

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 52/2023

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 9011/1

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



P.M. QUADRA

F: 52

Fis. Nº 7

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 17 de 30 de Novembro de 2.001.

Valor Solicitado em Adiantamento: R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)

Descrição da Despesa:

Custeio de Despesas Miúdas e de Pronto Pagamento, conforme Lei 4320/64 art. 68.

Dotação Orçamentária:

R\$ 3.908,99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica.

Ficha nº.

Nestes Termos, P. Deferimento.

Quadra, sexta-feira, 3 de novembro de 2023 .

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

Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal

Usuário: 14073849883
Sistema CECAM
Data: 23/11/2023 09:58:28
(Página 1/1)

AÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO		
1.192.000,00			956.903,06			500,00			234.596,94		
A 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
CENTRO DE CUSTOS											

VÍNCULOS		CENTRO DE CUSTOS	
VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	500,00
TOTAL	500,00	TOTAL	500,00

TOTAL		ITEMS DA NOTA		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
		1,000	ADIANTAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI FEDERAL 4320/64 Art. 68	500,0000	500,00
			P.M. QUADRA F. 5.2 Fls. Nº 2 Adm.		
TOTAL					500,00

03 / 11 / 2023

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

Usuário: 14073849883
 Sistema CECAM
 Data: 23/11/2023 09:58:52
 (Página 1/1)

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. 52 Fis. Nº 3 Adm		
				TOTAL		500,00

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

03 / 11 / 2023

03 / 11 / 2023

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

DESPESA PAGA

BANCO

CONTA

CHEQUE N°

BC N°

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA

TESOURARIA

03, NOV 2023

Adm

CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

03 NOV 2023

QUADRA, _____ DE _____ DE _____

4273 4784-1

Nome _____

PKDPA 031123	15961	9011	500.00
--------------	-------	------	--------



P.M. QUADRA

Fic. nº 52

Fls. Nº 9

Assinatura: Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira

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

Ide1

ORGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**ORGÃO BENEFICIÁRIO: **Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira**

DATA DO RECEBIMENTO : 3 novembro, 2023

EMPENHO nº. : 9011/1

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 13-nov-23	Bacio di Latte	despesas de viagem	R\$ 50,95
2 13-nov-23	MSL Comercio de Alimentos Eireli	despesas de viagem	R\$ 96,95
3 17-nov-23	Imperium Village Eventos LTDA	despesas de viagem	R\$ 100,00
4			
5			
6			
7			
8			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 247,90

RESTITUIÇÃO AO TESOIRO MUNICIPAL: R\$ 252,10

SOMA: R\$ 500,00

Quadra/SP, segunda-feira, 4 de dezembro de 2023

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira
Diretora de Saúde

P.M. QUADRA

F.º 52

Fls. Nº 5

Adm

BACIO di LATTE

ALIMENTOS BACIO S.A.

Endereço: Rua Bacia, 100 - Jd. Bacia - São Paulo - SP
CNPJ: 07.040.888/0001-00 - Fone: (011) 2115-1111

Extrato Nº: 045871 Fornecedor: BACIO S.A.
CPF: 07.040.888/0001-00

Nº	Descr. Item	Qtd	Valor Unit
01	100g Bacio Leite	06	11,00
02	100g Bacio Chocolate	06	15,95
	Total		R\$ 101,00
	Subtotal		R\$ 101,00
	Total		R\$ 101,00

Valor total

Valor total com desconto de 5%: R\$ 95,95
Valor total com desconto de 10%: R\$ 90,90

Data de emissão: 11/07/2023 - 13:00:24

CNPJ: 07.040.888/0001-00 - Fone: (011) 2115-1111



ALIMENTOS BACIO S.A.
Endereço: Rua Bacia, 100 - Jd. Bacia - São Paulo - SP
CNPJ: 07.040.888/0001-00 - Fone: (011) 2115-1111

Extrato Nº: 045871 Fornecedor: BACIO S.A.
CPF: 07.040.888/0001-00

Nº	Descr. Item	Qtd	Valor Unit
01	100g Bacio Leite	06	11,00
02	100g Bacio Chocolate	06	15,95
	Total		R\$ 101,00
	Subtotal		R\$ 101,00
	Total		R\$ 101,00

Valor total

Valor total com desconto de 5%: R\$ 95,95
Valor total com desconto de 10%: R\$ 90,90

Data de emissão: 11/07/2023 - 13:00:24

CNPJ: 07.040.888/0001-00 - Fone: (011) 2115-1111





P.M. QUADRA

Folha. 52

Fls. Nº 6

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 13 de Novembro de 2023

Veículo	C3
Placas	FYR 8JZG
Secretaria	Saúde
Motorista	Almeida
Hora da Saída	11:30 h.
Hora Chegada	16:30 h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Serocaba
Objetivo	Levar documentos DRS-

Observações:

Levar ofício no DRS - Serocaba e documentos no Conselho Regional de Odontologia.

Assinatura do Motorista
Assinatura do Responsável

RECEBEMOS DE IMPERIUM VILLAGE EVENTOS LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL NOME: M. LADINO		NF-e Nº 000.000.012	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1
 IMPERIUM VILLAGE EVENTOS LTDA RUA VEREADOR JOSE CERQUEIRA HOLTZ, 455 - - CENTRO, Sarapuí, SP - CEP: 18225000 - Fone/Fax: 1532761854		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.012 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1126 1930 6600 0139 5500 1000 0000 1210 6045 6502 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 658017978115		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231995528719 - 17/11/2023 18:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SRST: TRIR		CNPJ / CPF 26.193.066/0001-39	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		UNFACF 01.612.145/0001-06		DATA DA EMISSÃO 17/11/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE QUADRA		BAIRRO DISTRITO JD. SANTO ANTONIO		CEP 18255-000	
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS DA SILVEIRA, 36 -		MUNICÍPIO Quadra		UF SP	
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA					
---------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DISCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 100,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTE		PLACA DO VEÍCULO		UF		UNFACF	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/SH	CST	CTOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06	STROGONOFF DE FRANGO	21069090	0102	5102	UN	2,0000	45,0000	90,00					
07	REFRIGERANTE / ÁGUA	22021000	0500	5405	UN	2,0000	5,0000	10,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2958	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO

P.M. QUADRA
F: 52
Fis. Nº 7
AQU



P.M. QUADRA

F.º 52

Fis. Nº 8

Adm.

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 17 de Novembro de 2023

Veículo	C3
Placas	FYR 8J26
Secretaria	Saúde
Motorista	Aline
Hora da Saída	07:30h.
Hora Chegada	15:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Sarapuí
Objetivo	Reuniões DRS.

Observações:

Reuniões mensais DRS. no município de Sarapuí

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA

Folha nº 52

Fls. Nº 3

Prefeitura Municipal de Quadra

"Capital do Milho Branco"

Paço Municipal José Darci Soares

Setor de Finanças / Tesouraria

DUAT

2ª Via

Exercício: 2023

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: 4 dezembro, 2023

Base Recolh. - Mês: - Ano: 2023

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\$ 252,10
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 252,10

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 9011/1



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



P.M. QUADRA

F. 52

Fis. Nº 10

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 **052/2023**, recebida em **03 de novembro de 2023**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 04 de Dezembro de 2023.

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



P.M. QUADRA

Folha nº 52

Fis. Nº 11

[Handwritten signature]

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, 04 de Dezembro de 2023.

[Handwritten signature]
Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



P.M. QUADRA
F. 51
Fls. Nº 72
[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....: **Letícia Camargo**

Defiro o Pedido.

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

Quadra, 04 de Dezembro de 2023.

[Assinatura]

Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 42410735819
Sistema CECAM
Data: 12/12/2023 10:13:00
(Página 1/1)

DATA	04/12/2023	ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 9794	(Ref O.P.: 9011/1)	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO	1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	CNPJ/C.P.F.		BANCO	AGÊNCIA	178
ENDEREÇO		QUADRA - SP		CNPJ	18255-000	
EMAIL		LOCAL DE ENTREGA				
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0	FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA
ORGÃO	02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA	02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	FUNÇÃO
PROJETO ATIVIDADE	2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE	CATEGORIA ECONOMICA	3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JU			SUB FUNÇÃO
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	01.310.0000 - SAÚDE-GERAL					PROGRAMA
ATIVO NÃO FINANCEIRO				REGIME		
PASSIVO NÃO FINANCEIRO						

EMPENHO											
O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR						VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.					
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	0,00	500,00

VINCULOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	500,00
TOTAL		500,00	TOTAL		500,00

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 9011/1	500,0000	500,00
TOTAL						500,00

P.M. QUADRA

F.º 52

Fis. Nº 12

04 / 12 / 2023

04 / 12 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Lugar: 42410735819
Sistema CECAM
Data: 04/12/2023 10:13:01
(Página 1/1)
FICHA Nº 178

DATA	04/12/2023	ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL Nº 9795 (Ref.: 9011)	RESERVA Nº	PROCESSO Nº	10
INTERESSADO	1565 - ALINE APAPECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA		BANCO	AGÊNCIA	CONTA
ENDEREÇO			CEP	18255-000	TELEFONE
EMAIL					

LICITAÇÃO MODALIDADE	OUTROS/NÃO APLICÁVEL - 70	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE DA NOTA	
ORGÃO	02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	UNIDADE EXECUTORA	ALÍQUOTA	PROGRAMA
PROJETO ATIVIDADE	2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE	02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	02.05.31 - ASSISTÊNCIA MÉDICA	10	03.7
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	01.310.0000 - SAÚDE-GERAL	CATEGORIA ECONÔMICA	3.3.90.39.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOAIS	04	
ATIVO NÃO FINANCEIRO		REGIME			

EMPENHO											
O P/ANULAÇÃO ANTERIOR											
500,00			0,00			252,10			247,90		
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	0,00	252,10

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CODIGO	DESCRIÇÃO	LA OR	CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	252,10	1	SECRETARIA DA CÂMARA MUNICIPAL	252,10		
TOTAL				252,10			252,10

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 9011/0	252,1000	252,10
TOTAL						252,10

04 / 12 / 2023

04 / 12 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Quadra 01 42410735819
Sistema CECAM
Data: 04/12/2023 10:13:03
(Página 1/1)
FICHA Nº

DATA: 04/12/2023 ORDEM DE PAGAMENTO Nº 9011 / 2
INTERESSADO: 1565 - ALINE APALEGADA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA
ENDEREÇO: [REDACTED] QUADRA - SP
EMAIL: [REDACTED] LOCAL DE ENTREGA: [REDACTED]
RESERVA Nº: [REDACTED] PROCESSO DE LICITAÇÃO: [REDACTED]
BANCO: [REDACTED] AGÊNCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]
CEP: 18255-000 TELEFONE: [REDACTED]
FICHA Nº: 178

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº: [REDACTED] FUNDAMENTO LEGAL: [REDACTED] CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: [REDACTED] VENCIMENTO: 03/11/2023
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0
ORGÃO: 02-PODER EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.05-SECRETARIA DE SAÚDE UNIDADE EXECUTORA: 02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA
PROJETO ATIVIDADE: 2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE CATEGORIA ECONÔMICA: 3.3.90.39 - OUTROS DESPESAS DE TERCEIROS PESSOAIS
DESTINAÇÃO DE RECURSOS: 01.310.0000 - SAÚDE GERAL ÁREA DE ATUALIZAÇÃO: [REDACTED]
ATIVO NÃO FINANCEIRO REGIME: [REDACTED]

PASSIVO NÃO FINANCEIRO
EMPENHO: [REDACTED] O P/ANULAÇÃO ANTERIOR: [REDACTED] VALOR DA O/P: [REDACTED]
COTA 1: 0,00 COTA 2: 0,00 COTA 3: 0,00 COTA 4: 0,00 COTA 5: 0,00 COTA 6: 0,00 COTA 7: 0,00 COTA 8: 0,00 COTA 9: 0,00 COTA 10: 0,00 COTA 11: 0,00 COTA 12: 0,00
VÍNCULOS: [REDACTED] CENTRO DE CUSTOS: [REDACTED]

CODIGO	DESCRIÇÃO	LA OR	CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	247,90	16	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	247,90
TOTAL		247,90	TOTAL		247,90

ITEM	CODIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 9011/3	247,9000	247,90

P.M. QUADRA
F. Nº: 32
Fis. Nº: 14
Assinatura: [Assinatura]

TOTAL

247,90

04 / 12 / 2023

04 / 12 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
ISP325601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

RECIBO
RECEBI da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
A IMPORTÂNCIA DE duzentos e quarenta e sete reais e noventa centavos

CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

QUADRA DE DE

Nome

RG

DESPESA PAGUA
BANCO

DEPÓSITO

CHEQUE Nº

DEPÓSITO Nº

TESOUREIRO

PAULINA VARGAS