

# Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 43/2024

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

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

Empenho Nº: 7599/1



P.M. QUADRA

Proc. Nº 43 05/11  
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: [REDACTED] 098-  
[REDACTED] servidor (a) público (a) desta municipalidade, no cargo/função de: Diretora Municipal de Saúde, venho, mui respeitosamente, solicitar a V.S.<sup>a</sup> 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, terça-feira, 5 de novembro 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 43 Usuário: 14073849883  
 FICHA Nº 02 Sistema CECAM  
 Data: 08/11/2024 08:35:40  
 (Página 1/1)

DATA: 05/11/2024 INTERESSADO: **ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 7599 / 1** RESERVA Nº: /0 PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO: /0 FICHA Nº: 169

1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA C.N.P./J.C.P.F. [REDACTED].098 BANCO: AGÊNCIA: CONTA: LOCAL DE ENTREGA: CEP: 18255-000 TELEFONE: EMAIL: QUADRA - SP

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº: OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0 FUNDAMENTO LEGAL: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 05/11/2024 VALIDADE PROPOSTA: ORGAO: 02-PODER EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTARIA: 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: 3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU ÁREA DE ATUAÇÃO: DESTINAÇÃO DE RECURSOS: 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL ADIANTAMENTO: SIM REGIME: CONTRATO: PASSIVO NÃO FINANCEIRO: CONVÊNIO:

EMPENHO											
VÍNCULOS						CENTRO DE CUSTOS					
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	1.500,00	0,00
TOTAL						TOTAL					
1.500,00						1.500,00					

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

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

05 / 11 / 2024  
 ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 1SP335801/0-6

PAGUE-SE A IMPORTANCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO  
 05 / 11 / 2024  
 LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITO

RECIBO RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA A IMPORTANCIA DE um mil, quinhentos reais CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO QUADRA, DE DE 05 NOV 2024

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
 PNP/PG 051124 23422 7599 1506,00

DESPEZA PAGA BANCO: \_\_\_\_\_ **TESOURARIA** CONTA: \_\_\_\_\_ CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ BC Nº: \_\_\_\_\_ 05 NOV 2024

TESOUREIRO: ADNILSON FARIA



**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 : 5 novembro, 2024

EMPENHO nº. : 7599/1

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 11-nov-24	RESTAURANTE DA FAZENDA SOROCABA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 89,80
2 14-nov-24	REAL ALIMENTOS LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 67,10
3 14-nov-24	MSL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI - ME	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 94,96
4 25-nov-24	PANIFICADORA PIVETTA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 126,23
5 25-nov-24	PANIFICADORA PIVETTA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 41,20
6			
7			
8			
9			
9			
9			
9			
9			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 419,29

RESTITUIÇÃO AO TESOIRO MUNICIPAL: R\$ 1.080,71

SOMA: R\$ 1.500,00

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

  
Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira  
Diretora de Saúde

P.M. QUADRA

Proc. Nº 43

Fle.º 04

RESTAURANTE DA FAZENDA SOROCABA LTDA - FAZENDA SOROCABA  
CNPJ: 40.120.134/0001-60 IE: 798450371114  
ESTRADA HEITOR CURY 171  
CHACARAS REUNIDAS SÃO JORGE, SOROCABA - SP  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
DANFE Simplificado

Código	Descrição	Qtde	Un	Vl Unit	Total
518	ALMOÇO SELF SERVICE SEGUNDA A SEXTA	2,000	UN	32,90	65,80
510	SUCO	1,000	UN	12,00	12,00
510	SUCO	1,000	UN	12,00	12,00

Subtotal R\$ 89,80  
Valor Total R\$ 89,80  
Forma de Pagamento: DINHEIRO 89,80

Consulte pela Chave de Acesso em: nfe.fazenda.gov.br/portal  
524 1140 1201 3400 0160 5500 5000 0049 1710 5490 0500

CONSUMIDOR MUNICIPIO DE QUADRA

CNPJ: 01.612.145/0001-06

JOSE CARLOS DA SILVEIRA 36 JD. SANTO ANTONIO QUADRA - SP

NF-e nº: 4947 Série: 5 Emissão: 11/11/2024 13:47  
Prot. de Autorização: 135242570646601 11/11/2024 13:47:23  
Operação: 1 - Saída Via: Consumidor



Trib aprox R\$ 12,27 Fed | R\$ 13,52 Est | R\$ 0,00 Mun | Fonte IBPT(2  
3 2 A)

Observações:

Caixa: 9946 | Funcionário: 55 - CAIXA 03

Forma de Pagamento:

DINHEIRO: R\$ 89,80

Comanda/Mesa 003 | Pedido 209

Impresso por Argo Sistemas - argosistemas.com



P.M. QUADRA

Proc. Nº 43

Fl. 05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

Capital do Milho Branco

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 11 de (11) novembro de 2024.

Veículo	Keloid
Placas	SWT 1B61
Secretaria	de Saúde
Motorista	Luiz
Hora da Saída	06:15
Hora Chegada	15:30
Km. Saída	5646.0
Km. Chegada	5821.5
Destino	Dorocaba
Objetivo	Curso em Dorocaba (enfrentamento a aborígenes)

Observações:

Curso em Dorocaba  
almoço de Luiz e Ibrahim.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

Marcia Ap. Giriboni de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

P.M. QIADRA  
Proc. Nº 43  
Fl. Nº 06

Real Alimentos Ltda. - Boa Vista  
Real Alimentos Ltda. - Boa Vista  
AVENIDA ENGENHEIRO CARLOS NEUMAN DE REDES, 2650 - SURUCABA - SP  
- 16013200  
CNPJ: 71.451.926/0004-94 IE: 689604763117

Extrato No. 578986  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.143/0001-06

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS) *	VL ITEM RS
001	101172	Coxinha Com Catupiry	Unidade				
1,000		UN X 13,600			(1,52)		13,60
002	202406	Arte Churrasco Doce de Leite Fr					
1,000		UN X 11,500			(1,86)		11,50
003	109734	Capuccino Médio Encorpado					
2,000		UN X 14,200			(3,16)		28,40
004	101165	Coxinha Comu Unidade					
1,000		UN X 13,600			(1,52)		13,60
<b>TOTAL RS</b>							<b>67,10</b>
Dinheiro							100,00
Troco RS							32,90

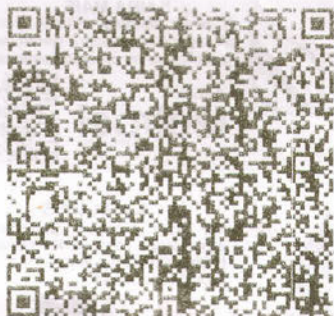
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Caixa: 101  
Frio aprox R\$ 2,01 Federal e 5,27 Estadual  
Fonte: 16PI - 041740  
Operador: Oliver  
Barrigada, Volta Sudoeste

Comandas: 50 Nº 5424

SAT Nº. 40076667B  
14/11/2024 - 09:45:51

3524 1171 4519 2600 0494 3900 0766 0705 1898 6503 3620



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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 15 de NOVEMBRO de 2024

Veículo	JEEP
Placas	
Secretaria	SAÚDE
Motorista	ALINE
Hora da Saída	08:00h.
Hora Chegada	17:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	SOROCABA
Objetivo	REUNIÃO DRS.

Observações:

Reunião mensal DRS.

  
Assinatura do Motorista

  
Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 43  
Fl. Nº 09

CNPJ: 71.458.210/0001-76 PANIFICADORA PIVETTA LTDA  
RUA APARECIDA, 322 ALEM LINHA - Sorocaba - SP  
18095-000 Fone: (15)3331-2200 I.E.: 669.010.951.117

PANIFICADORA PIVETTA LTDA  
CNPJ: 71.458.210/0001-76  
IE: 669.010.951.117  
RUA APARECIDA, 322 ALEM LINHA  
Sorocaba-SP (15)3331-2200

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	697	ALMOCO KG	0,754	KG X	81,90	61,75
002	697	ALMOCO KG	0,592	KG X	81,90	48,48
003	105590	REFRIGERANTE PET 50/2 UN X	8,00	UN X	8,00	16,00

#	Código	Descrição	Qtd	Un	Valor unit.	Valor total
001	499	PAO COM MANTEIGA	1	UN X	6,70	6,70
002	6972	CAPUCCINO GRANDE	1	UN X	13,90	13,90
003	499	PAO COM MANTEIGA	1	UN X	6,70	6,70
004	6972	CAPUCCINO GRANDE	1	UN X	13,90	13,90

QTD. TOTAL DE ITENS 003  
VALOR TOTAL R\$ 126,23  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Dinheiro 140,00  
Troco R\$ 13,77

Valor total R\$ 41,20  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 51,20  
Dinheiro 51,20  
Troco R\$ 10,00

Consulte pela Chave de Acesso em

Consulte pela Chave de Acesso em

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

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

3524 1171 4582 1000 0176 6500 1000 0652 7110 1075 9636

3524 1171 4582 1000 0176 6500 2000 0754 2610 2086 6651



CONSUMIDOR - CNPJ  
01.612.145/0001-06  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
NFC-e nº 000075426 Série 002  
25/11/2024 08:27:26  
Protocolo de Autorização  
135241172094408  
Data de Autorização 25/11/2024 12:12:33



CONSUMIDOR - CNPJ  
01.612.145/0001-06  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
NFC-e nº 000075426 Série 002  
25/11/2024 08:27:26  
Protocolo de Autorização  
135241172094408  
Data de Autorização  
25/11/2024 08:27:26

CP:1075963 OP:001627

ID:8EEC91C828604806A5F71CEE73D8CEAF

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 39,91

Federal R\$ 17,19 Estadual R\$ 22,72 Municipal R\$ 0,00

SamNFC 3.3.5 www.tecnoveb.com.br

CP:2086665 OP:000224

ID:A74163FDF634078925CDC2AD9847340

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 12,33

Federal R\$ 5,54 Estadual R\$ 6,79 Municipal R\$ 0,00

SamNFC 3.3.5 www.tecnoveb.com.br



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**  
Capital do Milho Branco

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 43  
Fl. Nº 10

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 25 de Novembro

Veículo	Kwid
Placas	SVW0188
Secretaria	Saúde
Motorista	Pedro Nunes
Hora da Saída	06:00 h
Hora Chegada	17:00 h
Km. Saída	814 km
Km. Chegada	1.200 km
Destino	Serecaba
Objetivo	Curso no Ceres

Fiscal Silvana da C. Mariano  
Fiscal Claudineia dos Anjos

Observações:

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

Marcia Ap. Giriboni de Souza  
Secretária Municipal de Saúde



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

Setor de Finanças / Tesouraria

**DUAT**

2º 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].098-[REDACTED]**  
Data de Emissão: **6 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\$ 1.080,71
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		<b>R\$ 1.080,71</b>

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

Cadastro do Imóvel: **-**

Outros Dados:

Referência: **Restituição - Numerário de Adiantamento**

Empenho nº.: **7599/1**



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



P.M. QUADRA  
Proc. Nº 43  
Fl. Nº 12

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

**Interno**

Ao

**Gabinete do Prefeito**

Ilma. Sr<sup>a</sup>.

**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.<sup>a</sup> a prestação de contas do adiantamento nº043/2024, recebida em 05 de novembro de 2024, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 06 de dezembro 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, 06 de dezembro de 2024.

  
Lheonides de Oliveira Andrade  
Prefeita Municipal

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 43  
Fl. Nº 14 Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	06/12/2024 ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 100937 ( Ref O.P.: 7599 / 1)		RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº
INTERESSADO	1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA		C.N.P./C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
ENDEREÇO	[REDACTED] QUADRA - SP		CEP.	TELEFONE		
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA		18255-000	-		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA		
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0						
ORGAO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	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 ECONOMICA	AREA DE ATUAÇÃO				
2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU					
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	ADIANTEAMENTO					
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL	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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 11	COTA 12			
0,00	1.500,00			

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
<b>TOTAL</b>		<b>1.500,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>1.500,00</b>

ITENS DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTEAMENTO 7599/1	1.500,0000	1.500,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.500,00</b>

06 / 12 / 2024

06 / 12 / 2024

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
CONTADOR  
1SP335691/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
PREFEITA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**  
**CONTABILIDADE**

**P.M. QUADRA**  
**Proc. Nº 43**  
**Fl. Nº 15**  
 Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	<b>06/12/2024 ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 100938 (Ref.: 7599)</b>			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	[REDACTED] QUADRA - SP		098 [REDACTED]	CEP.	TELEFONE	
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA			18255-000	-	
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 SAÚDE	3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU					
DESTINAÇÃO DE RECURSOS				ADIANTAMENTO		
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL				SIM		
ATIVO NÃO FINANCEIRO				CONTRATO		
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO		

EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO	SALDO
1.500,00		0,00	1.080,71	419,29
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 11	COTA 12			
0,00	1.080,71			

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	1.080,71	1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL	1.080,71
<b>TOTAL</b>		<b>1.080,71</b>	<b>TOTAL</b>		<b>1.080,71</b>

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 7599/0		1.080,7100	1.080,71
<b>TOTAL</b>							<b>1.080,71</b>

06 / 12 / 2024

06 / 12 / 2024

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 1SP335601/0-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA

Proc. Nº 43

Fl. Nº 16

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
06/12/2024		/0	169

INTERESSADO	CNPJ/CPF	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	098			

ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE
QUADRA - SP	18255-000	-

EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VENCIMENTO	VALIDADE PROPOSTA
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0			05/11/2024	

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 SAÚDE	3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU	

DESTINAÇÃO DE RECURSOS	REGIME	ADIANTAMENTO
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL		SIM

ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME	CONTRATO

PASSIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME	CONVENIO

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO
1.500,00	1.080,71	419,29	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	419,29

VÍNCULOS						CENTRO DE CUSTOS					
----------	--	--	--	--	--	------------------	--	--	--	--	--

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	419,29	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	419,29

TOTAL	419,29	TOTAL	419,29
-------	--------	-------	--------

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 7599/0	419,2900	419,29
---	--	-------	----	---	----------	--------

TOTAL						419,29
-------	--	--	--	--	--	--------

PAGUE-SE A IMPORTANCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

06 / 12 / 2024

06 / 12 / 2024

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
CONTADOR  
1SP335681/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
PREFEITA

RECIBO  
RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
A IMPORTÂNCIA DE quatrocentos e dezenove reais e vinte nove centavos

DESPESA PAGA  
BANCO \_\_\_\_\_

CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº \_\_\_\_\_

CONTA \_\_\_\_\_

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

QUADRA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BC Nº \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

TESOUREIRO  
ADNILSON FARIA