



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

PEDIDO DE ADIANTAMENTO

P.M. QUADRA
Proc. Nº: 26
Fls. Nº: 03

Eu, Claudineia dos Anjos Soares, CPF: 29681786874, servidor (a) público (a) desta municipalidade, no cargo/função de: Agente 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\$ 500,00 (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. 167

Nestes Termos, P. Deferimento.

Quadra, segunda-feira, 25 de outubro de 2021 .

Claudineia dos Anjos Soares
Agente de Saúde

x

Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA

Proc. N°: 26

Sistema CECAM

Fls. N°: 03

(Página 1/1)

DATA	22/10/2021	NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO	Nº7884	RESERVA Nº	PROCESSO Nº	REQUISIÇÃO	FICHA Nº	167		
INTERESSADO	693 - CLAUDINEIA DOS ANJOS SOARES			C.N.P.J/C.P.F.	296.817.868-74			BANCO	AGÊNCIA	CONTA
ENDEREÇO	R. DR. JULIO PRESTES, 433 - 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	02-PODER EXECUTIVO			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	02.05-SECRETARIA DE SAÚDE			UNIDADE EXECUTORA	02.05.01 - ASSISTÊNCIA MÉDICA G	
PROJETO ATIVIDADE	2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE			CATEGORIA ECONÔMICA	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA			FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	01.310.0000 - SAÚDE-GERAL						ÁREA DE ATUAÇÃO	0 -		
ATIVO NÃO FINANCEIRO				REGIME			CONTRATO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO							CONVÊNIO			

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO			SALDO		
548.240,00			466.516,72			500,00			81.223,28		
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	500,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	500,00
TOTAL		500,00	TOTAL		500,00

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		CUSTEIO DE DESPESA MIÚDAS DE PRONTO PAGAMENTO CONFORME LEI 4320/64 Art 68 .	500,0000	500,00
TOTAL						500,00

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: 26

Fls. Nº: 04

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	22/10/2021	ORDEM DE PAGAMENTO.	Nº 7884 / 1	RESERVA Nº	PROCESSO Nº	10	FICHA Nº	167				
INTERESSADO	693 - CLAUDINEIA DOS ANJOS SOARES			C.N.P./C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA	CONTA					
ENDEREÇO	R. DR. JULIO PRESTES, 433 - CENTRO - QUADRA - SP			CEP	18255-000	TELEFONE						
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA							
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL			CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VENCIMENTO	VALIDADE PROPOSTA						
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0					25/10/2021							
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA					
02-PODER EXECUTIVO	02.05-SECRETARIA DE SAÚDE			02.05.01 - ASSISTÊNCIA MÉDICA G	10	301	0007					
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA			ÁREA DE ATUAÇÃO								
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA			0 -								
DESTINAÇÃO DE RECURSOS				ADIANTAMENTO								
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL				SIM								
ATIVO NÃO FINANCEIRO				CONTRATO								
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO								
EMPENHO GLOBAL	O.P. ANTERIOR			VALOR DA O.P.	SALDO							
	500,00			0,00	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	500,00	0,00	0,00	
VINCULOS						CENTRO DE CUSTOS						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR			
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL			500,00			
TOTAL				500,00	TOTAL				500,00			

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		CUSTEIO DE DESPESA MIÚDAS DE PRONTO PAGAMENTO CONFORME LEI 4320/64 Art 68 .	500,0000	500,00
TOTAL						500,00

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6RECIBO
RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
A IMPORTÂNCIA DE quinhentos reais

CONSTANTE DESTES DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

QUADRA 25 DE 0070520 DE 2021

Nome

RG

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITO

DESPESA PAGA

BANCO

CONTA

CHEQUE Nº

BC Nº

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA

TESOURARIA

30493592X

25/10/21



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

Ide1

ORGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

ORGÃO BENEFICIÁRIO: **CLAUDINEIA DOS ANJOS SOARES**

Proc. Nº: 26

Fls. Nº: 25

DATA DO RECEBIMENTO : 25 outubro, 2021

EMPENHO nº.: 7884 /1

VALOR : R\$ 500,00

Claudineia dos Anjos Soares , Agente 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-nov-21	Associação Cornelia Mª Vlieg	Despesas com Viagem	R\$ 131,00
2 13-nov-21	Ricardo Droique Sarauza	Despesas com Viagem	R\$ 70,00
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 201,00

RESTITUIÇÃO AO TESOIRO MUNICIPAL: R\$ 299,00

SOMA: R\$ 500,00

Quadra/SP, sexta-feira, 26 de novembro de 2021

Claudineia dos Anjos Soares
Agente de Saúde

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO CORNELIA MARIA ELIZABETH VAN HYLCKAMA VLIEG

OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.005.693

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

DATA DO
RECEBIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

VALOR TOTAL DA
NF-e

31,00

ASSOCIACAO CORNELIA MARIA
ELIZABETH VAN HYLCKAMA VLIEG

RUA ANTÔNIO PRADO, 430 - SOUSAS -

CEP 13106-042 - CAMPINAS/SP

Fone: (019)3758-8612

DANFE

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1

Nº 000.005.693

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3521 1168 0021 8700 0104 5500 1000 0056 9313 6873 5925

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Proc. Nº:

Fls. Nº:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211311153923 05/11/2021 14:46:03

C.N.P.J.

68.002.187/0001-04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Prod Acquir terc/

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244.551.510.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

ENDEREÇO

JOSE CARLOS SILVEIRA, 36

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

01.612.145/0001-06

DATA DA EMISSÃO

05/11/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

CEP

18255-000

MUNICÍPIO

QUADRA

FONE/FAX

(15) 3253-9000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DA ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

NÚMERO DA FATURA

5693

1) VALOR

31,00

1) VENCIMENTO

05/11/2021

CARTÃO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

31,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

5,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NF-e

31,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

COD. ANT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UM	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	% IPI	% ICMS	V. IPI
EV 045	CAFE SIMPLES /	21011110	040	5102	UN	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EV 065	SALGADO ASSADO /	19022000	040	5102	UN	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EV 030	CAFE SABORES /	21011110	040	5102	UN	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EV 0	PAO DE QUEIJO /	19021900	040	5102	UN	3,0000	3,0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

TRIBUTAÇÃO IMUNE NA FORMA DO ARTIGO 150 INC VI ALÍNEA C DA
CONST. FEDERAL / VI. AP. TRIB. FED. RS 5.68 / VAL. TOTAL APROX. DOS

RESERVADO

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO CORNELIA MARIA ELIZABETH VAN HYLCKAMA VLIEG

OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.005.692

SÉRIE: 1

FOLHA / 1

DATA DO
RECEBIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

VALOR TOTAL DA
NF-e 100,00ASSOCIACAO CORNELIA MARIA
ELIZABETH VAN HYLCKAMA VLIEG

RUA ANTÔNIO PRADO, 430 - SOUSAS -

CEP 13106-042 - CAMPINAS/SP

Fone: (019)3758-8612

DANFE

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1Nº 000.005.692
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3521 1168 0021 8700 0104 5500 1000 0056 9212 9522 3426

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serfaz

Proc. Nº: 26

Fis. Nº: 07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Prod Adquir terc/INSCRIÇÃO ESTADUAL
244.551.510.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
68.002.187/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRACNPJ/CPF
01.612.145/0001-06DATA DA EMISSÃO
05/11/2021ENDEREÇO
JOSE CARLOS SILVEIRA, 36BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
18255-000MUNICÍPIO
QUADRAFONE/FAX
(15) 3253-9000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DA ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

NÚMERO DA FATURA
56921) VALOR
100,001) VENCIMENTO
05/11/2021

CARTÃO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
16,11	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF-e			
0,00	100,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	COD. ANT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UM	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	% IPI	% ICMS	V. IPI
CUL 01	REFEICOES PRATO FEITO /	19021900	040	5102	UN	4,0000	25,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

TRIBUTAÇÃO IMUNE NA FORMA DO ARTIGO 150 INC VI ALÍNEA C DA
CONST. FEDERAL. / VI. AP. TRIB. FPD: R\$ 16.11 / VAL. TOTAL APROX. DOS

RESERVADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

P.M. QUADRA

Proc. Nº: 26

Fls. Nº: 08

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 05 de Novembro 2021

Veículo	Caminhonete
Placas	FIM 0544
Secretaria	Saude
Motorista	Juliano
Hora da Saída	05:10h
Hora Chegada	16:10h
Km. Saída	225834
Km. Chegada	226243
Destino	Campinas
Objetivo	Saude mental

Observações:

Reunião em prol da Saude mental.
MARCELA, JAIR, VIRGÍNIA E GIOVANA.
SECRETARIA ENF. PSICÓLOGA AS. SOCIAL.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável



Município de Tatuí

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000410 Data do Serviço 13/11/2021

Data e Hora de Emissão
13/11/2021 13:02:22

Código de Verificação
CALIGB-000410/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 22.686.532/0001-67

Inscrição Municipal: 3758400

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: RICARDO DROIQUE SARAUA

Endereço: RUA 15 DE NOVEMBRO 2146, ANEXO BOX 3 - JD MODENA - CEP: 18270190

E-mail: CHAVEIRODDDD@HOTMAIL.COM

Telefone: ()

Celular:

UF: SP

Município: TATUI

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 01.612.145/0001-06

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Endereço: RUA JOSÉ CARLOS SILVEIRA 36, - CENTRO - CEP:

Email:

Telefone:

Município: QUADRA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01 cópia de chave quebrada auto

P.M. QUADRA

Proc. N°: 26

Fls. N°: 99

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 70,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 70,00

Código do Serviço: 24.01

Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

Código CNAE: 9529102 - Chaveiros

Base de Cálculo (R\$):	--	Aliquota (%):	--	ISS (R\$):	--
I.R. (R\$):	--	IN.S.S. (R\$):	--	COFINS (R\$):	--
				C.S.L.L. (R\$):	--
				P.I.S. (R\$):	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: a vista

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://tatui.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"

Local da Prestação = TATUI / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: RICARDO DROIQUE SARAUA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000410 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: a vista

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

P.M. QUADRA

Proc Nº: 26

Fls. Nº: 10

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 13 de Novembro.

2021

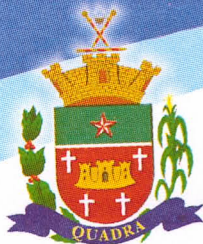
Veículo	Vno.
Placas	DMN 6546
Secretaria	Sau de.
Motorista	Sandra
Hora da Saída	11:00.
Hora Chegada	15:00.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Transporte de paciente (UPA) Tatui
Objetivo	transporte de paciente.

Observações:

Despesa referente a cópia de chave veicular.
- CHAVE QUEBROU E FOI NECESSÁRIO DESPESA DE EMBA-
GACIA.

Sandra F. Soares
Assinatura do Motorista

JR
Assinatura do Responsável



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

Setor de Finanças / Tesouraria

DUAT

P.M. QUADRA

Proc. N°: 26

Fls. N°: 11

1ª Via

Exercício: 2021

Código: -

DG: -

Nome: Claudineia dos Anjos Soares
Endereço: R. Drº Julio Prestes, 433
Município: Quadra - SP
Insc. Munic/Estad.: -
CPF/Cnpj: 296.817.868-74
Data de Emissão: 26 novembro, 2021
Base Recolh. - Mês: - Ano: 2021
Movito. 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\$ 299,00
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -

TOTAL..... R\$ 299,00

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

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 7884 /1

PM DE QUADRA
PAGO

26 NOV 2021

ADNILSON FARIA
Tesoureiro
RG: 48.974.230-0

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA
Proc. Nº: 26
Fls. Nº: 12

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	26/11/2021		ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 8785 (Ref O.P.: 7884 / 1)		RESERVA Nº	PROCESSO Nº	REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO	693 - CLAUDINEIA DOS ANJOS SOARES		C.N.P.J/C.P.F. 296.817.868-74		BANCO	AGÊNCIA	CONTA	167
ENDEREÇO	R. DR. JULIO PRESTES, 433 - CENTRO - QUADRA - SP				CEP	18255-000		
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA				TELEFONE			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA	
ORGÃO	02-PODER EXECUTIVO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO
PROJETO ATIVIDADE		02.05-SECRETARIA DE SAÚDE		02.05.01 - ASSISTÊNCIA MÉDICA G		10	301	PROGRAMA
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE		CATEGORIA ECONÔMICA		3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA		ÁREA DE ATUAÇÃO		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS		01.310.0000 - SAÚDE-GERAL		REGIME		ADIANTEAMENTO		
ATIVO NÃO FINANCEIRO		PASSIVO NÃO FINANCEIRO				SIM		
						CONTRATO		
						CONVÊNIO		

EMPENHO			O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR			VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.			SALDO		
500,00			500,00			500,00			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	500,00	0,00

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	500,00	15	ASSISTÊNCIA MÉDICA GERAL	500,00		
TOTAL		500,00	TOTAL		500,00		

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTEAMENTO 8785/0	500,0000	500,00
TOTAL						500,00

26 / 11 / 2021

26 / 11 / 2021

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: 26

Fis. Nº: 13

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	26/11/2021		ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 8786 (Ref.: 7884)		RESERVA Nº	PROCESSO Nº	REQUISICÃO	FICHA Nº
INTERESSADO	693 - CLAUDINEIA DOS ANJOS SOARES		C.N.P.J/C.P.F. 296.817.868-74		BANCO	AGÊNCIA	CONTA	167
ENDEREÇO	R. DR. JULIO PRESTES, 433 - 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-SECRETARIA DE SAÚDE		UNIDADE EXECUTORA 02.05.01 - ASSISTÊNCIA MÉDICA G		FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO
PROJETO ATIVIDADE		CATEGORIA ECONÔMICA		ÁREA DE ATUAÇÃO		PROGRAMA		
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE		3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA		0 -		10		301
DESTINAÇÃO DE RECURSOS								0007
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL								
ATIVO NÃO FINANCEIRO								
PASSIVO NÃO FINANCEIRO								
EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA ANULAÇÃO		SALDO		
500,00		0,00		299,00		201,00		
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9
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 SAÚDE	299,00	15	ASSISTÊNCIA MÉDICA GERAL	299,00			
TOTAL		299,00	TOTAL		299,00			
ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		299,0000	299,00	
1	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 8786/0				
TOTAL							299,00	
26 / 11 / 2021					26 / 11 / 2021			
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: 26

Fls. Nº: 14

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	26/11/2021	ORDEM DE PAGAMENTO.	Nº 7884 / 2	RESERVA Nº	PROCESSO Nº	REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO	693 - CLAUDINEIA DOS ANJOS SOARES			C.N.P.J/C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
ENDEREÇO	R. DR. JULIO PRESTES, 433 - CENTRO - QUADRA - SP			CEP.	18255-000		
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VENCIMENTO		VALIDADE PROPOSTA
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0					25/10/2021		
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
02-PODER EXECUTIVO	02.05-SECRETARIA DE SAÚDE		02.05.01 - ASSISTÊNCIA MÉDICA G		10	301	0007
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA		ÁREA DE ATUAÇÃO				
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA		0 -				
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 O.P.		SALDO		
	500,00		299,00		201,00		
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
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 SAÚDE	201,00	15	ASSISTÊNCIA MÉDICA GERAL	201,00		
TOTAL		201,00	TOTAL		201,00		

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO			
1	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 7884/2		201,0000	201,00
TOTAL							201,00

26 / 11 / 2021

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

26 / 11 / 2021ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITARECIBO
RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
A IMPORTÂNCIA DE duzentos e um reais

CONSTANTE DESTES DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

QUADRA, _____ DE _____ DE _____

DESPESA PAGA
BANCO

CONTA

CHEQUE Nº

BC Nº

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA

Nome

RG

26/11/21



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

Interno

Ao

Gabinete do Prefeito

Proc. Nº: 26
Fls. Nº: 15
Adm

Ilma. Sr^a.

Lheonides de Oliveira Andrade.

M.D. Prefeita Municipal de Quadra.

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

Pelo Presente, **Claudineia dos Anjos Soares**, servidor (a) público (a) desta municipalidade, ocupante do cargo de Agente de Saúde, vem mui respeitosamente apresentar a V.S.^a a prestação de contas do adiantamento nº **26/2021, recebida em 25 de Outubro de 2021**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 26 de Novembro de 2021.

Claudineia dos Anjos Soares

Agente de Saude



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....: **Claudineia dos Anjos Soares**

Defiro o Pedido.

Encaminho ao setor de Controle Interno para emissão de Parecer acerca das despesas do adiantamento.

Quadra, 26 de Novembro de 2021.



Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



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

Interno

REF.: Prestação de contas – Conta Adiantamento

Empenho nº. 7084/2

Processo 026/2021

Requerente: Sra. Claudineia dos Anjos

Face à documentação em anexo, e conforme Instrução 02/98, item XXXIII, do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, bem como o artigo 68 da Lei 4.320/64 e Comunicado SDG nº 19/2010, emito **PARECER FAVORÁVEL À APROVAÇÃO** das despesas apresentadas.

Sem mais, é o que me cumpre informar.

Quadra, 26 de Novembro de 2021.


Luciano Perez
Controle Interno