

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: **50/2025**

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: **10731/1**

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



P. M. QUADRA
Proc. Nº 50
Fls. Nº 01

05-12

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, sexta-feira, 5 de dezembro 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 50
Fls. Nº 02

Usuário: 14073849883
 Sistema CECAM
 Data: 09/12/2025 11:28:44
 (Página 1/1)

RESERVA Nº /0 PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO FICHA Nº 171

DATA: 05/12/2025 **ORDEN DE PAGAMENTO. Nº 10731 / 1**

INTERESSADO: 1565 - **ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA** C.N.P./J.C.P.F. 954.098

BANCO: /0 AGENCIA: /0 CONTA: /0

CEP: 18255-000 TELEFONE: /0

ENDEREÇO: QUADRA - SP LOCAL DE ENTREGA: PRAZO ENTREGA: /0

EMAIL: /0

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº: /0 FUNDAMENTO LEGAL: /0 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: /0 VENCIMENTO: 05/12/2025 VALIDADE PROPOSTA: /0

OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0

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 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: /0 ADIANTAMENTO: SIM

ATIVO NÃO FINANCEIRO PASSIVO NÃO FINANCEIRO CONTRATO: /0 CONVÊNIO: /0

EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA O.P.		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

VINCULOS				CENTRO DE CUSTOS		VALOR
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1.500,00	16	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	1.500,000	1.500,00
TOTAL						1.500,00

PAGUE-SE A IMPORTANCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEN DE PAGAMENTO

05 / 12 / 2025

05 / 12 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 1SP335601/O-6

[Assinatura]
 LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA

RECIBO RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA A IMPORTANCIA DE um mil, quinhentos reais

TESOURARIA

CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____

DESPESA PAGA BANCO _____
 CONTA _____
 CHEQUE Nº _____
 BC Nº _____

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

QUADRA, _____ DE _____ DE _____

[Assinatura] 05/DEZ/2025
 TESOUREIRO
 ADNILSON FARIA

[Assinatura] 05 DEZ 2025 42734786-1
 Nome: PRRP6 051225 24522 10731 1500,00 RG



P. M. QUADRA

Proc. Nº 50

Fl. 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 : 5 dezembro, 2025

EMPENHO nº. : 10731/1

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-dez-25 PADARIA SAO JOAO	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 29,00
2	11-dez-25 CHURRASCARIA NOTA 10 ITAPETININGA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 250,00
3	23-dez-25 AUTO POSTO ELDORADO DE JABOTICABAL	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 240,00
4			
5			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 519,00

RESTITUIÇÃO AO TESOUREO MUNICIPAL: R\$ 981,00

SOMA: R\$ 1.500,00

Quadra/SP, quarta-feira, 31 de dezembro de 2025


Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira
Diretora de Saúde

P.M. DIADRA

Proc. Nº 50

Fls. Nº 05


PADARIA SAO JOAO ITAPETININGA LTDA ME

CNPJ: 49.703.655/0001-15

ARISTIDES LOBO, 252, , CENTRO, Itapetininga, SP

CAFE EXPRESSO (Código: 171)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 7,5	VI. Total 7,50
CAFE DE BULE (Código: 172)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 4,5	VI. Total 4,50
PAO DE QUEIJO (Código: 160)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 7,5	VI. Total 7,50
EMPADA (Código: 888)	Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 9,5	VI. Total 9,50

Qtde. total de itens: 4

Valor a pagar R\$: 29,00

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 29,00

Troco NaN

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 8,68

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL

Número: 11169 Série: 1 Emissão: 11/12/2025 09:38:53 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135253686115575 11/12/2025 09:38:53

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/consulta>

Chave de acesso:

3525 1249 7036 5500 0115 6500 1000 0111 6910 0111 1699

Consumidor

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Razão Social:
Informações de interesse do contribuinte

Vend: GABRIELY LARA; Cx: 919 - /Usu.: andrios;

-; Trib. aprox. R\$: 3,91 Federal e 4,77 Estadual Fonte: IBPT1C2537

Data/Hora: 05/01/2026 15:29

P.M. QUADRA
Proc. N° 50
Fls. N° 06

CHURRASCARIA NOTA 10 ITAPETININGA
LTDA

Endereço: RUA BENJAMIN CONSTANT, N° 225
- Nao Informado
Bairro: CENTRO - CEP: 18200-030 -
ITAPETININGA - SP

CNPJ: 44.539.180/0001-50 I.E.: 371363758112 I.M.: 0

Extrato N°: 006802
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.145/XXXX-XX
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
1	1	REFEI??O	1,0000	UN	X250,00	(78,62)	250,00

Total de descontos/ acréscimos sobre o item	0,00
TOTAL R\$	250,00
Cartão de Crédito	250,00
Troco R\$:	0,00
Comete crime quem sonega	

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ **78,62**
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT N° 000284823-60
11/12/2025 - 13:22:01
3525 1244 5391 8000 0150 5900 0284 8230 0680 2679 4336



CIR ITAPETININGA 217 quinta-feira, 11/12/2025 das 10:00h às 13:00h

Local:	AME Itapetininga - Ambulatório Médico de Especialidades Rua Pedro Marquês, 723 – Centro Itapetininga
Contato:	Secretário Executivo Luiz Fernando Seidl e-mail: drs16-ciritapetininga@saude.sp.gov.br

Atenção: Solicitamos que registrem a presença durante a Reunião através da assinatura da Lista de Presença.

I. Aprovação da ATA anterior

- ☒ ATA CIR ITAPETININGA 216 NOVEMBRO (13-11-2025) AME Itapetininga.docx
Encaminhada em Qui 04/12/2025 08:42h
- ☒ ATA CIR Ampliada RRAS-8 (2025-11-07) Unidades Móveis de Atenção Especializada WEB.docx
Encaminhada em Ter 25/11/2025 08:08h
- ☒ ATA CIR Ampliada RRAS-8 (2025-11-24) Programa Tempo de Cuidar WEB.docx
Encaminhada em Ter 25/11/2025 15:12h

II. Homologações:

Homologação (1) Calendário de Reuniões de Câmara Técnica e CIR para 2026.

Relatoria: Luiz Fernando Seidl – DRS

RS Itapetininga - 2026			
1º Semestre		2º Semestre	
Câmara Técnica 1ª quinta-feira do mês Local: WEB	CIR ITAPETININGA 2ª quinta-feira do mês Local: AME Itapetininga	Câmara Técnica 1ª quinta-feira do mês Local: WEB	CIR ITAPETININGA 2ª quinta-feira do mês Local: AME Itapetininga
8 Janeiro, 2026	15 Janeiro, 2026	2 Julho, 2026	16 Julho, 2026
5 Fevereiro, 2026	12 Fevereiro, 2026	6 Agosto, 2026	13 Agosto, 2026
5 Março, 2026	12 Março, 2026	3 Setembro, 2026	10 Setembro, 2026
2 Abril, 2026	9 Abril, 2026	1 Outubro, 2026	8 Outubro, 2026
7 Maio, 2026	14 Maio, 2026	5 Novembro, 2026	12 Novembro, 2026
11 Junho, 2026	18 Junho, 2026	3 Dezembro, 2026	10 Dezembro, 2026

Homologação (2) Calendário de Reuniões do Comitês Regionais de Vigilância à Morte Materna, Infantil e Fetal 2026 - C.R.V.M.M.I.F.

Relatoria: Izaureide Maria Moreira Sousa – DRS/CDQS

Comitês Regionais de Vigilância à Morte Materna, Infantil e Fetal 2026 - C.R.V.M.M.I.F.			
Fevereiro	24/02/2026	Agosto	25/08/2026
Abril	28/04/2026	Outubro	27/10/2026
Junho	23/06/2026	Dezembro	15/12/2026



Homologação (3) Calendário de Reuniões de Educação Permanente (EP) e Comissão de Integração Ensino Serviço (CIES).

Relatoria: Ana Rita Sotero Da Silva Batista – DRS/NEPH

EP Itapetininga 2026	
Mês	Horário: 9 horas as 13 horas
Local: GVE/AME ITAPETININGA	
fev	12/02/2026 (CIR)
mar	19/mar/2026
abr	16/abr/2026
mai	21/mai/2026
jun	18/jun/2026
jul	16/jul/2026
ago	21/ago/2026
set	18/set/2026
out	16/out/2026
nov	27/nov/2026
dez	18/dez/2026

CIES Itapetininga 2026	
Mês	Horário: 9 horas as 12 horas Terças-feiras
Local: DRSXVI SOROCABA - PRESENCIAL	
mar	24/mar/2026
mai	19/mai/2026
ago	18/ago/2026
out	20/out/2026
dez	15/dez/2026

Homologação (4) Calendário de Reuniões do GTAB – Grupo Técnico de Atenção Básica.

Relatoria: Andréia Cristiane B. da Silveira – DRS/AB

As datas serão definidas até dia 05 sexta-feira e apresentadas na CIR.

Homologação (5) Calendário de Reuniões da Sala Regional das Arboviroses Urbanas - DRS 16.

Relatoria: Sueli Yasumaro Diaz – GVE

Cronograma 2026 - Sala Regional para Arboviroses Urbanas - DRS 16			
Janeiro	12.01	Julho	13.07
Fevereiro	09.02	Agosto	10.08
Março	09.03	Setembro	14.09
Abril	13.04	Outubro	19.10
Mai	11.05	Novembro	09.11
Junho	08.06	Dezembro	14.12

Homologação (6) Calendário 2026 das Reuniões da Regionalização.

Relatoria: DRS

CRONOGRAMA 2026 Horário: das 9h às 13h

MESES	RS ITAPEVA	RS SOROCABA	RS ITAPETININGA
Março	24/03 (3 ^{af})	25/03 (4 ^a f)	26/03 (5 ^{af})
Abril	23/04 (5 ^{af})	29/04 (4 ^{af})	30/04 (5 ^{af})
Mai	26/05 (3 ^{af})	27/05 (4 ^{af})	28/05 (5 ^{af})
Junho	30/06 (3 ^{af})	24/06 (4 ^{af})	25/06 (5 ^{af})
Julho	28/07 (3 ^{af})	29/07 (4 ^{af})	30/07 (5 ^{af})
Agosto	20/08 (5 ^{af})	26/08 (4 ^{af})	27/08 (5 ^{af})
Setembro	29/09 (3 ^{af})	30/09 (4 ^{af})	28/09 (2 ^{af})
Outubro	20/10 (3 ^{af})	21/10 (4 ^{af})	22/10 (5 ^{af})
Novembro	24/11 (3 ^{af})	25/11 (4 ^{af})	26/11 (5 ^{af})



P.M. QUADRA
Proc. Nº 50
Fls. Nº 13

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 11 de Dezembro, de 2025

Veículo	Jeep.
Placas	SVS 1102.
Secretaria	Saúde.
Motorista	Almeida.
Hora da Saída	08:00h.
Hora Chegada	16:00h.
Km. Saída	46574
Km. Chegada	46654
Destino	Itapetininga
Objetivo	Reunião DRS CIR -

Observações:

Reunião no AME Itapetininga CIR - Estive presente Almeida Diretora de Saúde e Marcia Secretária de Saúde.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

Marcia Ap. Giriboni de Souza
Secretária Municipal de Saúde

ELDORADO

AUTO POSTO EL DORADO DE JABOTICABAL
 CNPJ: 12.799.622/0001-00 IE: 381051041113
 AV. CARLOS BERTCHIERI, 2526 - CIDADE JARDIM -
 JABOTICABAL - SP FONE: (16)3203-2491 IM: 117.303-0

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DESCRIÇÃO	COD	QTDE	UN	VL LIN	VL TOTAL
1 GASOLINA COMUM	1642	31,496	l	6,35	200,00
2 GASOLINA COMUM	1642	6,3	l	6,35	40,00
Ide Total de Itens					2
Valor Produtos					240,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
cheque					240,00

Consulte pela chave de acesso em:
<https://www.nfc-e.fazenda.sp.gov.br/consulta>
 3525 1212 7996 2202 0100 8540 2000 0221 5416 8380 0166

CONSUMIDOR CNPJ: 01.612.197/0001-06
 MUNICIPIO DE QUADRA

NFC-e nº: 22154 - Série: 002
 Emissão: 23/12/2025 12:44:11 - Via
 Consumidor

Protocolo de Autorização:
 135253999680823 23/12/2025 12:44:14



Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 88,08
 MS monofásico sobre combustíveis, cobrado anteriormente
 conforme Convênio ICMS 199/2022.
 IPI: aprox R\$ 29,28 Federal e 53,80 Estadual. Fonte:
 FT/empresometro.com.br 1C2537

ELDORADO

AUTO POSTO EL DORADO DE JABOTICABAL
 CNPJ: 12.704.622/0001-09 IE: 301561041113
 AV. CARLOS BERCHIERI, 2523 - CIDADE JARDIM
 JABOTICABAL - SP FONE: (16) 3203-2481 IM: 117.363-0
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

P.M. QUADRA
 Proc. Nº 50
 Fls. Nº 15

DESCRIÇÃO	COD	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
1 GASOLINA COMUM	1642	31,496	l	6,35	200,00
2 GASOLINA COMUM	1642	6,3	l	6,35	40,00
Sub Total de Itens e Valor Produtos					240,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
cheque					240,00

Consulte pelo endereço eletrônico em:
<https://www.infce.fazenda.gov.br/consulta>
 3525 1212 7996 2200 0100 1570 2500 0201 5416 8360 0166

CONSUMIDOR Cnpj: 01.612.14/0001-06
 MUNICÍPIO DE QUADRA



NFC-e nº: 22164 - Série: 002
 Emissão: 23/12/2025 12:44:11 - Via
 Consumidor
 Protocolo de Autorização:
 135253908e80823 23/12/2025 12:44:14

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 88,08
 MS monofásico sobre combustíveis vendido externamente
 conforme Comércio ICMS 189/2022
 Ito aprox R\$ 29,26 Federal e R\$ 60 Estadual. Fonte:
 FT/empresometro.com.br 102537



P.M. QUADRA

Proc. Nº 50

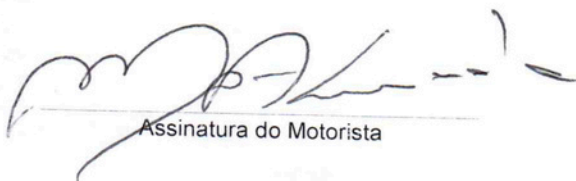

Fls. Nº 16

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

Quadra, 23 de DEZEMBRO 2025

Veículo	SPIN
Placas	CSP 3181
Secretaria	SAÚDE
Motorista	MARINHO
Hora da Saída	06:00
Hora Chegada	16:30
Km. Saída	281.585
Km. Chegada	282.404
Destino	barretos
Objetivo	buscar paciente de alta hospitalar

ABASTECIMENTO

Observações:
Assinatura do MotoristaMarta Ap. Gibboni de Souza
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA

Proc. Nº 50

Fl. Nº 17

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:	0		
Município:	Quadra - SP		
Insc. Munic/Estad.:	0		
CPF/Cnpj:	***.954.098-**		
Data de Emissão:	31 dezembro, 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\$ 981,00
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 981,00

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

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 10731/1



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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA****DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE**Usuário: 39683405827
Sistema CECAM
Data: 06/01/2026 13:55:19
(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
31/12/2025		/0	171
INTERESSADO	C.N.P.J/C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	954.098	-	-
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	
QUADRA - SP	18255-000	-	

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	ADIANTEMENTO
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL	SIM

ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME	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	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
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 ADIANTEMENTO 10731/1	1.500,0000	1.500,00
TOTAL						1.500,00

31 / 12 / 202531 / 12 / 2025ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 39683405827
 Sistema CECAM
 Data: 06/01/2026 13:55:22
 (Página 1/1)

DATA 31/12/2025	ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 10731 / 2	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 171
INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	C.N.P./J/C.P.F. .954.098	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
ENDEREÇO	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 05/12/2025	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
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	REGIME			ADIANTEAMENTO SIM
ATIVO NÃO FINANCEIRO	CONTRATO			CONVENIO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				

EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO
1.500,00		981,00	519,00	0,00
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	0,00	519,00		

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	519,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	519,00
TOTAL		519,00	TOTAL		519,00

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM 1	CÓDIGO	QUANTIDADE 1,000	UNIDADE UN	ESPECIFICAÇÃO REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 10731/0		519,0000	519,00
TOTAL							519,00

<u>31 / 12 / 2025</u>	PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO <u>31 / 12 / 2025</u>
ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 1SP335601/O-6	LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA

RECIBO RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA A IMPORTÂNCIA DE quinhentos e dezenove reais CONSTANTE DESTES 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
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 39683405827
 Sistema CECAM
 Data: 06/01/2026 13:55:21
 (Página 1/1)

DATA	31/12/2025 ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 100928(Ref.: 10731)			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			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 ECONOMICA	ÁREA 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	REGIME					
	CONTRATO					
PASSIVO NÃO FINANCEIRO	CONVÊNIO					

EMPENHO			O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO	SALDO
1.500,00			0,00	981,00	519,00
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	981,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	981,00	1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL	981,00
TOTAL		981,00	TOTAL		981,00

ITENS DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTEAMENTO 10731/0	981,0000	981,00
TOTAL						981,00

31 / 12 / 2025

31 / 12 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA



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 **50/2025**, recebida em **05 de dezembro de 2025**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 31 de dezembro de 2025.

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:
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, 31 de dezembro de 2025.



Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



P.M. QUADRA
FLS. Nº 50
Prefeitura Municipal de Quadra
"Capital do Milho Branco"
Paço Municipal José Darci Soares

Quadra, 22 de janeiro de 2026

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS

Processo Contábil 50/2025

Prestação de contas Adiantamento.

Empenho 10731/01

Responsável: Aline Ap. de Paula M. Oliveira

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



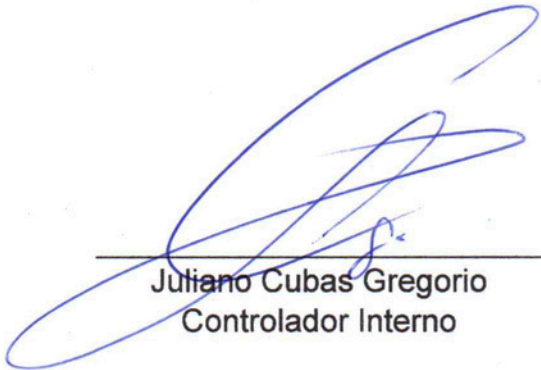
PARECER DO CONTROLE INTERNO

Processo Contábil - Nº: **50/2025**
Prestação de Contas: **ADIANTAMENTO**
Empenho Nº: **10731/1**
Responsável: **Aline Ap. de Paula M. Oliveira**

Após análise da prestação de contas do adiantamento vinculado ao Empenho nº 10731/1, verificou-se 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, alterada pela Lei nº 1009/25.

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

Quadra, 02 de fevereiro de 2026.



Juliano Cubas Gregorio
Controlador Interno