

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 47/2024

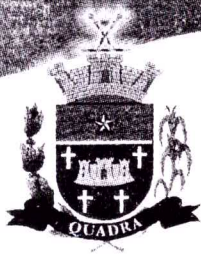
Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 8338/1

RUA JOSÉ CARLOS SILVEIRA, 36 • JD. SANTO ANTONIO • QUADRA • SP
FONE (15) 3253.1225 • FAX (15) 3253.1162



P. M. QUADRA

Proc. Nº 47

Fl. Nº 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: 298.954.098-93, 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 dezembro 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 47

Fic. Nº 02

Sistema CECAM

(Página 1/1)

FICHA Nº

169

DATA

06/12/2024 ORDEM DE PAGAMENTO.

Nº 8338 / 1

INTERESSADO

1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA

CNPJ/C.P.F.

298.954.098-93

BANCO

AGÊNCIA

CONTA

ENDEREÇO

R. CANDIDO JOSE DE OLIVEIRA, 158 - CENTRO - QUADRA - SP

CEP

18255-000

TELEFONE

EMAIL

LOCAL DE ENTREGA

PRAZO ENTREGA

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº

OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0

FUNDAMENTO LEGAL

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

VENCIMENTO

06/12/2024

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 SAÚDE

CATEGORIA ECONÔMICA

3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU

ÁREA DE ATUAÇÃO

DESTINAÇÃO DE RECURSOS

01.310.0000 - SAÚDE-GERAL

RÉGIME

ADIANTAMENTO

SIM

CONTRATO

ATIVO NÃO FINANCEIRO

CONVÊNIO

PASSIVO NÃO FINANCEIRO

EMPENHO

O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR

VALOR DA O.P.

SALDO

1.500,00

0,00

1.500,00

0,00

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

1.500,00

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		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 / 12 / 2024

06 / 12 / 2024

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITO

RECIBO
RECEBI da(0) 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 06 DEZ 2024

Nome

RG

DESPESA PAGA

BANCO

CONTA

CHEQUE Nº

BC Nº

TESOUREIRO

ADNILSON FARIA

TESOURARIA

06 DEZ 2024



P.M. QUADRA
Proc. Nº 47
Fls. Nº 03

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: R. Candido José de Oliveira, 152
Município: Quadra - SP
Insc. Munic/Estad.: 3541653
CPF/Cnpj: 298.954.098-93
Data de Emissão: 31 dezembro, 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\$ 1.500,00
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -

TOTAL..... R\$ 1.500,00

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

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: **8338/1**



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



P.M. QUADRA

Proc. Nº 47

Fls. Nº 04

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 **047/2024**, **recebida em 06 de dezembro de 2024**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 31 de dezembro de 2024.

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



PVL QUADRA
Proc. Nº 97
Fls. Nº 05

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

Interno

Ao:

Controle Interno

Gabinete do Prefeito:

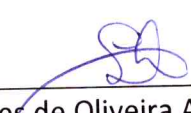
Referente...: **Prestação de Contas de Adiantamento**

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, 31 de dezembro de 2024.



Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA
Proc. Nº 47
Fls. Nº 06

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 31/12/2024	ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 101409 (Ref O.P.: 8338 / 1)		RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº
INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	C.N.P.J/C.P.F. 298.954.098-93		BANCO	AGÊNCIA	CONTA	
ENDEREÇO R. CANDIDO JOSE DE OLIVEIRA, 158 - CENTRO - 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		ÁREA DE ATUAÇÃO				
PROJETO ATIVIDADE 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE		CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU				
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL		REGIME		ADIANTAMENTO SIM		
ATIVO NÃO FINANCEIRO				CONTRATO		
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO		

PASSIVO NÃO FINANCEIRO											
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	0,00	1.500,00
CENTRO DE CUSTOS											

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA
Proc. Nº 47
Fl. Nº 07

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	31/12/2024 ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 101410 (Ref.: 8338)			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	R. CANDIDO JOSE DE OLIVEIRA, 158 - CENTRO - 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	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	3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU								
DESTINAÇÃO DE RECURSOS					ADIANTAMENTO				
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL					SIM				
ATIVO NÃO FINANCEIRO			REGIME		CONTRATO				
						CONVÊNIO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO									

EMPENHO			O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR			VALOR DA ANULAÇÃO			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	0,00	0,00	0,00	1.500,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
2	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						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO			
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 8338/0		1.500,0000	1.500,00
				TOTAL			1.500,00

31 / 12 / 2024

31 / 12 / 2024

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA