

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 46/2023

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 8182/1

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



P.M. QUADRA

F. 46

Fis. Nº 97

Prefeitura Municipal de Quadra

"Capital do Milho Branco"

Paço Municipal José Darci Soares

PEDIDO DE ADIANTAMENTO

Eu, Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira, CPF: [REDACTED]
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\$ 500,00 (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, quarta-feira, 4 de outubro de 2023


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


Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADEUsuário: 14073849883
Sistema CECAM
Data: 10/10/2023 07:17:38
(Página 1/1)

DATA	04/10/2023				RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº
INTERESSADO	NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO Nº8182				C.N.P.J/C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA	178
1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA					CEP.	TELEFONE		
ENDEREÇO					18255-000	-		
QUADRA - SP					LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº					FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0							VALIDADE PROPOSTA	
ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
02-PODER EXECUTIVO		02.05-SECRETARIA DE SAÚDE		02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G		10	301	0007
PROJETO ATIVIDADE		CATEGORIA ECONÔMICA		ÁREA DE ATUAÇÃO				
2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE		3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU		0 -				
DESTINAÇÃO DE RECURSOS					ADIANTEAMENTO			
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL					SIM			
ATIVO NÃO FINANCEIRO					REGIME		CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO							CONVENIO	
DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO.		SALDO		
1.192.000,00		854.645,27		500,00		336.854,73		
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VINCULOS					CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VALOR	
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL		500,00	
TOTAL			500,00	TOTAL			500,00	
ITENS DA NOTA								
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
1		1,000		ADIANTEAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI FEDERAL 4320/64 Art.68		500,0000	500,00	
				P.M. QUADRA				
				P: 46				
				Fis. Nº 92				
				Adm				
				TOTAL		500,00		
04 / 10 / 2023				04 / 10 / 2023				
ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 1SP335601/O-6				LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA				

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 14073849883
 Sistema CECAM
 Data: 10/10/2023 07:21:26
 (Página 1/1)

RESERVA Nº		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº	
/0		/0		178	
/10/2023 ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 8182 / 1					
TERESSADO		C.N.P./J.C.P.F.		BANCO	
65 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA				AGÊNCIA	
DEREÇO		CEP		TELEFONE	
		18255-000		-	
QUADRA - SP		LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA	
				04-10	
ITAÇÃO MODALIDADE Nº		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	
ITROS/NÃO APLICÁVEL - /0				VENCIMENTO	
				10/10/2023	
GÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE EXECUTORA	
-PODER EXECUTIVO		02.05-SECRETARIA DE SAÚDE		02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	
				FUNÇÃO	
				10	
				SUB FUNÇÃO	
				301	
				PROGRAMA	
				0007	
OJETO ATIVIDADE		CATEGORIA ECONÔMICA		ÁREA DE ATUAÇÃO	
04 - MANUTENÇÃO DA SAUDE		3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU		0 -	
STINAÇÃO DE RECURSOS				ADIANTAMENTO	
.310.0000 - SAÚDE-GERAL				SIM	
IVO NÃO FINANCEIRO		REGIME		CONTRATO	
SSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO	
PENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA O.P.	
500,00		0,00		500,00	
COTA 1		COTA 2		COTA 3	
0,00		0,00		0,00	
COTA 4		COTA 5		COTA 6	
0,00		0,00		0,00	
COTA 7		COTA 8		COTA 9	
0,00		0,00		0,00	
COTA 10		COTA 11		COTA 12	
500,00		0,00		0,00	
VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
IDIC		VALOR		CÓDIGO	
DESCRIÇÃO		DESCRIÇÃO		VALOR	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		500,00		15	
				ASSISTENCIA MEDICA GERAL	
				500,00	
TOTAL		500,00		TOTAL	
				500,00	

EM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		1,000		ADIANTAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI FEDERAL 4320/64 Art. 68	500,0000	500,00
				P.M. QUADRA F: 96 Fis. Nº 03 #001		
				TOTAL		500,00

~~04~~ / 10 / 2023

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

04 / 10 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
P335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

ECIBO
ECIBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
IMPORTÂNCIA DE quinhentos reais

DESPESA PAGA

BANCO

CONTA

CHEQUE N°

BC N° _____

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA

CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS E NOTAS FISCAIS Nº

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

JADRA, DE DE 10 OUT 2023

me

PYDPG 041023	14449	8182	500.00
--------------	-------	------	--------



P.M. QUADRA
F. n.º 96
Fis. N.º 09
Aline

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

ORGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

ORGÃO BENEFICIÁRIO: **Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira**

DATA DO RECEBIMENTO : 4 outubro, 2023

EMPENHO n.º : 8182/1

VALOR : R\$ 500,00

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

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA	VALOR
1 19-out-23	Panificadora Rei dos Paes	despesas de viagem	R\$ 14,00
2 19-out-23	Panificadora Rei dos Paes	despesas de viagem	R\$ 14,00
3 19-out-23	Churrascaria Campeiros Grill	despesas de viagem	R\$ 93,52
4 24-out-23	Restaurante Lago Azul	despesas de viagem	R\$ 40,00
5 24-out-23	Real Alimentos LTDA	despesas de viagem	R\$ 57,20
6 31-out-23	Pedagio	despesas de viagem	R\$ 35,00
7 31-out-23	Pedagio	despesas de viagem	R\$ 35,00
8 31-out-23	Pedagio	despesas de viagem	R\$ 35,00

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 323,72

RESTITUIÇÃO AO TESOIRO MUNICIPAL: R\$ 176,28

SOMA: R\$ 500,00

Quadra/SP, sexta-feira, 3 de novembro de 2023

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira
Diretora de Saúde

P.M. QUADRA
FIG. 1. 16
FIG. No. 05
Adm



P.M. QUADRA

Fico. 46

Fis. No. 26

Adm

RECEBIMOS DE VOS A QUANTIA DE

QUATRO MIL E OITOCENTOS

RECEBIMOS DE VOS A QUANTIA DE

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

TOTAL RS 14.00

RECEBIMOS DE VOS A QUANTIA DE

QUATRO MIL E OITOCENTOS

RECEBIMOS DE VOS A QUANTIA DE

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS

QUATRO MIL E OITOCENTOS



P.M. QUADRA

P.º 1.º 46

Fls. Nº 07

Adm

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 19 de Outubro 2023.

Veículo	C3 -
Placas	FXR 8J26
Secretaria	Saúde
Motorista	Aline
Hora da Saída	08:00h.
Hora Chegada	18:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	São Miguel
Objetivo	Reunião DRS.

Observações:

Reunião mensal DRS no município de
São Miguel Arcanjo.
Assinatura do Motorista

7


Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA

Fig. Nº 96

Fig. Nº 08

Adm

Extrato de Contas
do Cliente do Banco do Brasil S.A.
do Banco do Brasil S.A.
do Banco do Brasil S.A.
do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas
do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

001 100 REFETU 40,00 40,00
Total de Contas do Banco do Brasil S.A.
TOTAL R\$ 40,00
Dinheiro 40,00
Conta de Contas do Banco do Brasil S.A.

OBSERVAÇÕES CONTAS

Cliente do Banco do Brasil S.A.

Agência do Banco do Brasil S.A.

Conta de Contas do Banco do Brasil S.A.

R\$ 1,65 de tributos federais

R\$ 7,20 de tributos estaduais

R\$ 40,00 de tributos municipais

Fonte: IBF

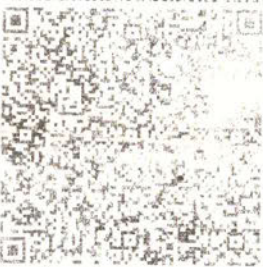
(conforme Lei Fed. nº 146, 1974)

Extrato de Contas

24/10/2020 16:05:17

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.



Consulte o QR Code para verificar a validade da
assinatura do documento e a validade da assinatura

Página 1 de 1

Página 1

Página 1

Grupo 1000

Grupo 1000

Extrato de Contas

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas
do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

001 100 REFETU	40,00	40,00
002 100 REFETU	40,00	40,00
003 100 REFETU	40,00	40,00
004 100 REFETU	40,00	40,00
005 100 REFETU	40,00	40,00
TOTAL R\$	200,00	200,00
Dinheiro	200,00	200,00
Conta de Contas	200,00	200,00

Extrato de Contas

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

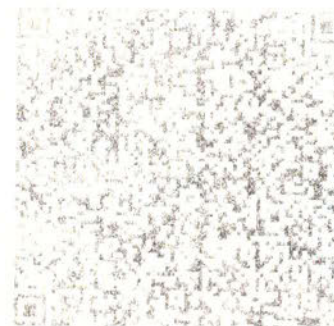
Extrato de Contas

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.

Extrato de Contas do Banco do Brasil S.A.



Consulte o QR Code para verificar a validade da
assinatura do documento e a validade da assinatura



Consulte o QR Code para verificar a validade da
assinatura do documento e a validade da assinatura



P.M. QUADRA

Proc. N.º 96

Fls. Nº 09

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 24 de Outubro 2023.

Veículo	C3 - FXR 8526
Placas	FXR 8526.
Secretaria	Saúde.
Motorista	Aline
Hora da Saída	08:00h.
Hora Chegada	17:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Serocaba
Objetivo	Levar documentos Serocaba.

Observações:

Protocolar documentos CRO - Serocaba
e DRS.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA

Fisco. 96

Fis. Nº 70

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
CONC. RODOVIAS INTERMUNICIPAIS DO OESTE S/A
CNPJ: 03.497.792/0001-40 31.10.2023 12:30:04
DTE: 0017001004165076620400992319E
Placa do veículo: F0E5055
P1 - QUADRA Via: 04 Leste Arrecadador: 003543
Classe: 02 Valor: R\$ 35,00 Dinheiro
Recibo: 00H30JRA1220 Recebido: 35,00 Troco: R\$ 0,00
Tributos: Vlr. estm. 18,24% (Fonte: IBSF)
Para incluir placa, CPF/CNPJ no doc. fiscal equivalente,
acesse a portal www.spvias.com.br em até 7 dias.
0800 - 703 5030

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
CONC. RODOVIAS INTERMUNICIPAIS DO OESTE S/A
CNPJ: 03.497.792/0001-40 31.10.2023 18:37:57
DTE: 0017001005165878027700921E704
Placa do Veículo: F0E5055
P1 - QUADRA Via: 05 Leste Arrecadador: 003775
Classe: 02 Valor: R\$ 35,00 Dinheiro
Recibo: SLUCMORAT2IK Recebido: 40,00 Troco: R\$ 5,00
Tributos: Vlr. estm. 18,24% (Fonte: IBSF)
Para incluir placa, CPF/CNPJ no doc. fiscal equivalente,
acesse a portal www.spvias.com.br em até 7 dias.
0800 - 703 5030



P.M. QUADRA

Fic. Nº 96

Fis. Nº 17

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 31 de 10-2023

Veículo	FOE 5955
Placas	miera amilus
Secretaria	Saúde
Motorista	Jose Luis Lebo
Hora da Saída	12:00 = 18:00
Hora Chegada	13:00 = 19:00
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Vista Alegre - Recanto da Castelo
Objetivo	Buscar Pacientes

Observações:

(TAG)
Veículo sem ATJ de Pedágio

Jose Luis Lebo
Assinatura do Motorista

x
Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA

Pic. 1. 96

Fis. Nº 72

Adm

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB

CONC. RODOVIAS INTEGRADAS DO OESTE S/A

CNPJ: 03.497.792/0001-46 31.10.2023 06:41:58

DFE: 00170010051898/44018002052202

Placa do Veículo: FOE5655

PI - QUADRA Via:05 Leste Arrecadador:03104

Classe: 02 Valor:R\$ 35.00 Dinheiro

Recibo: 6LE4SRAT21N Recebido: 50.00 Troca: R\$ 15.00

Tributos: Vir. estin: 10,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir placa, CPF/CNPJ no doc. fiscal equivalente,
acesse o portal www.spvias.ccn.br em ate 7 dias

0800 - 703 5030



P.M. QUADRA
Proc. n.º 96
Fis. Nº 13
[Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 31 de OUT.

Veículo	<i>micro onibus</i>
Placas	<i>FOE 5955</i>
Secretaria	<i>saúde</i>
Motorista	<i>Jose Luis Lebo</i>
Hora da Saída	<i>5:30 - 7:00</i>
Hora Chegada	<i>7:00</i>
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	<i>Vista Alegre e Beacento da Castelo</i>
Objetivo	<i>Buscar pacientes</i>

Observações:

*Veículo sem (TAG)
Atj de Pedagio*

Jose Luis Lebo
Assinatura do Motorista

[Signature]
Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA

Folha: 96

Fis. Nº 74

Prefeitura Municipal de Quadra

"Capital do Milho Branco"

Paço Municipal José Darci Soares

Setor de Finanças / Tesouraria

DUAT

1ª Via

Exercício: 2023

Código: -

DG: -

Nome: Aline Ap. de Paula M. de Oliveira

Endereço:

Município: Quadra - SP

Insc. Munic/Estad.:

CPF/Cnpj:

Data de Emissão: 3 novembro, 2023

Base Recolh. - Mês: - Ano: 2023

Movito. Tributário R\$: R\$ 0,00

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

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\$ 176,28
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -

TOTAL..... R\$ 176,28

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 8182/1



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



P.M. QUADRA

Proc. N.º 46

Fis. N.º 75

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 n.º **046/2023**, recebida em **03 de outubro de 2023**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 03 de Novembro de 2023.

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





P.M. QUADRA

Process. nº 98

Fis. Nº 76

Assinatura: [assinatura]

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

Defiro o Pedido.

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

Quadra, 03 de Novembro de 2023.



Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal

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

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

CNPJ: 01.612.145/0001-06

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADEUsuário: 42410735819
Sistema CECAM
Data: 23/11/2023 09:55:54
(Página 1/1)

DATA	03/11/2023					ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 9004 (Ref O.P.: 8182 / 1)					RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO					FICHA Nº												
INTERESSADO	1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA					C.N.P.J/C.P.F.					BANCO	AGÊNCIA					CONTA												
ENDEREÇO	QUADRA - SP					CEP.					TELEFONE																		
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA					18255-000					-																		
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					02.05-SECRETARIA DE SAÚDE					02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G					10					301					0007				
PROJETO ATIVIDADE					CATEGORIA ECONÔMICA					ÁREA DE ATUAÇÃO																			
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE					3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU					0 -																			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS																									ADIANTAMENTO				
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL																									SIM				
ATIVO NÃO FINANCEIRO																									CONTRATO				
PASSIVO NÃO FINANCEIRO																									CONVÊNIO				
EMPENHO					O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR					VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.					SALDO														
500,00					500,00					500,00										500,00									
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	0,00	500,00	0,00																		
VÍNCULOS												CENTRO DE CUSTOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO					VALOR					CÓDIGO	DESCRIÇÃO					VALOR												
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					500,00					15	ASSISTÊNCIA MÉDICA GERAL					500,00												
TOTAL												TOTAL																	
500,00												500,00																	
ITENS DA NOTA																													
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO								VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL															
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 8182/1								500,0000		500,00															
TOTAL														500,00															
03 / 11 / 2023												03 / 11 / 2023																	
ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 1SP335601/O-S												LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA																	

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 42410735819
Sistema CECAM
Data: 23/11/2023 09:55:56
(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
03/11/2023		/0	178
INTERESSADO	C.N.P.J/C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA		-	-
ENDEREÇO	CEP	TELEFONE	
	18255-000	-	

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	02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	10	301	0007

PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE	3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU	0 -

DESTINAÇÃO DE RECURSOS	ADIANTAMENTO
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL	SIM

ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME	CONTRATO

PASSIVO NÃO FINANCEIRO	CONVÊNIO

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO	SALDO
		176,28	323,72

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	0,00	176,28	0,00

VÍNCULOS						CENTRO DE CUSTOS					
----------	--	--	--	--	--	------------------	--	--	--	--	--

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	176,28	1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL	176,28
TOTAL		176,28	TOTAL		176,28

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 8182/0	176,2800	176,28
TOTAL						176,28

03 / 11 / 2023

03 / 11 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 42410735819
Sistema CECAM
Data: 23/11/2023 09:55:57
(Página 1/1)

DATA 03/11/2023		ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 8182 / 2		RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº
INTERESSADO		C.N.P.J/C.P.F		BANCO	AGÊNCIA	CONTA	178
1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA							
ENDEREÇO		QUADRA - SP		CEP	TELEFONE		
				18255-000			
EMAIL		LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VENCIMENTO	VALIDADE PROPOSTA
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0						10/10/2023	
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
02-PODER EXECUTIVO	02.05-SECRETARIA DE SAÚDE		02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G		10	301	0007
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA		ÁREA DE ATUAÇÃO				
2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU		0 -				
DESTINAÇÃO DE RECURSOS				ADIANTAMENTO			
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL				SIM			
ATIVO NÃO FINANCEIRO		REGIME		CONTRATO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO			
EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA O.P.		SALDO	
500,00		176,28		323,72		0,00	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12				
0,00	0,00	323,72	0,00				

VÍNCULOS

CENTRO DE CUSTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	323,72	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	323,72
TOTAL		323,72	TOTAL		323,72

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 8182/0	323,7200	323,72
TOTAL						323,72

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

03 / 11 / 2023

03 / 11 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

RECIBO
RECEBI da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
A IMPORTÂNCIA DE trezentos e vinte e três reais e setenta dois centavos

CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

QUADRA, _____ DE _____ DE _____

Nome

RG

DESPESA PAGA

BANCO _____

CONTA _____

CHEQUE Nº _____

BC Nº _____

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA