

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO :

Processo Contábil – Nº: 38/2023

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 6728/1

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



P.M. QUADRA
F: 38
Fis. Nº 07
ADU

03-08

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\$ 500,00 (Quinhentos Reais)

Descrição e Justificativa da Despesa:

Custeio de Despesas Miúdas e de Pronto Pagamento, conforme Lei 4320/64 art. 68.

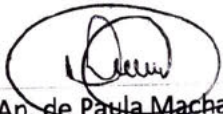
Dotação Orçamentária:

____ nº. 3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica.

Ficha nº.

Nestes Termos, P. Deferimento.

Quadra, quinta-feira, 3 de agosto de 2023


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

Usuário: 14073849883
Sistema CECAM
Data: 10/08/2023 08:56:29
(Página 1/1)

(Página 1/1)

/08/2023						NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO Nº6728							FICHA Nº 180													
RESSADO												C.N.P./C.C.F.						BANCO			AGÊNCIA			CONTA		
65 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA																		CEP.			TELEFONE					
DIREÇÃO																		18255-000			-					
QUADRA - SP												LOCAL DE ENTREGA						PRAZO ENTREGA								
AIL																		VALIDADE PROPOSTA								
SITUAÇÃO MODALIDADE N°						FUNDAMENTO LEGAL						CONDIÇÕES DE PAGAMENTO						VALIDADE PROPOSTA								
TROS/NÃO APLICÁVEL - /0																										
GIAO						UNIDADE ORÇAMENTARIA						UNIDADE EXECUTORA						FUNÇÃO			SUB FUNÇÃO			PROGRAMA		
-PODER EXECUTIVO						02.05-Secretaria de Saúde						02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G						10			301			0007		
OJETO ATIVIDADE						CATEGORIA ECONÔMICA						ÁREA DE ATUAÇÃO														
04 - MANUTENÇÃO DA SAUDE						3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA						0 -														
STINAÇÃO DE RECURSOS												ADIANTAMENTO NÃO														
.300.0001 - RECUSOS ADICIONAIS SAÚDE												CONTRATO														
IVO NÃO FINANCEIRO												REGIME														
ISSIVO NÃO FINANCEIRO												CONVÊNIO														
SITUAÇÃO ATUAL						EMPENHADO ANTERIOR						VALOR EMPENHADO						SALDO								
10.000,00						5.551,18						500,00						3.948,82								
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		500,00		0,00		0,00		0,00		0,00				
VÍNCULOS												CENTRO DE CUSTOS														
CÓDIGO		DESCRIÇÃO		VALOR		CÓDIGO		DESCRIÇÃO		VALOR																
		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		500,00		15		ASSISTENCIA MEDICA GERAL		500,00																
TOTAL				500,00		TOTAL				500,00																
ITEMS DA NOTA												VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL												
TEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO								500,0000	500,00													
	0	1,000		ADIANTAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI FEDERAL 4320/64 Art 68 R.M. QUADRA Pr... 38 Fls. Nº 02 <i>[Assinatura]</i>																						
TOTAL													500,00													

03 / 08 / 2023

03 / 08 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 14073849883
Sistema CECAM
Data: 10/08/2023 09:40:39
(Página 1/1)

DATA 03/08/2023	INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	ENDEREÇO [REDACTED]	QUADRA - SP [REDACTED]	LOCAL DE ENTREGA [REDACTED]	PRAZO ENTREGA [REDACTED]
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0			FUNDAMENTO LEGAL [REDACTED]		
CONDICÕES DE PAGAMENTO [REDACTED]			VENCIMENTO 03/08/2023		
VALIDADE PROPOSTA [REDACTED]			ADANTAMENTO SIM		
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05-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 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.300.0001 - RECUSOS ADICIONAIS SAUDE			ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -		
ATIVO NÃO FINANCEIRO [REDACTED]			REGIME [REDACTED]		
PASSIVO NÃO FINANCEIRO [REDACTED]			CONVÊNIO [REDACTED]		

EMPENHO			O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR			VALOR DA O.P.			SALDO				
500,00			0,00			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	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VÍNCULOS						CENTRO DE CUSTOS							
CC	DESCRIÇÃO					VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO					VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL					500,00
TOTAL						500,00	TOTAL						500,00
						ITENS DA NOTA							

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		ADIANTAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI FEDERAL 4320/64 Art 68	500,0000	500,00
TOTAL						500,00

F.M. QUADRA
F. 38
Fis. Nº 03
Adm

03 / 08 / 2023	PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO
ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR ISP335601/O-6	LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA

RECIBO RECEBI da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA A IMPORTÂNCIA DE quinhentos reais	DESPESA PAGA BANCO _____ CONTA TESOURARIA CHEQUE Nº _____ BC Nº _____ 03 AGO 2023 TESOUREIRO ADNILSON FARIA
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____ PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO QUADRA, _____ DE _____ DE _____ Assinatura: 42734784-1 RG _____	



P.M. QUADRA
Fis. Nº 38
Fis. Nº 38
Fis. Nº 38

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: 3 agosto, 2023

EMPENHO nº: 6728/1

VALOR: R\$ 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 10-ago-23	O Forno Resyaurante LTDA	despesas de viagem	R\$ 135,83
2 24-ago-23	Centro de serviços	despesas de viagem	R\$ 200,00
3 4-set-23	Dinos Park	despesas de viagem	R\$ 92,33
4			
5			
6			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 428,16

RESTITUIÇÃO AO TESOIRO MUNICIPAL: R\$ 71,84

SOMA: R\$ 500,00

Quadra/SP, segunda-feira, 4 de setembro de 2023

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira
Diretora de Saúde

P.M. QUADRA

F: 38

Fis. Nº 25

Adm

O TORNE

O TORNE RESTAURANTE E PIZZARIA LTDA

AV. PRESIDENTE BRASILEIRO 1412, 37 Nao Intermédio CENTRO

CEQUILHO-SP 18520-039

INSC: 47.228.828/0001-65 IC: 265106570112

EXTRATO Nº **000015** do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

#	CD	DESC	QTD	UN	VL UN RS	VL TR RS**	VL ITEM RS
---	----	------	-----	----	----------	------------	------------

001	011003	Salt Secura por Quilo - N°1	1,70	KG	X 79,90	135,83	
-----	--------	-----------------------------	------	----	---------	--------	--

TOTAL R\$: 135,83

Dinheiro 135,83

ICMS a 5% - Valor calculado R\$ 1237,00 - Simples Nacional

05.07.95 - 3% - Valor calculado R\$ 406,80

OBSERVAÇÃO 1 INE - CONSUMIDOR

Valor arrecadado dos tributos R\$ 42,72 Fonte:

ICMS/encargos de 25% a 4

*Valor arrecadado dos tributos do item

SAT Nº. 001.183.867

10/08/2023 14:12:13

3523 001 0001 0000 0165 5000 1183 0670 0001 5458 9170



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Rua: José Carlos da Silveira, nº. 36 – Jardim Santo Antonio – Quadra/SP.
Tel/Fax: (15) 3253-1225 / 3253-1162

P.M. QUADRA
Fis. Nº 38
Fis. Nº 26
Assinatura

RELATÓRIO DE VIAGEM

10 de Agosto de 2023.

Veículo	Citroen C3
Placas	FXR8J26
Secretaria	Saúde
Motorista	Rubens José Pereira
Hora da Saída	08:00
Hora Chegada	15:30
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Cerquilha
Objetivo	Reunião do Colegiado Regional de Itapetininga (CGR Itapetininga).

Observações:

Refeição.

Participantes da Reunião: Marcia Aparecida Giriboni de Souza e Fernanda de Fátima de Souza Ferraz.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

F.M. QUADRA

Fis. Nº 38

Fis. Nº 07

Adm

CENTRO DE SERVICOS FRANGO
ASSADO - NORTE LTDA

RODOVIA CASTELO BRANCO, KM
73, S/N - CX POSTAL 247 -
SOROCAMIRIM - ITU/SP - CEP:

000.896.671/0010-07

00.387.247.673.117 - 15.1

Extrato Nº. 482971

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06

CPF: 01.612.145/0001-06



P.M. QUADRA

Folha nº 32

Fls. Nº 98

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 24 de Agosto 2023

Veículo	SPIM
Placas	Executivo
Secretaria	Secretaria Saúde
Motorista	Marinho
Hora da Saída	05:00 hs
Hora Chegada	15:00 hs
Km. Saída	32959
Km. Chegada	33.410
Destino	São Paulo
Objetivo	Levar paciente

Observações:

Abastecer pois veículo chegou
após 20:00 hs no dia anterior
e ficou sem abastecer


Assinatura do Motorista
Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA

F: 38

Fis. Nº 09

Adul

DINOS PARK

CRISTIANE APARECIDA YAMAZAKI MARTINI

ESTRADA MUNICIPAL TTI 408, S/N

QUADRA

CNPJ: 19051248000100

IE: 780007537110

EXTRATO 026943

CPOM FISCAL ELETRÔNICO - SA

Código de Barras

CNPJ do Consumidor: 01612145000100

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|VL TR R\$|TEM R\$

00001000000010	SELF SERVICE	POR	ETI			
0.842	KG X	85.00	(22.75)		22.33	
00001000000040	SUCO NATURAL	500ML				
1	UN X	15.00	(0.00)		15.00	
7622210573284	LACTA AO LEITE	34G				
1	UN X	5.00	(1.73)		5.00	

Total : 92,33

Cartão Débito: 92,33

Troco : 0,00

Observações do Contribuinte

Val aprox. tributos R\$ 24,48 (26,51%) Fonte: BPT

ICMS a ser recolhido conforme LC 1232006-S mples Nac

ional

Comanda 0609 Ordem> 259

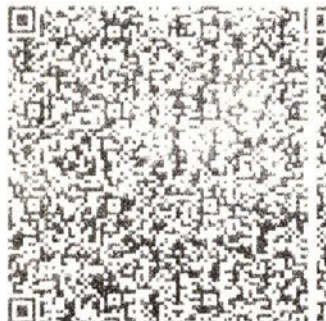
PDV 5 Atend 23 JOSILMA

SAT Nº 001292992

04/09/2023 - 12:43:24

3523 0919 0512 4800 0100 5000

1292 9920 2694 3658 9330





P.M. QUADRA

Fic. Nº 38

Fis. Nº 72

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 04 de SETEMBRO 2023

Veículo	Ambulância (Fiorino)
Placas	BWV 3099
Secretaria	SAÚDE
Motorista	MINGO
Hora da Saída	08:00
Hora Chegada	14:00
Km. Saída	226651
Km. Chegada	226837
Destino	BOTUCATU
Objetivo	TRANSPORTE DE PACIENTE P/ FAZER HEMODIÁLISE

Observações:

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA
Fis. Nº 38
17

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

Setor de Finanças / Tesouraria

1ª Via

DUAT

Exercício: 2023

Código: -

DG: -

Nome: **Aline An. de Paula M. de Oliveira**
Endereço: [REDACTED]
Município: **Quadra - SP**
Insc. Munic/Estad.: [REDACTED]
CPF/Cnpj: [REDACTED]
Data de Emissão: **4 setembro, 2023**
Base Recolh. - Mês: - Ano: **2023**
Movito. Tributário R\$: **R\$ 0,00**

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

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\$ 71,84
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 71,84

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: **Restituição - Numerário de Adiantamento**

Empenho nº.: **6728/1**

PM DE QUADRA
PAGO

04 SET 2023

ADNILSON FARIA
Tesoureiro
RG: 48.974.230-2

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



P.M. QUADRA
F. 38
Fls. Nº 92
[Signature]

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 **038/2023, recebida em 03 de agosto de 2023**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 04 de Setembro de 2023.

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



P.M. QUADRA
F: 38
Fls. Nº 13
Adm

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

Interno

Ao:

Controle Interno

Gabinete do Prefeito:

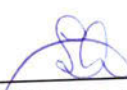
Referente....: Prestação de Contas de Adiantamento

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, 04 de Setembro de 2023.



Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



P.M. QUADRA
F: 38
Fis. Nº 74
Adm

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

Quadra, 3 de setembro de 2023

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS

Empenho nº 6728/2023

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

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 o setor de contabilidade emite parecer **SEM RESSALVAS** das despesas apresentadas.

Sem mais, é o que me cumpre informar.

Anderson Gonçalves Faustino
Contador



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 42410735819
Sistema CECAM
Data: 12/09/2023 14:19:16
(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
04/09/2023		/0	180
INTERESSADO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	-	-	-
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
02-PODER EXECUTIVO	02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	301	0007
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	ÁREA DE ATUAÇÃO		
05.300.0001 - RECUSOS ADICIONAIS SAÚDE	0 -		
ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME	ADIANTAMENTO	
		SIM	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO		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	COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA 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 ADIANTAMENTO 6728/1	500,0000	500,00
TOTAL						500,00

04 / 09 / 2023

04 / 09 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

P.M. QUADRA
F: 38
Fis. Nº 15
Adm



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 42410735819
Sistema CECAM
Data: 12/09/2023 14:19:17
(Página 1/1)

DATA 04/09/2023 ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 7422 (Ref.: 6728)		RESERVA Nº		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº	
INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA		C.N.P.J/C.P.F.		BANCO		AGÊNCIA	
ENDEREÇO		CEP		TELEFONE		CONTA	
CENTRO - QUADRA - SP		18255-000		-		-	
EMAIL		LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA		VALIDADE PROPOSTA	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDEZ PROPOSTA	
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0							
ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO	
02-PODER EXECUTIVO		02.05-SECRETARIA DE SAÚDE		02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G		10	
PROJETO ATIVIDADE		CATEGORIA ECONÔMICA		SUBFUNÇÃO		PROGRAMA	
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE		3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA		301		0007	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS		ÁREA DE ATUAÇÃO		ADIANTEAMENTO		SIM	
05.300.0001 - RECUSOS ADICIONAIS SAÚDE		0 -		CONTRATO			
ATIVO NÃO FINANCEIRO		REGIME		CONVÊNIO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO							
EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA ANULAÇÃO		SALDO	
500,00		0,00		71,84		428,16	
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	71,84	1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL	71,84		
TOTAL		71,84	TOTAL		71,84		
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 6728/0		71,8400	71,84
TOTAL							71,84
04 / 09 / 2023				04 / 09 / 2023			
ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 1SP335601/0-6				LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA			



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: 42410735819
Sistema CECAM
Data: 12/09/2023 14:19:18
(Página 1/1)

DATA 04/09/2023	ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 6728 / 2	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 180
INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	C.N.P./C.P.F.	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 03/08/2023	VALIDADE PROPOSTA
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05-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 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.300.0001 - RECUSOS ADICIONAIS SAUDE	REGIME			ADIANTEAMENTO SIM
ATIVO NÃO FINANCEIRO				CONTRATO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVENIO
EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO	
500,00	71,84	428,16	0,00	
COTA 1 0,00	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 9 428,16	COTA 10 0,00
COTA 11 0,00	COTA 12 0,00			

VÍNCULOS

CENTRO DE CUSTOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	428,16	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	428,16
TOTAL		428,16	TOTAL		428,16

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTEAMENTO 6728/0	428,1600	428,16
TOTAL						428,16

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

04 / 09 / 2023

04 / 09 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335501/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

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

CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

QUADRA, _____ DE _____ DE 03 AGO 2023

Nome

RG

DESPESA PAGA
BANCO

CONTA

CHEQUE Nº

BC Nº

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA

TESOURARIA

03 AGO 2023