

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 02/2026

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 2/1



P.M. QUADRA

Proc. Nº 02

Fls. Nº 01

01101

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: ***.954.098-**, 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 (Hum 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, quinta-feira, 1 de janeiro de 2026 .

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 02
Fis. Nº 02

Usuário: 52233660854
 Sistema CECAM
 Data: 15/01/2026 09:02:29
 (Página 1/1)

DATA 01/01/2026	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 2 / 1		10	178
INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	CNPJ/C.P.F. 954.098	BANCO	AGÊNCIA
ENDERECO	CEP. 18255-000	TELEFONE	
EMPIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL /	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VENCIMENTO 01/01/2026
ORGÃO 02.00.00-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02-ASSISTENCIA MEDICA GERAL	FUNÇÃO 10
PROJETO ATIVIDADE 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	CATEGORIA ECONOMICA 3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU	AREA DE ATUAÇÃO 0 -	SUB FUNÇÃO 301
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL			PROGRAMA 0007
ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME		ADIANTAMENTO SIM
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONTRATO
			CONVÊNIO

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO
1.500,00	0,00	1.500,00	0,00
COTA 1 1.500,00	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

VINCULOS		CENTRO DE CUSTOS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	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					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1		1,000		ADIANTAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI MUNICIPAL E LEI 4320/64	1.500,0000	1.500,00
				TOTAL		1.500,00

01 / 01 / 2026

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

01 / 01 / 2026

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 15P335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA

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 _____, DE **01 JAN 2026**

Nome _____ RG **42734784.2**

DESPEZA PAGA BANCO **TESOURARIA**

CONTA _____

CHEQUE Nº _____

BC Nº _____

TESOUREIRO **ADNILSON FARIA**

01 JAN, 2026



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 : 1 janeiro, 2026

EMPENHO nº. : 2/1

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 5-jan-26	AUTO POSTO RODEIO BARRETOS LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 200,00
2 6-jan-26	GRAN VIA AUTO POSTO	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 226,00
3 20-jan-26	GRAN VIA AUTO POSTO	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 100,00
4 3-fev-26	3 IRMAOS MUTTON E CIA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 100,00
5 4-fev-26	REAL ALIMENTOS - BOA VISTA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 73,70

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 699,70

RESTITUIÇÃO AO TESOUREO MUNICIPAL: R\$ 800,30

SOMA: R\$ 1.500,00

Quadra/SP, sexta-feira, 6 de fevereiro de 2026

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira
Diretora de Saúde

Auto Posto Rodeio Barretos Ltda
Posto Rodeio

AUTO POSTO RODEIO BARRETOS LTDA
POSTO RODEIO
RD. BRIG. FARIA LIMA KM 411,8, S/N - ZONA RURAL
14783150 - Barretos - SP
64584972000153 IE: 204062216110

DANFE NFCe - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CPF/CNPJ do Consumidor:
01612145000106
Razão Social/Nome:

ITEM	COD	DESC	QTD	UN	VL UN	R\$	VL ITEM	R\$
01	00000000000002	002 GASOLINA COMUM	32,5200	x LT	6,150	=	200,00	

TOTAL DE ITENS 001
ALOR PRODUTOS 200,00
ALOR A PAGAR R\$ 200,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
INHEIRO 200,00
Valor aproximado dos tributos deste cupom: 73,40
(conforme Lei Fed. 12.741/2012) Fonte: ISPF

rib Aprox. R\$ 24,40 Fed. e R\$ 49,00 Est.
su: LENILSON -Cx: 21656 -At: ATCS -A-VIS- Pd: CAI
A1

Q:02 BB:01 BI:02 E1: 0090566706 Efi: 0040569958
AC INFORMATICA - SISTEMAS

Nº 000.012.393 Série: 1 05/01/2026 - 08:23:17
Consulte pela chave de acesso em:
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

CHAVE DE ACESSO

35260164584972000153650010000123931014595976



Consulte via leitor QRCode

P.M. QIADRA

Pmc. Nº 02

Fls. Nº 05

		AUTO POSTO RODEIO BARRETOS LTDA CNPJ: 64.584.972/0001-53 ROD. BRIG. FARIA LIMA KM 411,8 , S/N , , ZONA RURAL , Barretos , SP	
B02 GASOLINA COMUM (Código: 00000000000002) Qtde.:32,52 UN: LT Vi. Unit.: 6,15		Vi. Total 200,00	
		Qtd. total de itens: 1	
		Valor a pagar R\$: 200,00	
		Forma de pagamento: Valor pago R\$:	
		Dinheiro 200,00	
		Troco NaN	
		Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 73,40	

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 12393 Série: 1 Emissão: 05/01/2026 08:23:17 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135260073880042 05/01/2026 08:23:19

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>**Chave de acesso:**

3526 0164 5849 7200 0153 6500 1000 0123 9310 1459 5976

Consumidor

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Razão Social:**Informações de interesse do contribuinte**

Trib Aprox. R\$ 24,40 Fed. e R\$ 49,00 Est.+Usu: LENILSON -Cx: 21656 -At. A VIS- Pc: CAIXA1+TQ:02 BB:01 BI:02 Ei: 0090566706 Ef: 0090569958+FAC INFORMATICA - SISTEMAS

Data/Hora: 08/01/2026 08:54

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA***Capital do Milho Branco***RELATÓRIO DE VIAGEM**Quadra, 5 de JANEIRO 2026

Veículo	SPIN
Placas	<u>CSP 3181</u>
Secretaria	SAÚDE
Motorista	MARIO LUIS
Hora da Saída	03:00
Hora Chegada	12:10
Km. Saída	283.896
Km. Chegada	284.727
Destino	BARRETOS
Objetivo	LEVAR PACIENTE P CONSULTA

Observações:

ABASTECIMENTO.

Assinatura do Motorista
Assinatura do Responsável

P.M. OIADRA

Pmc. N° 02

Fl. N° 08

**GM ABADE COMBUSTIVEIS**

CNPJ: 15.916.154/0001-03

VIA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 808, PEREIRA, BARRETOS, SP

GASOLINA COMUM (Código: 1)

Qtde.: 33,782

UN: LT

VI. Unit.: 6,69

Vi. Total

226,00

Qtd. total de itens:

1

Valor a pagar R\$:

226,00

Forma de pagamento:

Valor pago R\$:

Dinheiro

50,00

176,00

Troco

NaN

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 3106 Série: 7 Emissão: 06/01/2026 16:01:57 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135260109452890 06/01/2026 16:00:25

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>**Chave de acesso:**

3526 0115 9161 5400 0103 6500 7000 0031 0614 6148 8218

Consumidor

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Razão Social: VENDA A CONSUMIDOR

Informações de interesse do contribuinte

COD CLIENTE: 0 NOME: VENDA A CONSUMIDOR; CPF/CNPJ: 01612145000106 PLACA: ODOMETRO: 0; FRENTISTA: REQUISICAO: MOTORISTA;;

Data/Hora: 08/01/2026 08:55

Chave de Acesso da NFS-e
3505500225609322000016100000000008426019129665418



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 84	Competência da NFS-e 06/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/01/2026 12:55:31
Número da DPS 135	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/01/2026 12:55:31

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	56.093.220/0001-61	-	(17) 8804-5062
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
56.093.220 VICTOR HUGO NOVAIS COSTA		VH464919@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
DO EBANO, 27, DOUTOR PAULO PRATA		Barretos - SP	14784-383
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	01.612.145/0001-06	-	(15) 99723-6756
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
MUNICIPIO DE QUADRA		-	
Endereço		Município	CEP
R VEREADOR JOAO MANOEL LOPES, 36, CENTRO		Quadra - SP	18255-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
09.01.02 - Hospedagem em pensões, albergues, pousadas, hospedarias, ...	-	Barretos - SP	-
Descrição do Serviço			
Referente a diária de quarto			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Barretos - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 224,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 224,00	R\$	R\$	-
PIS, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 224,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

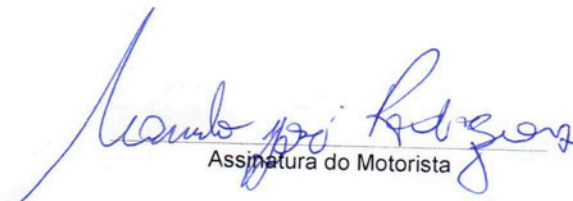
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

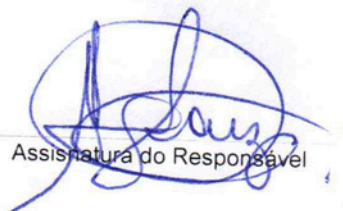
**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA***Capital do Milho Branco***RELATÓRIO DE VIAGEM**Quadra, 6 de JANEIRO 2026

Veículo	SPIN
Placas	<u>CSP 3181</u>
Secretaria	SAÚDE
Motorista	MARCELO
Hora da Saída	07:00
Hora Chegada	22:30
Km. Saída	284.727
Km. Chegada	285.565
Destino	BARRETOS
Objetivo	BUSCAR PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR

Observações:

AS NOTAS SÃO REFERENTE AO O ABASTECIMENTO DO VEICULO E A HOSPEDAGEMDO
PACIENTE QUE NECESSITOU PERMANECER NA CIDADE DE BARRETOS


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável

P.M. QIADRA

Pmc. Nº 02

Fls. Nº 11

GRAN VIA AUTO POSTO

GM ABBADE COMBUSTIVEIS
CNPJ: 15.916.154/0001-03 - IE: 204111801116
VIA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 808 - PEREIRA
BARRETOS, SP
Fone: (17)3323-5159

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	1	GASOLINA COMUM	14.728	LT	6,79	100,00
Qtde. Total de Itens						1
Valor Total R\$						100,00
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						100,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						100,00

Consulte pela chave de acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

3526 0115 9161 5400 0103 6500 7000 0082 6819 9632 4688



CONSUMIDOR CNPJ: 01.612.145/0001-06
VENDA A CONSUMIDOR
NFC-e nº 000.008.268
Série 007
20/01/2026 11:59:43
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
135260438061212
Data de autorização:
20/01/2026 11:59:40

COD CLIENTE: 0
NOME: VENDA A CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 01612145000106 PLACA: DZA2B52 ODOMETRO: 0
FRENTISTA: REQUISICAO: MOTORISTA:

P.M. OLIADRA

Pmc. Nº 02

Fls. Nº 12

		GM ABBADE COMBUSTIVEIS CNPJ: 15.916.154/0001-03 VIA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO , 808 , , PEREIRA , BARRETOS , SP	
GASOLINA COMUM (Código: 1) Qtde.: 14,728 UN: LT VI. Unit.: 6,79		Vi. Total 100,00	
		Qtd. total de itens: 1	
		Valor a pagar R\$: 100,00	
		Forma de pagamento: Valor pago R\$:	
		Dinheiro	100,00
		Troco	NaN

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 8268 Série: 7 Emissão: 20/01/2026 11:59:43 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135260438061212 20/01/2026 11:59:40

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>**Chave de acesso:**

3526 0115 9161 5400 0103 6500 7000 0082 6819 9632 4688

Consumidor

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Razão Social: VENDA A CONSUMIDOR

Informações de interesse do contribuinteCOD CLIENTE: 0;NOME: VENDA A CONSUMIDOR;CPF/CNPJ:01612145000106 PLACA: DZA2B52
ODOMETRO: 0;FRENTISTA: REQUISICAO:MOTORISTA.;

Data/Hora: 06/02/2026 08:42



P.M. QUADRA
Pmc. Nº 02
Fl. nº 13

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 20 de JANEIRO 2026

Veículo	POLO
Placas	DZA 2B52
Secretaria	SAÚDE
Motorista	MARCELO JOSE
Hora da Saída	03:00
Hora Chegada	17:50
Km. Saída	28.275
Km. Chegada	29.073
Destino	BARRETOS
Objetivo	LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA NA CIDADE DE BARRETOSp

NOTA REFERENTE AO ABASTECIMENTO DO VEICULO

Observações:


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável
Secretaria Municipal de Saude

3 IRMÃS HUTTON E CIA LTDA
 CNPJ: 52908683000186 IE: 382020086119
 RODOVIA DUM FÉRC I, S/N KM 103 - NORTE,
 103 - PONTE NOVA - ITATIBA - SP - CEP: 13252800 -
 FONE: 1145360052

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descr.	QtdeUn	VI Unit	VI Total
001	BAGNETA TIPO C GRANEL	16,2340	L - R 1600	100,00
QTD. TOTAL DE ITENS				001
VALOR TOTAL R\$:				100,00
FORMAS PAGAMENTOS				VALOR PAGO
Dinheir				100,00

Consulte pela Chave de Acesso em
[\[www.nfce.fazenda.sp.gov.br\]](http://www.nfce.fazenda.sp.gov.br)
 3526 0252 9896 8300 0185 6501 1000 0153 3210 0013 6979



NFC-e 0013392 Serie 11
 03/02/2026 12:41:00 - Via Consumidor
 Protocolo de Autorizacao
 125260776798863
 CONSUMIDOR
 CNPJ - 01612145000186

Inf. Tributos Totais Incidentes 36,70
 (Lei Federal 12.741/2012)
 Código Interno: 039/013697 # Bc:Fr=2.75/ ##Val Aprox
 Tributos Federal R\$12,20 (12,00%) Estadual R\$24,50 (24,00%) Fonte
 :IBPT
 UnioTecPDV Ver. 3.26.07



P.V. QIADRA
 Prnc. Nº 02
 Fls. nº 15



3 IRMAOS MUTTON E CIA LTDA

CNPJ: 52.963.683/0001-86

RODOVIA DOM PEDRO I, S/N KM 103 - NORTE, 103, , PONTE NOVA, ITATIBA, SP

GASOLINA TIPO C GRANEL' (Código: 1)
 Qtde.: 16,234 UN: L Vi. Unit.: 6,16 Vi. Total
100,00

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: **100,00**

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 100,00

Troco NaN

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 36,70

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 13392 Série: 11 Emissão: 03/02/2026 12:41:00 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135260776796863 03/02/2026 12:40:03

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica>

Chave de acesso:

3526 0252 9636 8300 0186 6501 1000 0133 9210 0013 6979

Consumidor

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Razão Social:

Informações de interesse do contribuinte

Codigo Interno: 039/013697 # Bc:Fr=2:75/ ##Val Aprox Tributos Federal R\$12,20 (12,00%) Estadual R\$24,50 (24,00%) Fonte:IBPT

Data/Hora: 09/02/2026 15:32




PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

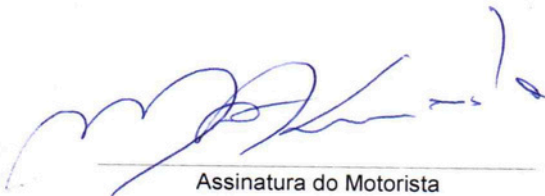
RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 3 de FEVEREIRO 2026

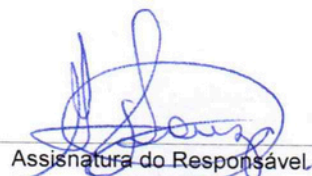
Veículo	SPIN
Placas	CSP 3181
Secretaria	SAÚDE
Motorista	MARIO LUIS
Hora da Saída	05:00
Hora Chegada	15:30
Km. Saída	294.378
Km. Chegada	295.077
Destino	CAMPINAS / SÃO PAULO
Objetivo	LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA NA CIDADE DE CAMPINAS / SÃO PAULI 

Observações:

NOTA REFERENTE AO ABASTECIMENTO DO VEICULO



Assinatura do Motorista



Assinatura do Responsável

P.M. QIADRA

Proc. Nº 02

Fls. Nº 17

REAL ALIMENTOS - BOA VISTA
REAL ALIMENTOS LTDA. - BOA VISTA
AVENIDA ENGENHEIRO CARLOS REINALDO MENDES, 2650 - SOROCABA - SP
- 18013280
CNPJ: 71.451.926/0004-94 IE: 669804753117

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

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

001	101165	Coxinha de Frango Unidade					
1,000	UN X 14,90	(1,67)				14,90	
002	105734	Capuccino Médio Chocodora					
2,000	UN X 16,20	(3,63)				32,40	
003	101172	Coxinha de Frango com Catupiry Unid					
1,000	UN X 14,90	(1,67)				14,90	
004	109147	Kits Pão de Queijo Empanado Assado					
1,000	UN X 11,50	(0,00)				11,50	
TOTAL R\$						73,70	
Dinheiro						100,00	
Troco R\$						26,30	

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Caixa: 104 Trib aprox R\$ 2,62 Federal e 4,35 Est
adual Fonte: IBPT SiteW Operador: Rosy Obri
gado. Volte Sempre

Comanda: 5757

NFC-e: Nº 18570 Série:104
Emissão: 04/02/2026 - 09:38:35

3526 0271 4519 2600 0494 6510 4000 0185 7010 3376 7179



Protocolo de Autorização:

135260795363422 04/02/2026 - 09:38:56

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica/Paginas/ConsultaQRCode.aspx>

**REAL ALIMENTOS LTDA. - BOA VISTA**

CNPJ: 71.451.926/0004-94

AVENIDA ENGENHEIRO CARLOS REINALDO MENDES, 2650, ALEM PONTE, SOROCABA, SP

Coxinha de Frango Unidade (Código: 001089001089003660076100399)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 14,9	14,90
Capuccino Medio Chocodoro (Código: 0008800008800021900372)			Vi. Total
Qtde.:2	UN: UN	VI. Unit.: 16,2	32,40
Coxinha de Frango com Catupiry Unidade (Código: 001089001089003660060100399)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 14,9	14,90
Kits Pao de Queijo Empanado Assado Mini (Código: 000065000065007310009700380)			Vi. Total
Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 11,5	11,50
Qtd. total de itens:			4
Valor a pagar R\$:			73,70
Forma de pagamento:			Valor pago R\$:
Dinheiro			73,70
Troco			NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$			6,97

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 18570 Série: 104 Emissão: 04/02/2026 09:38:56 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135260795363422 04/02/2026 09:38:56

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>**Chave de acesso:**

3526 0271 4519 2600 0494 6510 4000 0185 7010 3376 7179

Consumidor

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Razão Social: CONSUMIDOR

Informações de interesse do contribuinte

Caixa: 104 Trib aprox R\$ 2,62 Federal e 4,35 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW Operador: Rosy Obrigado. Volte Sempre

Data/Hora: 11/02/2026 10:05



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 04 de Fevereiro de 2026

Veículo	C3.
Placas	FXR 8J26
Secretaria	Saúde
Motorista	Aline
Hora da Saída	07:10h -
Hora Chegada	11:30h -
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Serocaba GVE.
Objetivo	Retirar Vacinas.

Observações:

Retirada de Vacinas no GVE Serocaba.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável



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

Setor de Finanças / Tesouraria

DUAT

2ª Via

Exercício: 2026

Código: -

DG: -

Nome:	Aline Ap. de Paula M. de Oliveira		
Endereço:	0		
Município:	Quadra - SP		
Insc. Munic/Estad.:	0		
CPF/Cnpj:	***.954.098-**		
Data de Emissão:	6 fevereiro, 2026		
Base Recolh. - Mês:	-	Ano:	2026
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\$ 800,30
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 800,30

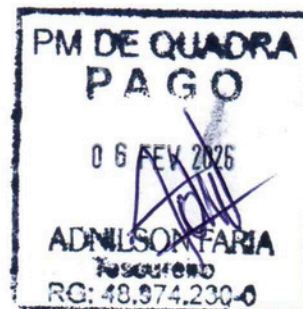
Plan. Gag. Arrec. Trib. D.At. Out.

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 2/1



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

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA

Prnc. Nº 02

Fls. Nº 21

Usuário: 39683405827

Sistema CECAM

Data: 09/02/2026 15:51:25

(Página 1/1)

DATA 06/02/2026	ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 100385 (Ref O.P.: 2 / 1)	RESERVA Nº /0	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 178
INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	C.N.P./C.P.F. 954.098	BANCO	AGÊNCIA	CONTA

ENDEREÇO	CEP. 18255-000	TELEFONE
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL /	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
---	------------------	------------------------	-------------------

ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.05.01-ASSISTENCIA MEDICA GERAL	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 301	PROGRAMA 0007
-----------------------------	---	--	--------------	-------------------	------------------

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

DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL	REGIME	ADIANTAMENTO SIM
---	--------	---------------------

ATIVO NÃO FINANCEIRO	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	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
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 2/1	1.500,0000	1.500,00
TOTAL						1.500,00

06 / 02 / 2026

06 / 02 / 2026

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 02
Fls. Nº 22

Usuário: 39683405827
 Sistema CECAM
 Data: 09/02/2026 15:51:26
 (Página 1/1)

DATA 06/02/2026	ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 100386(Ref.: 2)	RESERVA Nº	PROCESSO Nº	REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	C.N.P./J.C.P.F. 954.098	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	178
ENDEREÇO	QUADRA - SP	CEP. 18255-000	TELEFONE		
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA			

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL /	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.05.01-ASSISTENCIA MEDICA GERAL	FUNÇÃO 10
PROJETO ATIVIDADE 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU	ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -	SUB FUNÇÃO 301
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL	REGIME	CONTRATO	PROGRAMA 0007
ATIVO NÃO FINANCEIRO	PASSIVO NÃO FINANCEIRO		CONVENIO

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO	SALDO
1.500,00	0,00	800,30	699,70
COTA 1 0,00	COTA 2 800,30	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			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	800,30	1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL	800,30
TOTAL		800,30	TOTAL		800,30

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 2/0		800,3000	800,30
TOTAL							800,30

06 / 02 / 2026

06 / 02 / 2026

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA
Prnc. Nº 02
Fl. Nº 23

Usuário: 39683405827
 Sistema CECAM
 Data: 09/02/2026 15:51:27
 (Página 1/1)

DATA 06/02/2026	ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 2 / 2		RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 178
INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	C.N.P./J/C.P.F. 954.098	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	
ENDERECO	CEP. 18255-000	TELEFONE			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL /	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VENCIMENTO 01/01/2026	VALIDADE PROPOSTA
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.05.01-ASSISTENCIA MEDICA GERAL	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 301	PROGRAMA 0007
PROJETO ATIVIDADE 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	CATEGORIA ECONOMICA 3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU		ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL	REGIME				ADIANTAMENTO SIM
ATIVO NÃO FINANCEIRO					CONTRATO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO					CONVENIO
EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA O.P.		SALDO	
1.500,00	800,30	699,70		0,00	
COTA 1 0,00	COTA 2 699,70	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			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO 3	DESCRIÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	VALOR 699,70	CÓDIGO 15	DESCRIÇÃO ASSISTENCIA MEDICA GERAL	VALOR 699,70
TOTAL		699,70	TOTAL		699,70

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 2/0	699,7000	699,70
TOTAL						699,70

06 / 02 / 2026

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

06 / 02 / 2026

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 1SP335801/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA

RECIBO
 RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
 A IMPORTÂNCIA DE seiscentos e noventa e nove reais e setenta centavos

CONSTANTE DESTA 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



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 **02/2026**, recebida em **01 de janeiro de 2026**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 06 de fevereiro de 2026.

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



P.M. QUADRA
Pmc. Nº 02
Fls. Nº 25

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

Interno

Ao:

Setor de Contabilidade

Gabinete do Prefeito:

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

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

Defiro o pedido.

Encaminhe-se ao Setor de Contabilidade para emissão de parecer técnico referente às despesas vinculadas ao adiantamento. Concluída essa etapa, remeter ao Controle Interno para validação e, posteriormente, proceder à publicação nos termos regimentais.

Quadra, 06 de fevereiro de 2026.



Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



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

Quadra, 23 de fevereiro de 2026

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS

Processo Contábil 02/2026

Prestação de contas Adiantamento.

Empenho 02/01

Responsável: Aline Ap. de Paula M. Oliveira

P.M. QUADRA
FLS. Nº 02
26

Em análise à documentação apresentada em anexo, e em estrita observância às Instruções do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, bem como ao disposto no artigo 68 da Lei nº 4.320/1964, este **Setor de Contabilidade emite parecer favorável à prestação de contas.**

Sem mais, é o que me cumpre informar.

Anderson Gonçalves Faustino
Contador



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

PARECER DO CONTROLE INTERNO

P.M. QUADRA
FLS. N° 02
27

Processo Contábil - N°: **02/2026**
Prestação de Contas: **ADIANTAMENTO**
Empenho N°: **2/1**
Responsável: **Aline Ap. de Paula M. Oliveira**

Após análise da prestação de contas do adiantamento vinculado ao Empenho n° 2/1, verificou-se que, de modo geral, os documentos apresentados encontram-se em conformidade com a legislação vigente, incluindo a Lei n° 4.320/1964, a Lei de Responsabilidade Fiscal (LC n° 101/2000) e a Lei Municipal n° 147/2001, alterada pela Lei n° 1009/2025.

Contudo, constatou-se que em um dos relatórios de viagem não consta o registro da quilometragem de saída e de chegada do veículo, informação esta obrigatória para fins de controle e comprovação da despesa realizada.

Ressalta-se que a necessidade de preenchimento completo dos relatórios de viagem já foi anteriormente comunicada, sendo imprescindível a observância integral dos campos exigidos. Fica desde já consignado que a reincidência dessa inconsistência poderá ensejar a rejeição da prestação de contas futura.

Dessa forma, manifesto **parecer favorável** à aprovação da presente prestação de contas, **com ressalva** quanto à falha apontada, recomendando-se o arquivamento do processo, sem prejuízo da adoção das providências necessárias para evitar novas ocorrências.

Quadra, 02 de março de 2026.

Juliano Cubas Gregorio
Controlador Interno