistemas - (19)3808-6970 - [www.infoluck.com.br](http://www.infoluck.com.br)



P.M. QUADRA

Proc. Nº 35

Fl. 24

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

Capital do Milho Branco

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 03 de Outubro de 2024

|               |                                                 |
|---------------|-------------------------------------------------|
| Veículo       | SPIN                                            |
| Placas        | GEF5J44                                         |
| Secretaria    | SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL |
| Motorista     | RUBENS                                          |
| Hora da Saída | 10h30                                           |
| Hora Chegada  | 18h00                                           |
| Km. Saída     | 137150                                          |
| Km. Chegada   | 137750                                          |
| Destino       | SERRA NEGRA/SP                                  |
| Objetivo      | Buscar pessoa em Capacitação Cadastro Único     |

Observações:

Almoço PARA 3 PESSOAS: BRUNA, JACQUELINE E  
SIMONE  
R\$ 198,70.

Assinatura do Motorista

Cecília Pinto  
Secretária Mun. do Trabalho e  
Desenvolvimento Social  
RG: 26.679.947-4

Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA  
Proc. Nº 35  
Fl. 25

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

Setor de Finanças / Tesouraria

**DUAT**

2ª Via

**Exercício:** 2024

**Código:** -

**DG:** -

Nome: Bruna Fernanda da Silva  
Endereço: [REDACTED]  
Município: Tatuí/SP  
Insc. Munic/Estad.: -  
CPF/Cnpj: [REDACTED]  
Data de Emissão: 7 outubro, 2024  
Base Recolh. - Mês: - Ano: 2024  
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\$ 12,90        |
| Patrulha Rural    | 159   | R\$ -            |
| Multas / Juros    | 114   | R\$ -            |
| TOTAL.....        |       | <b>R\$ 12,90</b> |

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

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 6149/1



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](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**

**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, **Bruna Fernanda da Silva**, servidor (a) público (a) desta municipalidade, ocupante do cargo de Coordenadora do CRAS, vem muito respeitosamente apresentar a V.S.<sup>a</sup> a prestação de contas do adiantamento nº **035/2024, recebida em 06 de setembro de 2024**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 07 de outubro de 2024.

**Bruna Fernanda da Silva**  
Coordenadora do CRAS



P.M. QUADRA  
Proc. Nº 35  
Fl. 27

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

**Interno**

Ao:

**Controle Interno**

**Gabinete do Prefeito:**

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

*Requerente....:* **Bruna Fernanda da Silva**

**Defiro o Pedido.**

Encaminho ao setor de Controle Interno para emissão de Parecer acerca das despesas do adiantamento.

Quadra, 07 de outubro de 2024.

**Lheonides de Oliveira Andrade**  
*Prefeita Municipal*

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 35  
Fl. 28

Usuário: 42410735819  
Sistema CECAM  
Data: 10/10/2024 13:37:29  
(Página 1/1)

|                                                                  |                                      |                                                                       |                |                                                                                             |                |                                           |                                            |                              |                     |                         |                 |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------|
| DATA<br>04/10/2024                                               |                                      | ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 100879 ( Ref O.P.: 6149 / 1)       |                |                                                                                             |                | RESERVA Nº PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO<br>/0   |                                            | FICHA Nº<br>252              |                     |                         |                 |
| INTERESSADO<br>5329 - BRUNA FERNANDA DA SILVA                    |                                      | C.N.P.J/C.P.F                                                         |                | BANCO                                                                                       |                | AGÊNCIA                                   |                                            | CONTA                        |                     |                         |                 |
| ENDEREÇO                                                         |                                      | TATUI - SP                                                            |                | CEP                                                                                         |                | TELEFONE                                  |                                            |                              |                     |                         |                 |
| EMAIL                                                            |                                      | LOCAL DE ENTREGA                                                      |                |                                                                                             |                | PRAZO ENTREGA                             |                                            |                              |                     |                         |                 |
| LICITAÇÃO MODALIDADE Nº<br>OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0             |                                      | FUNDAMENTO LEGAL                                                      |                | CONDIÇÕES DE PAGAMENTO                                                                      |                |                                           |                                            | VALIDADE PROPOSTA            |                     |                         |                 |
| ORGÃO<br>02-PODER EXECUTIVO                                      |                                      | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>02.08.00-SECRETARIA TRABALHO E DESENVOLVIMENT |                | UNIDADE EXECUTORA<br>02.08.02 - FUNDO MUNICIPAL DE A                                        |                | FUNÇÃO<br>08                              |                                            | SUB FUNÇÃO<br>244            |                     |                         |                 |
| PROGRAMA<br>0012                                                 |                                      | PROJETO ATIVIDADE<br>2008 - FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL -      |                | CATEGORIA ECONÔMICA<br>3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA                 |                | ÁREA DE ATUAÇÃO                           |                                            |                              |                     |                         |                 |
| DESTINAÇÃO DE RECURSOS<br>01.510.0000 - ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL |                                      |                                                                       |                |                                                                                             |                | ADIANTAMENTO<br>SIM                       |                                            |                              |                     |                         |                 |
| ATIVO NÃO FINANCEIRO                                             |                                      | REGIME                                                                |                |                                                                                             |                | CONTRATO                                  |                                            |                              |                     |                         |                 |
| PASSIVO NÃO FINANCEIRO                                           |                                      |                                                                       |                |                                                                                             |                | CONVÊNIO                                  |                                            |                              |                     |                         |                 |
| EMPENHO                                                          |                                      | O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR                                                |                | VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.                                                                   |                | SALDO                                     |                                            |                              |                     |                         |                 |
| 1.500,00                                                         |                                      | 1.500,00                                                              |                | 1.500,00                                                                                    |                | 1.500,00                                  |                                            |                              |                     |                         |                 |
| COTA 1<br>0,00                                                   | COTA 2<br>0,00                       | COTA 3<br>0,00                                                        | COTA 4<br>0,00 | COTA 5<br>0,00                                                                              | COTA 6<br>0,00 | COTA 7<br>0,00                            | COTA 8<br>0,00                             | COTA 9<br>0,00               | COTA 10<br>1.500,00 | COTA 11<br>0,00         | COTA 12<br>0,00 |
| VÍNCULOS                                                         |                                      |                                                                       |                |                                                                                             |                | CENTRO DE CUSTOS                          |                                            |                              |                     |                         |                 |
| CÓDIGO<br>4                                                      | DESCRIÇÃO<br>FUNDO MUNICIPAL ASSIST. |                                                                       |                | VALOR<br>1.500,00                                                                           |                | CÓDIGO<br>8                               | DESCRIÇÃO<br>FUNDO MUN. ASSISTENCIA SOCIAL |                              |                     | VALOR<br>1.500,00       |                 |
| TOTAL                                                            |                                      |                                                                       |                |                                                                                             |                | 1.500,00                                  |                                            | TOTAL                        |                     | 1.500,00                |                 |
| ITENS DA NOTA                                                    |                                      |                                                                       |                |                                                                                             |                |                                           |                                            |                              |                     |                         |                 |
| ITEM<br>1                                                        | CÓDIGO                               | QUANTIDADE<br>1,000                                                   | UNIDADE<br>UN  | ESPECIFICAÇÃO<br>REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE<br>ADIANTAMENTO 6149/1 |                |                                           |                                            | VALOR UNITÁRIO<br>1.500,0000 |                     | VALOR TOTAL<br>1.500,00 |                 |
|                                                                  |                                      |                                                                       |                | TOTAL                                                                                       |                |                                           |                                            |                              |                     | 1.500,00                |                 |
| 04 / 10 / 2024                                                   |                                      |                                                                       |                |                                                                                             |                | 04 / 10 / 2024                            |                                            |                              |                     |                         |                 |
| ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO<br>CONTADOR<br>1SP335601/O-6         |                                      |                                                                       |                |                                                                                             |                | LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE<br>PREFEITA |                                            |                              |                     |                         |                 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA

Proc. Nº 35

Fl. 29

Usuário: 42410735819  
Sistema CECAM  
Data: 10/10/2024 13:37:30  
(Página 1/1)

|                                                          |                         |                                                      |         |                                                                         |        |                                           |                                |                |             |              |         |
|----------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|--------------------------------|----------------|-------------|--------------|---------|
| DATA<br>04/10/2024                                       |                         | ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 100880 (Ref.: 6149)       |         |                                                                         |        | RESERVA Nº                                | PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO         |                | FICHA Nº    |              |         |
| INTERESSADO<br>5329 - BRUNA FERNANDA DA SILVA            |                         | C.N.P.J/C.P.F.                                       |         |                                                                         |        | BANCO                                     | AGÊNCIA                        |                | CONTA       |              |         |
| ENDEREÇO                                                 |                         | TATUI - SP                                           |         |                                                                         |        | CEP.                                      | TELEFONE                       |                |             |              |         |
| EMAIL                                                    |                         | LOCAL DE ENTREGA                                     |         |                                                                         |        | PRAZO ENTREGA                             |                                |                |             |              |         |
| LICITAÇÃO MODALIDADE Nº                                  |                         | FUNDAMENTO LEGAL                                     |         | CONDIÇÕES DE PAGAMENTO                                                  |        | VALIDADE PROPOSTA                         |                                |                |             |              |         |
| OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0                                |                         |                                                      |         |                                                                         |        |                                           |                                |                |             |              |         |
| ORGÃO                                                    |                         | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA                                 |         | UNIDADE EXECUTORA                                                       |        | FUNÇÃO                                    |                                | SUB FUNÇÃO     |             | PROGRAMA     |         |
| 02-PODER EXECUTIVO                                       |                         | 02.08.00-SECRETARIA TRABALHO E DESENVOLVIMENT        |         | 02.08.02 - FUNDO MUNICIPAL DE A                                         |        | 08                                        |                                | 244            |             | 0012         |         |
| PROJETO ATIVIDADE                                        |                         | CATEGORIA ECONÔMICA                                  |         | ÁREA DE ATUAÇÃO                                                         |        |                                           |                                |                |             |              |         |
| 2008 - FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL -              |                         | 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA |         |                                                                         |        |                                           |                                |                |             |              |         |
| DESTINAÇÃO DE RECURSOS                                   |                         |                                                      |         |                                                                         |        |                                           |                                |                |             | ADIANTAMENTO |         |
| 01.510.0000 - ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL                   |                         |                                                      |         |                                                                         |        |                                           |                                |                |             | SIM          |         |
| ATIVO NÃO FINANCEIRO                                     |                         |                                                      |         |                                                                         |        |                                           |                                |                |             | CONTRATO     |         |
|                                                          |                         |                                                      |         |                                                                         |        |                                           |                                |                |             |              |         |
| PASSIVO NÃO FINANCEIRO                                   |                         |                                                      |         |                                                                         |        |                                           |                                |                |             | CONVÊNIO     |         |
|                                                          |                         |                                                      |         |                                                                         |        |                                           |                                |                |             |              |         |
| EMPENHO                                                  |                         | O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR                               |         | VALOR DA ANULAÇÃO                                                       |        | SALDO                                     |                                |                |             |              |         |
| 1.500,00                                                 |                         | 0,00                                                 |         | 12,90                                                                   |        | 1.487,10                                  |                                |                |             |              |         |
| 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                                                 | 0,00    | 0,00                                                                    | 0,00   | 0,00                                      | 0,00                           | 0,00           | 12,90       | 0,00         | 0,00    |
| VÍNCULOS                                                 |                         |                                                      |         |                                                                         |        | CENTRO DE CUSTOS                          |                                |                |             |              |         |
| CÓDIGO                                                   | DESCRIÇÃO               |                                                      |         |                                                                         | VALOR  | CÓDIGO                                    | DESCRIÇÃO                      |                |             |              | VALOR   |
| 4                                                        | FUNDO MUNICIPAL ASSIST. |                                                      |         |                                                                         | 12,90  | 1                                         | SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL |                |             |              | 12,90   |
| TOTAL                                                    |                         |                                                      |         |                                                                         | 12,90  | TOTAL                                     |                                |                |             |              | 12,90   |
| 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 6149/0 |        |                                           |                                | 12,9000        | 12,90       |              |         |
| TOTAL                                                    |                         |                                                      |         |                                                                         |        |                                           |                                |                | 12,90       |              |         |
| 04 / 10 / 2024                                           |                         |                                                      |         |                                                                         |        | 04 / 10 / 2024                            |                                |                |             |              |         |
| ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO<br>CONTADOR<br>1SP335601/O-6 |                         |                                                      |         |                                                                         |        | LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE<br>PREFEITA |                                |                |             |              |         |

|                                                                             |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  |                                                                 |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|------------|--|---------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|-------------------------------|--|----------|--|----------------|--|-------------|--|----------|--|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA                                              |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | PM. QUADRA                                                      |  | Usuário: 42410735819      |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| DEPARTAMENTO DE FINANÇAS                                                    |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | Proc. Nº 35                                                     |  | Sistema CECAM             |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| CONTABILIDADE                                                               |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | Fl. 32                                                          |  | Data: 10/10/2024 13:37:32 |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
|                                                                             |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  |                                                                 |  | (Página 1/1)              |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| DATA                                                                        |  | 04/10/2024                                           |  |            |  |         |  |                                                                         |  | RESERVA Nº                                                      |  | PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO    |  | FICHA Nº                      |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| INTERESSADO                                                                 |  | 5329 - BRUNA FERNANDA DA SILVA                       |  |            |  |         |  |                                                                         |  | C.N.P./C.P.F.                                                   |  | BANCO                     |  | AGÊNCIA                       |  | CONTA    |  |                |  |             |  |          |  |
| ENDEREÇO                                                                    |  | TATUI - SP                                           |  |            |  |         |  |                                                                         |  | CEP.                                                            |  | TELEFONE                  |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| EMAIL                                                                       |  | LOCAL DE ENTREGA                                     |  |            |  |         |  |                                                                         |  |                                                                 |  |                           |  | PRAZO ENTREGA                 |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| LICITAÇÃO MODALIDADE Nº                                                     |  | FUNDAMENTO LEGAL                                     |  |            |  |         |  |                                                                         |  | CONDIÇÕES DE PAGAMENTO                                          |  | VENCIMENTO                |  | VALIDADE PROPOSTA             |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0                                                   |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  |                                                                 |  | 06/09/2024                |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| ORGÃO                                                                       |  | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA                                 |  |            |  |         |  |                                                                         |  | UNIDADE EXECUTORA                                               |  | FUNÇÃO                    |  | SUB FUNÇÃO                    |  | PROGRAMA |  |                |  |             |  |          |  |
| 02-PODER EXECUTIVO                                                          |  | 02.08.00-SECRETARIA TRABALHO E DESENVOLVIMENT        |  |            |  |         |  |                                                                         |  | 02.08.02 - FUNDO MUNICIPAL DE A                                 |  | 08                        |  | 244                           |  | 0012     |  |                |  |             |  |          |  |
| PROJETO ATIVIDADE                                                           |  | CATEGORIA ECONÔMICA                                  |  |            |  |         |  |                                                                         |  | ÁREA DE ATUAÇÃO                                                 |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| 2008 - FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL -                                 |  | 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA |  |            |  |         |  |                                                                         |  |                                                                 |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| DESTINAÇÃO DE RECURSOS                                                      |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  |                                                                 |  |                           |  | ADIANTAMENTO                  |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| 01.510.0000 - ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL                                      |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  |                                                                 |  |                           |  | SIM                           |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| ATIVO NÃO FINANCEIRO                                                        |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | REGIME                                                          |  |                           |  | CONTRATO                      |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| PASSIVO NÃO FINANCEIRO                                                      |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  |                                                                 |  |                           |  | CONVÊNIO                      |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| EMPENHO                                                                     |  | O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR                               |  |            |  |         |  |                                                                         |  | VALOR DA O.P.                                                   |  | SALDO                     |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
|                                                                             |  | 1.500,00                                             |  |            |  |         |  |                                                                         |  | 12,90                                                           |  | 1.487,10                  |  | 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       |  | 0,00    |  | 0,00                                                                    |  | 0,00                                                            |  | 0,00                      |  | 0,00                          |  | 0,00     |  | 1.487,10       |  | 0,00        |  | 0,00     |  |
| VÍNCULOS                                                                    |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | CENTRO DE CUSTOS                                                |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| CÓDIGO                                                                      |  | DESCRIÇÃO                                            |  |            |  |         |  |                                                                         |  | VALOR                                                           |  | CÓDIGO                    |  | DESCRIÇÃO                     |  |          |  |                |  |             |  | VALOR    |  |
| 4                                                                           |  | FUNDO MUNICIPAL ASSIST.                              |  |            |  |         |  |                                                                         |  | 1.487,10                                                        |  | 8                         |  | FUNDO MUN. ASSISTENCIA SOCIAL |  |          |  |                |  |             |  | 1.487,10 |  |
| TOTAL                                                                       |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | 1.487,10                                                        |  | TOTAL                     |  |                               |  |          |  |                |  |             |  | 1.487,10 |  |
| 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 6149/0 |  |                                                                 |  |                           |  |                               |  |          |  | 1.487,1000     |  | 1.487,10    |  |          |  |
| TOTAL                                                                       |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  |                                                                 |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  | 1.487,10    |  |          |  |
| 04 / 10 / 2024                                                              |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO                                                 |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE                                   |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| CONTADOR                                                                    |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | PREFEITA                                                        |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| 1SP335601/O-6                                                               |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  |                                                                 |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| RECIBO                                                                      |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | DESPESA PAGA                                                    |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| RECEBI da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA                                 |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | BANCO                                                           |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| A IMPORTÂNCIA DE um mil, quatrocentos e oitenta e sete reais e dez centavos |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | CONTA                                                           |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº                                  |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | CHEQUE Nº                                                       |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO                                  |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | BC Nº                                                           |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| QUADRA, DE DE                                                               |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | / /                                                             |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
| Nome                                                                        |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | RG                                                              |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
|                                                                             |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | TESOUREIRO                                                      |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |
|                                                                             |  |                                                      |  |            |  |         |  |                                                                         |  | ADNILSON FARIA                                                  |  |                           |  |                               |  |          |  |                |  |             |  |          |  |