

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

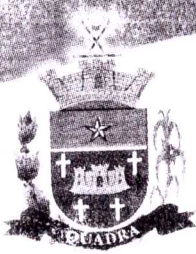
Processo Contábil – Nº: 41/2024

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 6928/1



P.M. QUADRA

Pmc. Nº 41

Fl. 01

Prefeitura Municipal de Quadra

"Capital do Milho Branco"

Paço Municipal José Darci Soares

PEDIDO DE ADIANTAMENTO

Eu, Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira, CPF: [REDACTED], 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, segunda-feira, 7 de outubro 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 41
Fl. 02

Usuário: 16762663800
Sistema CECAM
Data: 10/10/2024 13:56:16
(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
07/10/2024	0	169	
INTERESSADO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
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			07/10/2024
VALIDADE PROPOSTA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO
	02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	10	301
PROGRAMA	0007		
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO
02-PODER EXECUTIVO	02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	
PROJETO ATIVIDADE			
2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL			
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
0,00	1.500,00	0,00	0,00

VÍNCULOS

CENTRO DE CUSTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
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
		1,000		ADIANTAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI MUNICIPAL 147/01	1.500,0000	1.500,00
TOTAL						1.500,00

07 / 10 / 2024

07 / 10 / 2024

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/Q-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITO

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 07 OUT 2024

Nome

DESPESA PAGA
BANCO

CONTA

CHEQUE Nº

BC Nº

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA

RG 071024 21066 6920 1500,00



P.M. QUADRA
Proc. Nº 41
Fls. 03

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

Idel

ORGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

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

DATA DO RECEBIMENTO : 7 outubro, 2024

EMPENHO nº : 6928/1

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 4-nov-24	PANIFICADORA PIVETTA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 224,12
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
9			
9			
9			
9			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 224,12

RESTITUIÇÃO AO TESOUREIRO MUNICIPAL: R\$ 1.275,88

SOMA: R\$ 1.500,00

Quadra/SP, terça-feira, 5 de novembro de 2024

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira
Diretora de Saúde

NOTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PANIFICADORA PIVETTA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.817 fl. 1 / 1
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO
3524 1171 4582 1000 0176 5500 3000 0028 1717 7305 7065

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO

ANCAMENTO VENDA ECF

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242497990488 04/11/2024 11:55:56

CMF / CMF
71.458.210/0001-76

P.M. OLADRA

Proc. Nº 41

Fl. 04

SCRIÇÃO ESTADUAL

59010951117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CMF / CMF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
REFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

CNPJ / CPF
01.612.145/0001-06

DATA DA EMISSÃO
04/11/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

UA JOSE CARLOS DA SILVEIRA, 36

JARDIM SANTO ANTONIO

18255-116

04/11/2024

CÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

ao Paulo

(15)3253-9000

SP

11:42:02

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
197,51	35,55	0,00	0,00	70,84	224,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	224,12

INSUF. ADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	ALMOCO KG	21069090	000	5929	KG	2.472	79,90	197,51	0,00	197,51	35,55	0,00	18,00 0,00
590	REFRI H2OH PET 500ML LIMONETO	22021000	060	5929	UN	1,000	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
32	REFRI SCHWEPES LATA 350ML TONICA	22021000	060	5929	UN	1,000	6,20	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7	REFRI SPRITE LATA 350ML LIMAO	22021000	060	5929	UN	2,000	6,20	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

F. EMISSÃO CONF. ART. 135 DO RICMS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FCe Ref.: (3524 1071 4582 1000 0176 6500 4000 0940 2510 4106 9370)
F. ESCRITURADA CONF. ART. 135 DO RICMS E COMUNICADO CAT 52/01
Informação dos Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012)
Tributos Federais R\$: 30,49
Tributos Estaduais R\$: 40,34
Fonte: IBPT ca7gi3

FC-e: [Serie 4 - 94025]

RESERVADO AO FISCO



P.M. QUADRA
Proc. Nº 41
Fl. 05

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 21 de Outubro

Veículo	Kiwiol
Placas	SVY/GI 88
Secretaria	Saúde
Motorista	Rafael
Hora da Saída	06:00 hs
Hora Chegada	17:00 hs
Km. Saída	604 KM
Km. Chegada	789 KM
Destino	Serecaba
Objetivo	Curso no CERES +

Rafael de Avelar Soares
Zair Correa Junior Intunes
Silvana da Conceição P. Mariano
Claudineia dos Anjos

Observações:

OBS: A nota precisa ser corrigida, por isso esta com data diferente.


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA

Proc. Nº 41

Fl. 06

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: [REDACTED]

Município: Quadra - SP

Insc. Munic/Estad.: [REDACTED]

CPF/Cnpj: [REDACTED]

Data de Emissão: 5 novembro, 2024

Base Recolh. - Mês: - Ano: 2024

Movimento 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\$ 1.275,88
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -

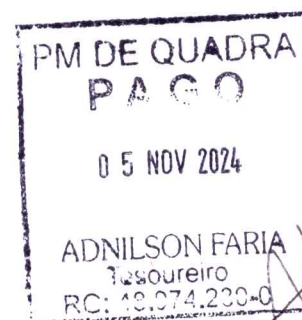
TOTAL..... R\$ 1.275,88

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 6928/1



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

Rua José Carlos da Silveira, 36 - Jd. Sto. Antonio - CEP 18255-000
Quadra - SP(15) 3253-9000  www.quadra.sp.gov.br

CNPJ: 01.612.145/0001-06

**Prefeitura Municipal de Quadra***"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 **041/2024**, **recebida em 07 de outubro de 2024**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 05 de novembro de 2024.

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



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, 05 de novembro de 2024.



Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA
Proc. Nº 41
Fl. 09

Usuário: 39683405827
Sistema CECAM
Data: 07/11/2024 10:10:42
(Página 1/1)

DATA 05/11/2024		ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 100913 (Ref O.P.: 6928 / 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		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 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	0,00	1.500,00	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
TOTAL					1.500,00	TOTAL					1.500,00

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 6928/1	1.500,0000	1.500,00
TOTAL						1.500,00

05 / 11 / 2024

05 / 11 / 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 47

Fl. 10

Usuário: 39683405827
Sistema CECAM
Data: 07/11/2024 10:10:44
(Página 1/1)

DATA	05/11/2024 ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 100914 (Ref.: 6928)										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
ENDERECO	[REDACTED] QUADRA - SP										CEP.	18255-000		TELEFONE	
EMAIL	[REDACTED]										LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA									
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0															
ORGÃO	02-PODER EXECUTIVO			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			UNIDADE EXECUTORA			FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA			
02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE			02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G			10			301			0007			
PROJETO ATIVIDADE				CATEGORIA ECONÔMICA				ÁREA DE ATUAÇÃO							
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE				3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA											
DESTINAÇÃO DE RECURSOS				01.310.0000 - SAÚDE-GERAL				ADIANTAMENTO							
ATIVO NÃO FINANCEIRO								SIM							
PASSIVO NÃO FINANCEIRO								CONTRATO							
								CONVÊNIO							
EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA ANULAÇÃO		SALDO									
1.500,00		0,00		1.275,88		224,12									
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	1.275,88	0,00				
VÍNCULOS						CENTRO DE CUSTOS									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO				VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO				VALOR				
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				1.275,88	1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL				1.275,88				
TOTAL					1.275,88	TOTAL					1.275,88				
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 6928/0			1.275,8800		1.275,88						
TOTAL									1.275,88						
05 / 11 / 2024						05 / 11 / 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 41
Fls. 11

Usuário: 39683405827
Sistema CECAM
Data: 07/11/2024 10:10:47
(Página 1/1)

DATA 05/11/2024 ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 6928 / 2 RESERVA Nº PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO FICHA Nº
/0 169

INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA C.N.P.J/C.P.F. BANCO AGÊNCIA CONTA

ENDERECO QUADRA - SP CEP. 18255-000 TELEFONE

EMAIL LOCAL DE ENTREGA PRAZO ENTREGA

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº FUNDAMENTO LEGAL CONDIÇÕES DE PAGAMENTO VENCIMENTO VALIDADE PROPOSTA
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0 07/10/2024

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

PROJETO ATIVIDADE CATEGORIA ECONÔMICA ÁREA DE ATUAÇÃO
2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA

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
1.500,00 1.275,88 224,12 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 0,00 224,12 0,00

VÍNCULOS CENTRO DE CUSTOS

CÓDIGO DESCRIÇÃO VALOR CÓDIGO DESCRIÇÃO VALOR
3 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 224,12 15 ASSISTENCIA MEDICA GERAL 224,12

TOTAL 224,12 TOTAL 224,12

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 6928/0 224,1200 224,12

TOTAL 224,12

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

05 / 11 / 2024 05 / 11 / 2024

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 1SP335601/O-6 LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA

RECIBO RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA A IMPORTÂNCIA DE duzentos e vinte e quatro reais e doze 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