

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 37/2024

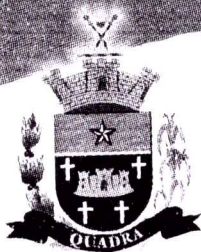
Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 6154/1

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



P.M. QUADRA

Proc. Nº 31

Fl. 01

06/09

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]

[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\$ 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.

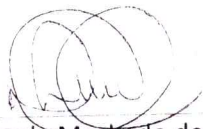
Dotação Orçamentária:

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


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


Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA

Proc. Nº 37

Fl. 02

Usuário: 16762663800
Sistema CECAM
Data: 09/09/2024 14:01:11
(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
06/09/2024		10	169
INTERESSADO	CNPJ/C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA
1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA			
ENDEREÇO	CEP	TELEFONE	
QUADRA - SP	18255-000		
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0			06/09/2024
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PODER EXECUTIVO	02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE	02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA		301
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			PROGRAMA
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL			0007
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
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
1.500,00	0,00	0,00	0,00
VÍNCULOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	1.500,00	15
			ASSISTENCIA MEDICA GERAL
			1.500,00
TOTAL		1.500,00	TOTAL
			1.500,00

ITENS DA NOTA

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

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

06 / 09 / 2024

06 / 09 / 2024

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/0-6

LHEONILDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

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

CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

QUADRA, DE DE

DESPESA PAGA
BANCO

CONTA

CHEQUE Nº

BO Nº

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA



P.M. QUADRA
Proc. Nº 37
Flr. 03

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

1 de 1

ORGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

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

DATA DO RECEBIMENTO : 6 setembro, 2024

EMPENHO nº. : 6154/1

VALOR : R\$ 1.500,00

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

	DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA	VALOR
1	12-set-24	Real Alimentos LTDA Boa Vista	despesas de viagem	R\$ 54,20
2	12-set-24	Filetto Grill Churrascaria LTDA	despesas de viagem	R\$ 144,10
3	20-set-24	Auto Posto Cristais de Tatuape LTDA	despesas de viagem	R\$ 200,00
4	2-out-24	Restaurante Sorocaba	despesas de viagem	R\$ 94,96
5	2-out-24	Geleia Real	despesas de viagem	R\$ 33,00
6				
7				
8				
9				
9				
9				
9				
9				

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 526,26

RESTITUIÇÃO AO TESOUREO MUNICIPAL: R\$ 973,74

SOMA: R\$ 1.500,00

Quadra/SP, sexta-feira, 6 de setembro de 2024

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira
Diretora de Saúde

F.V. QUADRA

Proc. Nº 37

Fls. 04

Real Alimento Ltda - Rua Vito

Rua: Alameda Eten - Box 9111A

CNPJ: 05.425.222/0001-70 - Insc. Est. - SOROCABA - SP

- 13045008

CNPJ: 05.425.222/0001-70 IE: 069804753117

1.4.0

Extrato No. 232060

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

| QTD | DESC | UN | VL UN R\$ | (VL TR R\$) x | VL ITEM R\$

001 101155	Doceinha Comum Unidade				
1,000	UN x 12,900	(1,44)			12,90
002 109734	Capuccino Medio Chocolate				
2,000	UN x 14,200	(5,18)			28,40
003 101172	Doceinha Com Catapora Unidade				
1,000	UN x 12,900	(1,44)			12,90

TOTAL R\$	54,20
Dinheiro	100,00
Troco R\$	45,80

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Caixa: 106

Trib aprox R\$ 2,27 Federal e 3,79 Estadual

Fonte: I8PT - 001789

Operador: Brenda

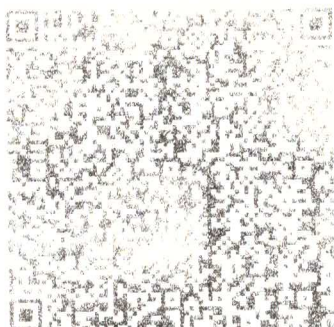
Obrigado - Volte Sempre

Comandas: 5593, 5611

SAT No. 000766608

12/09/2024 - 09:47:27

3524 0971 4519 2608 0494 5909 0755 6562 3206 0318 0190



Registre o QR Code usando aplicativos de câmera ou apps disponíveis na AppStore (Apple) e PlayStore (Android).

FILETTO GRILL CHURRASCAR
IA LTDA

FILETTO GRILL CHURRASCARIA LTDA

RUA JULIO MARCONDES GUIHARAES 201 Nao Informado PARQUE

CAMPOLIM SOROCABA

CNPJ 05.425.222/0001-70 IE 798090723110

Extrato No. 26251

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

### COD DESC	QTD UN VL UN R\$ (VL TR R\$)x VL ITEM R\$
001 5	AUTO RODIZIO 1,000 UN x 63,90 63,90
002 5	AUTO RODIZIO 1,000 UN x 63,90 63,90
003 8	SUCO NATURAL LARANJA 1,000 UN x 8,40 8,40
004 7894900700015	COCA COLA ZERO 1,000 UN x 7,90 7,90

TOTAL R\$	144,10
Dinheiro	145,00
Troco R\$	0,90

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Tributos: R\$ 45,36 (31,47%) - Fed: 19,43 (13,47%) / Est: 25,93 (18,00%) / Mun: 0,00 (0,00%) - Fonte: I8PT

Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei Fed. 12.741/2012) R\$ 45,36

SAT No. 001.133.264

12/09/2024 - 14:37:08

3524 0905 4252 2206 0170 5900 1133 2640 2625 1692 6020





PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 12 de Setembro de 2024

Veículo	Jeep
Placas	SVS 1401.
Secretaria	Saúde
Motorista	Aline
Hora da Saída	08:00h.
Hora Chegada	16:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Sorocaba
Objetivo	Reunião CIR.

Observações:

Reunião mensal CIR no Hospital Regional Sorocaba.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA
Proc. Nº 37
Fl. 06

AUTO POSTO CRISTIANE DO TATUAPE LTDA
RUA FELIPE CARVALHO, 481 NDO INTERMADO TATUAPE SAO PAULO-SP
05-065-000

CNPJ: 04.503.753/0001-70 N.º 110515629112

EXTRATO Nº. 502755 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.012.145/0001-06

Razão Social/Nome: MUNICIPIO DE QUADRA

N	CD	DESC	DT	UN	Q	UN R\$	VL TR R\$*	VL ITEM R\$
001	00005	DIESEL 510			30,350	L X R, 530 (53,80)	200,00	

TOTAL R\$ 200,00

Dinheiro 200,00

06.07.05 04-Comete crime quem sonega

ENDEREÇO DE ENTREGA: JOSE CARLOS DA SILVEIRA, 036 JD. SANTO
ANTONIO QUADRA-SP

OBSERVAÇÕES DO COM. FISCALIZADOR

CLIENTE: MUNICIPIO DE QUADRA CPF/CNPJ: 01.012.145/0001-06
IE: ISENTO ENDEREÇO: JOSE CARLOS DA SILVEIRA 036, QUADRA-SP

CEP: 18.255-000

PLACA: FXA4816

OPERADOR: GIAN CARLOS

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente
conforme Convenio ICMS 139/2022 e/ou 15/2023

Trib aprox: Federal: R\$ 17,20

Estadual: R\$ 36,60

Municipal: R\$ 0,00

Fonte: IBPT, 24,2,8

De acordo com a RP 1.157/2021, os impostos federais sobre o
diesel estão zerados até 31.12/2023. Para gasolina, de acordo
com a RP 1.183/2023 de 01/03/23 tem-se R\$ 0,469 por litro, o que
corresponde a aproximadamente 11% e para o etanol a tributação
federal é de aproximadamente 0,52%.

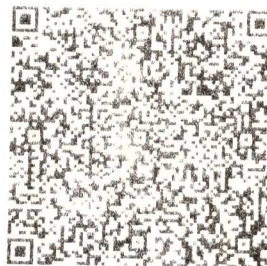
*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 53,80
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº. 001.037.809

20/07/2024 - 06:00:10

3524 0904 5037 5300 0100 5900 1037 8095 0275 5019 8183



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

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



P.M. QUADRA

Proc. Nº 37

Fl. 07

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 20 de SETEMBRO de 2024

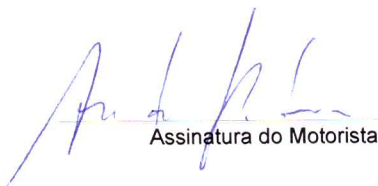
Veículo	SPRINTER (MERCEDES)
Placas	FXA 4B16
Secretaria	da Saúde
Motorista	ANDERSON
Hora da Saída	03:00 hs.
Hora Chegada	13:30 hs.
Km. Saída	180.557
Km. Chegada	180.949
Destino	SÃO PAULO / TATUAPÉ / SÃO CAETANO
Objetivo	AME BARRADAS / CLINICA TATUAPÉ / GRAAC

Observações:

Abastecimento: R\$ 200,00

TROCO R\$ 100,00

VALOR RETIRADO R\$ 300,00



Assinatura do Motorista


Márcia Ap. Giriboni de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Assinatura do Responsável

VENDA

Cupom: 49029 Data Hora: 02/10/24 13:50
 CPF/CNPJ: 01612145000108

ITEM	PROD.	QTD	VL. UNID	VL. DESC	VL. ITEM
1	MOFADO SIGN AB FREITAS EXE CN	2	89,99	0,00	179,98
2	MOFADO SIGN AB FREITAS EXE CN	1	6,99	0,00	6,99
3	MOFADO SIGN AB FREITAS EXE CN	1	7,99	0,00	7,99

TOTAL: 94,96
 DÍGITO VERIFICADOR: 100,00
 TROCO: 5,04

SENHA: 815

HARMONIT SISTEMAS (11) 3588-1100

www.harmonit.com.br

Nome: P.M. QUADRA
 Endereço: Rua...
 CEP: 13.130-000
 Cidade: Jundiaí - SP

Telefone: (11) 3588-1100
 E-mail: contato@harmonit.com.br

Valor Total: R\$ 94,96

Valor Total com IPI: R\$ 100,00

MOFADO SIGN AB FREITAS EXE CN	1.000xUN	89,98	89,98
MOFADO SIGN AB FREITAS EXE CN	1.000xUN	6,99	6,99
MOFADO SIGN AB FREITAS EXE CN	1.000xUN	6,00	6,00
MOFADO SIGN AB FREITAS EXE CN	1.000xUN	10,00	10,00
Total com IPI de Item			33,00
TOTAL IPI			33,00
TOTAL IPI			100,00
Troco			67,00

Observações CONTINUAÇÃO

Vendedor(es):

Nome: P.M. QUADRA

Endereço: 00

Telefone: 100000000

Admissões à Previdência Social: 00000000

Valor Adm. RS: 2,10 Federal e 5,40 Estadual

Fonte: IBPT

50177551

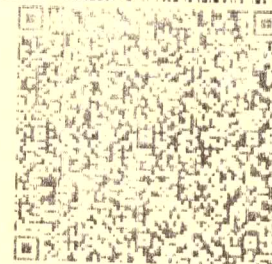
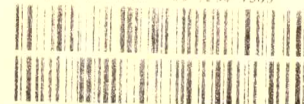
Conforme Lei Fed. 12.741/2012

Suf. Inv. 00177551

02/10/2024 09:55:56

3524 1071 3891 7000 0108 54

06 1177 5310 0008 5050 1563



Assinatura QR Code pela aplicação 'Eu Sou Nota',
 disponível na AppStore (iPhone) e PlayStore (Android)

OS 001.0.78.0.0
 Grupo KMS

PGV: 1

Operador: 20

www.kens.com.br



P.M. QUADRA
Proc. Nº 37
Fl. 09

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 02 de Outubro de 2024

Veículo	C3.
Placas	FYR 8J26
Secretaria	Saúde
Motorista	Aline
Hora da Saída	07:30h.
Hora Chegada	16:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Sorocaba
Objetivo	Protocolar e Entregar Documento DRS.

Observações:

Protocolar e entregar documentos Programa Mais
Acesso a Especialistas na DRS Sorocaba + Instru-
ções e orientações com a equipe da DRS.


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA
Proc. Nº 37
Fl. 10

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

Endereço:

Município: **Quadra - SP**

Insc. Munic/Estad.:

CPF/Cnpj:

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\$ 973,74
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 973,74

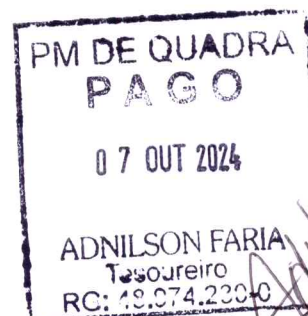
☐ Plan. ☐ Gag. ☐ Arrec. ☐ Trib. ☐ D.At. ☒ Out.

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: **Restituição - Numerário de Adiantamento**

Empenho nº.: **6154/1**



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



F.M. QUADRA

Proc. Nº 37

Fl. 11

Prefeitura Municipal de Quadra

"Capital do Milho Branco"

Paço Municipal José Darci Soares

Interno

Ao

Gabinete do Prefeito

Ilma. Sr^a.

Lheonides de Oliveira Andrade.

M.D. Prefeita Municipal de Quadra.

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

Pelo Presente, **Aline Ap. de Paula M. de Oliveira**, servidor (a) público (a) desta municipalidade, ocupante do cargo de Diretora de Saúde, vem mui respeitosamente apresentar a V.S.^a a prestação de contas do adiantamento nº **037/2024**, **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.

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



F. M. QUADRA

Proc. Nº 37

Fl. 12

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, 07 de outubro de 2024.

Lheonides de Oliveira Andrade

Prefeita Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA
Proc. Nº 37
Fl. 13

Usuário: 42410735819
Sistema CECAM
Data: 10/10/2024 13:35:24
(Página 1/1)

DATA	04/10/2024			ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 100875 (Ref O.P.: 6154 / 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		
ENDEREÇO	QUADRA - SP			CEP.			18255-000			TELEFONE		
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA			PRAZO ENTREGA								
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº			FUNDAMENTO LEGAL			CONDIÇÕES DE PAGAMENTO			VALIDADE PROPOSTA			
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0												
ORGÃO			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			UNIDADE EXECUTORA			FUNÇÃO			
02-PODER EXECUTIVO			02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE			02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G			10			
PROJETO ATIVIDADE			CATEGORIA ECONÔMICA			ÁREA DE ATUAÇÃO			SUB FUNÇÃO			
2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE			3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA						301			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS									PROGRAMA			
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL									0007			
ATIVO NÃO FINANCEIRO						REGIME			ADIANTAMENTO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO									SIM			
									CONTRATO			
									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	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	1.500,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1.500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	1.500,00

ITENS DA NOTA							VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 6154/1			1.500,0000	1.500,00
				TOTAL				1.500,00

04 / 10 / 2024

04 / 10 / 2024

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA
Proc. Nº 37
Fl. 14

Usuário: 42410735819
Sistema CECAM
Data: 10/10/2024 13:35:25
(Página 1/1)

DATA 04/10/2024		ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 100876 (Ref.: 6154)				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		169	
ENDEREÇO		QUADRA - SP		CEP 18255-000		TELEFONE					
EMAIL		LOCAL DE ENTREGA				PRAZO ENTREGA					
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO				VALIDADE PROPOSTA			
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE		UNIDADE EXECUTORA 02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G		FUNÇÃO 10		SUB FUNÇÃO 301		PROGRAMA 0007	
PROJETO ATIVIDADE 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE		CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA				ÁREA DE ATUAÇÃO					
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL						ADIANTAMENTO SIM					
ATIVO NÃO FINANCEIRO		REGIME				CONTRATO					
PASSIVO NÃO FINANCEIRO						CONVÊNIO					
EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA ANULAÇÃO		SALDO					
1.500,00		0,00		973,74		526,26					
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	973,74	0,00	0,00
VÍNCULOS						CENTRO DE CUSTOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR		CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR	
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			973,74		1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL			973,74	
TOTAL						973,74		TOTAL		973,74	
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 6154/0				973,7400	973,74		
			TOTAL						973,74		
04 / 10 / 2024						04 / 10 / 2024					
ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 1SP335601/O-6						LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA					

(Página 1/1)

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 6154/0		526,2600	526,26
				TOTAL			526,26

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA