

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 02/2025

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 8/1

**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, quarta-feira, 1 de janeiro de 2025

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
Fl. Nº 02

Usuário: 14073849883
Sistema CECAM
Data: 22/01/2025 16:28:50
(Página 1/1)

DATA: **02/01/2025** ORDEM DE PAGAMENTO. Nº **8 / 1**

INTERESSADO: **1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA**

ENDEREÇO: [REDACTED] - QUADRA - SP

EMAIL: [REDACTED]

RESERVA Nº: [REDACTED] PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO: **10** FICHA Nº: **171**

C.N.P./C.P.F.: [REDACTED] BANCO: [REDACTED] AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]

CEP: **18255-000** TELEFONE: [REDACTED]

LOCAL DE ENTREGA: [REDACTED] PRAZO ENTREGA: [REDACTED]

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº: **OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0** FUNDAMENTO LEGAL: [REDACTED] CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: [REDACTED] VENCIMENTO: **02/01/2025** VALIDADE PROPOSTA: [REDACTED]

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: **3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU** ÁREA DE ATUAÇÃO: [REDACTED]

DESTINAÇÃO DE RECURSOS: **01.310.0000 - SAÚDE-GERAL** ATIVO NÃO FINANCEIRO: [REDACTED]

PASSIVO NÃO FINANCEIRO: [REDACTED]

REGIME: [REDACTED] ADIANTAMENTO: **SIM**

CONTRATO: [REDACTED] CONVÊNIO: [REDACTED]

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

VINCULOS				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				TOTAL			
						1.500,00	1.500,00

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000		ADIANTAMENTO DE FUNDO CONFORME LEI MUNICIPAL 147/01	1.500,0000	1.500,00
TOTAL				1.500,00		

02 / 01 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP3356010-8

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

02 / 01 / 2025

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 02 JAN 2025 DE _____

Nome: [Assinatura] RG: 42734784-1

DESPEZA PAGA **TESOURARIA**

BANCO: _____ CONTA: _____

CHEQUE Nº: _____ BC Nº: _____

02, JAN 2025

TESOUREIRO [Assinatura]
ADNILSON FARIA

1500,00



P.M. QUADRA

Proc. Nº 02

Fls. Nº 03

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 : 2 janeiro, 2025

EMPENHO nº : 8/1

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 7-jan-25	AUTO POSTO REI DA CASTELO 2 LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 370,00
2 16-jan-25	PADARIA SAO JOAO 1	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 39,50
3 16-jan-25	FOGACA E LARA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 159,00
4 3-fev-25	BAR E CAFE CRISPIANO LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 39,40
5			
6			
7			
8			
9			
9			
9			
9			
9			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 607,90

RESTITUIÇÃO AO TESOUREO MUNICIPAL: R\$ 892,10

SOMA: R\$ 1.500,00

Quadra/SP, segunda-feira, 3 de fevereiro de 2025

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira

Diretora de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

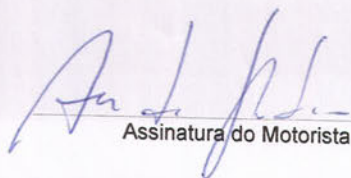
RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 06 de JANEIRO de 2025

Veículo	AMBULÂNCIA GFU 2B45
Placas	GFU 2B45
Secretaria	SAÚDE
Motorista	ANDERSON PEDROSO
Hora da Saída	15:00 hs.
Hora Chegada	02:00 hs.
Km. Saída	226558
Km. Chegada	217212
Destino	JAÚ / LINS
Objetivo	HOSPITAL / CLINICA

Observações:

VALOR: R\$ 400,00 ABASTECIMENTO: 370,00
TROCO: R\$ 30,00


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável
Marcia Ap. Giriboni de Souza
Secretária Municipal de Saúde

P.M. QUADRA

Prnc. Nº 02

Fls. Nº 06

PADARIA SAO JOAO I

PADARIA SAO JOAO I ITAPETININGA LTDA
RUA ARISTIDES LOBO, 252 - Nao Informado
CENTRO - ITAPETININGA - 18200-185
CNPJ:49703655000115 IE:371000210110

EXTRATO N° 621969 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 01.612.145/0001-06

COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VLTR R\$) VL ITEM R\$
001 173 CAPUCCINO XICARA
1 UN X 9,00 (0,38) 9,00
002 178 COXINHA C/ CAT OU BROCOLIS
1 UN X 9,50 (0,40) 9,50
003 160 PAO DE QUEIJO
1 UN X 7,00 (0,29) 7,00
004 1711 CAFE EXPRESSO DUPLO
1 UN X 9,50 (0,40) 9,50
005 1000 ITEM ADICIONAL
4,50 UN X 1,00 (0,19) 4,50

TOTAL R\$ 39,50

Dinheiro 39,50

06 07 05 04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Cod:1, CONSUMIDOR
 CPF\CNPJ:
 RG\IE:
 Endereço: --SP
 Cx:715-ELIABE/Usu.:andrios
 Comanda:20
 Trib.aprox.R\$:1,66 Federal e 0,00 Estadual e Municipal
 Fonte:IBPT CF6051
 Valor aproximado dos Tributos deste Cupom (Conforme Lei Fed. 12.741/2012) **1,66**
 * Valor Aproximado dos Tributos dos Itens
 SAT Nº: 000.890.694
 16/01/2025 - 10:15:43
 3525 0149 7036 5500 0115 5900 0890 6946 2196 9536 4057



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
 SPC - Sistema de Gerenciamento Comercial
www.centersistema.com.br

FOGACA e LARA LTDA
 RUA PADRE ALBUQUERQUE, 200
 CENTRO - ITAPETININGA 18200-220
 CNPJ:50787241000109 IE:371002054115IM:1054935229

Extrato No.009771
 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:01612145000106

COD DESC QTD UN VL UNIT R\$ ST ALIQ VL ITEM R\$
001 35 COMERCIAL 1.0000 UN X 159,00 159,00

Total bruto de itens 159,00
 TOTAL R\$ 159,00

Dinheiro 159,00
 Troco R\$ 0,00
 Destinatário:Consumidor

Valor Aproximado dos tributos deste cupom R\$ 48,89 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No: 000.890.694
 16/01/2025 10:15:38

3525 0150 7872 4100 0109 5900 0409 2450 0977 1521 7778



mtois



P.M. QUADRA
Proc. Nº 02
Fl. Nº 07

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 16 de Janeiro de 2025

Veículo	C3.
Placas	FYR 8J26
Secretaria	Saúde
Motorista	plim.
Hora da Saída	07:30h.
Hora Chegada	16:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Itapetininga.
Objetivo	Reuniao Mensal.

Observações:

Reuniao Mensal CIR Itapetininga -

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

P.V. OLIADRA
Pmc. Nº 02
Fl. Nº 08

BAR E CAFE CRISPINIANO LTDA
RUA SETE DE ABRIL, 96 - REPUBLICA Cep:01044-000
98 102
CNPJ:60.442.134/0001-94 IE:100.348.311.118

Extrato No. 022511
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ENPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06
| COD | DESCR | QTD | UN | VL UN R\$ | VL ITEM R\$
1 | 1 | REFEICAO | 1 | UN | 39,40 | 39,40

Total 39,40

Dinheiro: 39,40

ICMS a ser recolhido conforme Lei 123/2006-Simples Nac
Ver aprox tributos deste Cupom R\$ 4,66
(Conforme Lei fed. 12.741/2012)

SAT:000179332 Emitido: 03/02/2025 - 12:19:41
Ch:CFe3525026044213400019459000179332025112733487





P.M. QUADRA
Pmc. Nº 02
Fl. Nº 09

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

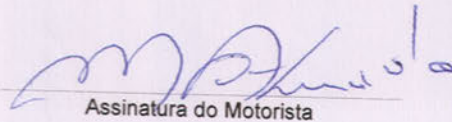
Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 03 de fevereiro de 2025.

Veículo	Spin
Placas	CSP-3181
Secretaria	Saude
Motorista	Mariano
Hora da Saída	05:00 hr
Hora Chegada	21:00 hr
Km. Saída	193750
Km. Chegada	194168
Destino	São Paulo
Objetivo	Levar Ass. Social Curso

Observações:


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA

Pmc. Nº 02

Fl. Nº 10

Prefeitura Municipal de Quadra

"Capital do Milho Branco"

Paço Municipal José Darci Soares

Setor de Finanças / Tesouraria

DUAT

2ª Via

Exercício: 2025

Código: -

DG: -

Nome:	Aline Ap. de Paula M. de Oliveira	
Endereço:	[REDACTED]	
Município:	Quadra - SP	
Insc. Munic/Estad.:	3541653	
CPF/Cnpj:	[REDACTED]	
Data de Emissão:	3 fevereiro, 2025	
Base Recolh. - Mês:	-	Ano: 2025
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\$ 892,10
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 892,10

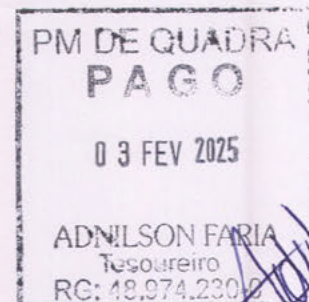
Plan. Gag. Arrec. Trib. D.At. Out.

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 8/1



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



P.M. QUADRA

Pmc. Nº 02

Fic. Nº 11

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 n^º02/2025, recebida em 02 de janeiro de 2025, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 03 de fevereiro de 2025.

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



P.M. QUADRA

Pmc. Nº 02

Fl. Nº 12

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, 03 de fevereiro de 2025.


Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal

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
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA
Proc. Nº 02
Fls. Nº 13

Usuário: 42410735819
 Sistema CECAM
 Data: 10/02/2025 14:08:45
 (Página 1/1)

DATA 03/02/2025		ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 100281 (Ref O.P.: 8 / 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. 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 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		ATIVO NÃO FINANCEIRO		REGIME			ADIANTAMENTO SIM				
PASSIVO NÃO FINANCEIRO					CONTRATO						
					CONVÊNIO						
EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.		SALDO					
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 8/1			1.500,0000	1.500,00			
			TOTAL					1.500,00			
<u>03 / 02 / 2025</u>				<u>03 / 02 / 2025</u>							
ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 15F335901/O-6				LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA							

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA
Proc. N° 02
Fls. N° 15

Usuário: 42410735819
 Sistema CECAM
 Data: 10/02/2025 14:08:52
 (Página 1/1)

DATA: 03/02/2025
INTERESSADO **ORDEN DE PAGAMENTO. N° 8 / 2**
 RESERVA N° /0 PROCESSO N°/REQUISIÇÃO /0 FICHA N° 171
 1565 - **ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA** C.N.P./J/C.P.F. [REDACTED] BANCO AGÊNCIA CONTA -
 ENDEREÇO [REDACTED] CEP. 18255-000 TELEFONE -
 EMAIL [REDACTED] LOCAL DE ENTREGA [REDACTED]

LICITAÇÃO MODALIDADE N° OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0 FUNDAMENTO LEGAL CONDIÇÕES DE PAGAMENTO VENCIMENTO 02/01/2025 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 3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU AREA DE ATUAÇÃO
 DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL

ATIVO NÃO FINANCEIRO REGIME ADIANTAMENTO SIM
 PASSIVO NÃO FINANCEIRO CONTRATO
 EMPENHO CONVÊNIO

EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA O.P.		SALDO	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	607,90	0,00	0,00	0,00	892,10	0,00	0,00
VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			

COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR		VALOR	
607,90		607,90	
TOTAL		TOTAL	
607,90		607,90	

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 8/0	607,9000	607,90
TOTAL						607,90

03 / 02 / 2025

PAGUE-SE A IMPORTANCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEN DE PAGAMENTO

03 / 02 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 1SP335601/0-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA

RECIBO
 RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
 A IMPORTANCIA DE seiscentos e sete reais e noventa centavos
 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL N° _____
 PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO
 QUADRA, _____ DE _____ DE _____

DESPESA PAGA
 BANCO _____
 CONTA _____
 CHEQUE N° _____
 BC N° _____

Nome _____ RG _____

TESOUREIRO
 ADNILSON FARIA



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

PARECER DO CONTROLE INTERNO

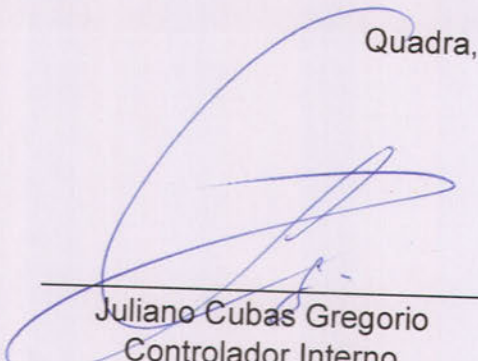
Processo Contábil - Nº: **02/2025**
Prestação de Contas: **ADIANTAMENTO**
Empenho Nº: **8/1**
Responsável: **Aline Ap. de Paula M. Oliveira**

Após análise da prestação de contas do adiantamento vinculado ao Empenho nº 8/1, foi possível verificar que os documentos estão em conformidade com a legislação vigente, incluindo a Lei 4.320/96, a Lei de Responsabilidade Fiscal (LC 101/2000) e a Lei Municipal nº 147/2001.

O valor utilizado foi inferior ao montante empenhado, sendo o saldo remanescente devolvido aos cofres públicos conforme os procedimentos legais. A documentação comprova a correta aplicação dos recursos, respeitando os princípios da legalidade e transparência.

Dessa forma, manifesto parecer favorável à aprovação da prestação de contas, recomendando o arquivamento do processo.

Quadra, 13 de fevereiro de 2025.


Juliano Cubas Gregorio
Controlador Interno