

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 26/2025

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 6076/1

RUA JOSÉ CARLOS SILVEIRA, 36 • JD. SANTO ANTONIO • QUADRA • SP

FONE (15) 3253•1225 • FAX (15) 3253•1162



F. QUADRA

Proc. Nº 26

F. Nº 01

07/07

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.^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, segunda-feira, 7 de julho 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

PRÉ-QUADRA
Proc. Nº 26
Fls. Nº 02

Usuário: 1407384983
Sistema CECAM
Data: 14/07/2025 16:33:34
(Página 1/1)

RESERVA Nº _____ PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 10 FICHA Nº 171
 DATA 07/07/2025 ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 6076 / 1
 INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA C.N.P./J.C.F.F. 098- [REDACTED]
 ENDEREÇO [REDACTED] QUADRA - SP LOCAL DE ENTREGA
 CEP. 18255-000 TELEFONE -

EMAIL _____ PRAZO ENTREGA _____
 LICITAÇÃO MODALIDADE Nº _____ FUNDAMENTO LEGAL _____ CONDIÇÕES DE PAGAMENTO _____ VENCIMENTO 07/07/2025 VALIDADE PROPOSTA _____
 OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0
 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 0067
 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 REGIME _____ ADIANTAMENTO SIM
 ATIVO NÃO FINANCEIRO _____ CONVENIO _____
 PASSIVO NÃO FINANCEIRO _____

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	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VINCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	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 FUNDOS CONFORME LEI FEDERAL 4320/64 ART. 68	1.500,0000	1.500,00
TOTAL						1.500,00

PAGUE-SE A IMPORTANCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

07 / 07 / 2025

07 / 07 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335901/0-8

[Signature]
LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

TESOURARIA

RECIBO RECEBI da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA A IMPORTÂNCIA DE um mil, quinhentos reais

DESPESA PAGA BANCO _____

CONTA _____

CHEQUE Nº _____

BC Nº _____

CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO 07 JUL 2025

QUADRA, _____ DE _____ DE _____

Nome [Signature] RG 42784784-1

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA

07, JUL 2025

[Signature]



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

ORGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**
ORGÃO BENEFICIÁRIO: **Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira**

DATA DO RECEBIMENTO: 7 julho, 2025
EMPENHO nº.: 6076/1
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	10-jul-25 PADARIA SAO JOAO I	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 53,00 ✓
2	10-jul-25 CHURRASCARIA NOTA 10 ITAPETININGA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 181,06 ✓
3	22-jul-25 POSTO ARAUCARIA DE BARRETOS LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 239,07 ✓
4	23-jul-25 POSTO GIGANTE BEIRA RIO LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 100,03 ✓
5	29-jul-25 CHURRASCARIA NOTA 10 ITAPETININGA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 210,00 ✓
6	29-jul-25 PADARIA SAO JOAO I	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 32,50 ✓
7	6-ago-25 POSTO CLUBE DOS 500 LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 165,45 ✓
8	7-ago-25 AUTO POSTO FARID 3 LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 164,96 ✓
9	8-ago-25 REAL ALIMENTOS LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 60,80 ✓
10	8-ago-25 RESTAURANTE DA FAZENDA SOROCABA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 82,70 ✓

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 1.289,57

RESTITUIÇÃO AO TESOUREO MUNICIPAL: R\$ 210,43

SOMA: R\$ 1.500,00

Quadra/SP, sexta-feira, 8 de agosto de 2025


Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira
Diretora de Saúde

PADARIA SAO JOAO I
 PADARIA SAO JOAO I ITAPETININGA LTDA
 Endereço: RUA ARISTIDES LOBO, Nº 252 - Nao

Informado
 Bairro: CENTRO - CEP: 18200-185 -
 ITAPETININGA - SP

CNPJ: 49.703.655/0001-15 I.E.: 371000210110 I.M.:

F31 QUADRA
 Proc. Nº 26
 Fil. Nº 05

Extrato Nº: 680621
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\$
	173	CAPUCCINO XICARA	1,0000	UN	X9,00	(2,83)	9,00 ✓
2	171	CAFE EXPRESSO	2,0000	UN	X7,50	(4,72)	15,00 ✓
3	178	COXINHA C/ CAT OU BROCOLIS	2,0000	UN	X9,50	(5,98)	19,00 ✓
4	1000	ITEM ADICIONAL CHANTILLY SEPARADO	3,0000	UN	X1,00	(0,94)	3,00 ✓
5	160	PAO DE QUEIJO	1,0000	UN	X7,00	(2,20)	7,00 ✓
Total de descontos/ acréscimos sobre o item							0,00
TOTAL R\$							53,00 ✓
Dinheiro							53,00
Troco R\$:							0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

; Cod:1, CONSUMIDOR; CPF\CNPJ: ; RG\IE: ; Endereco: --SP;Cx:789-
 ELIABE/Usu.:Eliabe;Comanda:699;Trib.aprox.R\$:7,13 Federal e 9,54
 Estadual e 0,00 Municipal;Fonte:IBPT CAF7DD

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 16,67
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 000890694-71

10/07/2025 - 10:07:15

3525 0749 7036 5500 0115 5900 0890 6946 8062 1108 3818

PRIMEIRA QUADRA
Proc. Nº 26
Fls. Nº 06

CHURRASCARIA NOTA 10 ITAPETININGA
LTDA

Endereço: RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 225
- Nao Informado
Bairro: CENTRO - CEP: 18200-030 -
ITAPETININGA - SP

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

Extrato Nº: 006149
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		REFEI??O	1,0000	UN	X181,06	(56,94)	181,06

Total de descontos/ acréscimos sobre o item	0,00
TOTAL R\$	181,06
Dinheiro	181,06
Troco R\$:	0,00
Comete crime quem sonega	

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 56,94
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 000284823-60

10/07/2025 - 13:44:43

3525 0744 5391 8000 0150 5900 0284 8230 0614 9789 2808



PM QUADRA

Proc. Nº 26

Fl. Nº 08

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

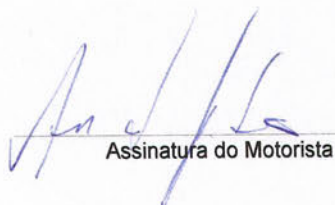
RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 10 de julho de 2025.

Veículo	Jeep
Placas	SVS LH01
Secretaria	Secretaria de Saúde
Motorista	Anderson
Hora da Saída	09h00
Hora Chegada	15h00
Km. Saída	37081
Km. Chegada	37447
Destino	Itapetininga
Objetivo	Reunião CIR

Observações:

Sec. de Saúde e técnicos participaram de Reunião do CIR no Arce Itapetininga.


Assinatura do Motorista
Assinatura do Responsável

F 11 QUADRA

Proc. N° 26

F. N° 09

POSTO ARAUCARIA DE BARRETOS LTDA
AVENIDA 43, 500 - CENTRO - BARRETOS - SP
CNPJ: 50.269.814/0001-41 IE: 204340340115 IM

Extrato N° 000.296.645
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06
Razão Social/Nome: MUNICIPIO DE QUADRA

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
001	7709	GASOLINA COMUM	40,18	l	5,95	239,07

TOTAL R\$ 239,07

Dinheiro 239,07

06/07/05/04 - Correta, prime quem sorriega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R\$: 29,16 Federal e 53,57 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

3525 0750 2698 1400 0141 5900 1403 7112 9664 5767 8032



N° Série SAT:
001.403.711
22/07/2025 10:15:53

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

FIM QUADRA

Proc N° 26

Fim N° 10

POSTO ARAUCARIA DE BARRETOS LTDA
- AVENIDA 43, 500 - CENTRO - BARRETOS - SP
CNPJ: 50.269.614/0001-41 IE: 204340340115 IM

Extrato N° 000.296.645
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06
Razão Social/Nome: MUNICIPIO DE QUADRA

#	CÓD	DESC	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
001	7709	GASOLINA COMUM	40	1	5,95	239,07

TOTAL R\$ 239,07

Dinheiro 239,07

06.07.05.04-Comece crime quem se nega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$: 29,16 Federal e 53,57 Estadual*Fonte:

IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

3525 0750 2696 1400 0141 5900 1403 7112 9664 5767 8032



N° Série SAT.

001.403.711

22/07/2025 10:15:53

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM


Quadra, 22 de julho 2025


Veículo	SPIN	
Placas	<u>CSP 3i81</u>	
Secretaria	SECRETARIA DE SAUDE	
Motorista	MARIO LUIS	
Hora da Saída	03:00	
Hora Chegada	15:50	
Km. Saída	245.949	
Km. Chegada	246.758	
Destino	BARRETOS SP	✓
Objetivo	LEVAR PACIENTE P CONSULTA	✓

ABASTECIMENTO

Observações:

✓


Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável

FIM QUADRA
Proc. Nº 26
Emissão 12

POSTO GIGANTE BEIRA RIO LTDA

AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO, 1801, Nao
Informado LAGEADO - SOROCABA / SP, 18031-000
CNPJ: 09.213.683/0001-30 IE: 669597679112

**EXTRATO 764263
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

* COD DESCRIÇÃO QTDE UNID VL UN R\$ VL ITEM R\$							
01	6	OLEO DIESEL B S10 - VENDEDOR: MARCELO BARB	18,024	LT X 5,55		100,03	
TOTAL R\$						100,03	

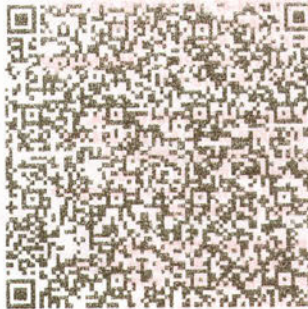
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO 100,03

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

PLACA: GCD8G80 KM.145220
Trib aprox R\$: 8,60 Fed. 18,31 Est Força IBPT/em
OPER: EDVALDO NUNES CÉSAR
Valor ICMS monofasico/L (R\$): Diesel 1,12
T.T07 B:B17 BQ:17 B1:1 EI:711485,13 EF:711503,15

SAT nº 001268760
23/07/2025 - 14:34:00

3525 0709 2136 8300 0130 5900 1268 7607 6426 3206 8301



F31 QUADRA

Proc. N° 26

Fls. N° 13

POSTO GIGANTE BEIRA RIO LTDA ✓
Endereço: AVENIDA COMENDADOR PEREIRA
INACIO, N° 1801 - Nao Informado
Bairro: LAGEADO - CEP: 18031-000 -
SOROCABA - SP

CNPJ: 09.213.683/0001-30 I.E.: 669597679112 I.M.:

Extrato N°: 764263
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	5	OLEO DIESEL B S10	18,0240	LT	X5,55	(0,00)	100,03 ✓

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00
TOTAL R\$ 100,03 ✓
Outros 100,03
Troco R\$: 0,00
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
PLACA:GCD8G83 KM:145220 ** Trib aprox R\$: 8,60 Fed, 18,31 Est
Fonte:IBPT/em ** OPER:EDVALDO NUNES CESAR ** Valor ICMS
monofasico/L (R\$): Diesel 1,12 ** T:T07 B:B17 BO:17 BI:1
EI:711485,13 EF:711503,15

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 0,00
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT N° 001268760-02

23/07/2025 - 14:34:00 ✓

3525 0709 2136 8300 0130 5900 1268 7607 6426 3206 8301

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA***Capital do Milho Branco***RELATÓRIO DE VIAGEM**Quadra, 23 de JULHO 2025

Veículo	VAN IVECO
Placas	<u>GCG8G83</u>
Secretaria	SAUDE
Motorista	VALDIR
Hora da Saída	14:30
Hora Chegada	18:45
Km. Saída	145.220
Km. Chegada	145.321
Destino	SOROCABA
Objetivo	VIAGEM SAUDE

Observações:

ABASTECIMENTO


Assinatura do Motorista
Assinatura do Responsável

FIM QUADRA

Proc. Nº 26

Fl. Nº 15

PADARIA SAO JOAO I

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

EXTRATO Nº 310169 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 01612145000106

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|VL ITEM R\$|VL ITEM R\$

001160	PAO DE QUEIJO	1	UN X 7.00	(2,29)	7,00	7,00
002171	CAFE EXPRESSO	1	UN X 7,50	(2,36)	7,50	7,50
0031000	ITEM ADICIONAL	4	UN X 1,00	(1,26)	4,00	4,00
004173	CAPUCCINO XICARA	1	UN X 9,00	(2,83)	9,00	9,00
005888	EMPADA F	1	UN X 9,00	(2,83)	9,00	9,00

TOTAL R\$ 36,50

Dinheiro 36,50

06.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Cod:1, CONSUMIDOR

CPF\CNPJ:

RG\IE:

Endereço: --SP

Cx:806-ELIABE/Usu.:LETICIA

Comanda:128

Trib.aprox.R\$:4,91 Federal e 6,57 Estadual e Municipal

Fonte:IBPT CAP7DD

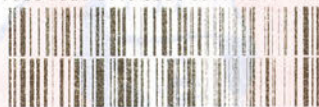
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 11,48
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

* Valor Aproximado dos Tributos dos Item

SAT Nº: 000.858.624

29/07/2025 - 09:03:42

3525 0749 7036 5500 0115 5900 0858 6248 0116 9679 9628



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

Sistema de Verificação de Autenticidade
www.observatoriofiscal.gov.br

CHURRASCARIA NOTA 10 ITAPETININGA LTDA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 225
CENTRO - ITAPETININGA 18200030
CNPJ:44539180000150 IE:371363758112

Extrato No.006219

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:01612145000106

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|VL ITEM R\$|VL ITEM R\$

0011	REFEI??O	1.0000	UN X	210,00	210,00	210,00
------	----------	--------	------	--------	--------	--------

Total bruto de itens 210,00

TOTAL R\$ 210,00

Cartão de Crédito 210,00

Troco R\$ 0,00

Destinatário:Consumidor

Valor Aproximado dos Tributos deste cupom R\$ 66,04 (conforme Lei Fed. 12.741/2012) - FONTE : IBPT

SAT No.000.284.823

29/07/2025 - 13:39:17

3525 0744 5391 8000 0150 59
00 0284 8230 0621 9081 4871



F. OLINDRA
Pm. No. 26
F. 46

CHURRASCARIA NOTA 10 ITAPETININGA LTDA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 225
CENTRO - ITAPETININGA 18200030
CNPJ:44539180000150 IE:371363758112

Extrato No.006218
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPE/CNPJ do Consumidor:01612145000106
#EX01DEP#TUTEDINIVE UN RESUTALQIVL ITM 10

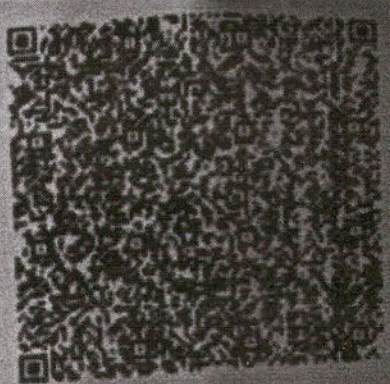
001 1 REFEIÇÃO			
1.0000	UN	X	210.00
			210.00
Total bruto de itens			210.00
TOTAL R\$			210.00
Cartão de Crédito			210.00
Troco R\$			0.00

Destinatário:Consumidor

Valor Aproximado dos tributos deste cupom R\$ 66.04 (conforme Lei Fed. 12.741/2012) - FONTE : IBPT

SAT No.000.284.823
29/07/2025 - 13:38:19

3525 0744 5391 8000 0150 59
00 0284 8230 0621 8142 0173



PM QUADRA

Proc. N° 26

Fol. N° 17

PADARIA SAO JOAO I

PADARIA SAO JOAO I ITAPETININGA LTDA
RUA ARISTIDES LOBO, 252 - Mac. Informado
CENTRO - ITAPETININGA - 18202-185
CNPJ 49703855000115 IE 37130210110

EXTRATO N° 812169 de CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 01812181/000136

#ICOD|DESC|QTD|UN|VL UN|R\$|VLT|IBPT|VL ITEM
R\$

001160	PAO DE QUEIJO	1	UN X 7,00	(2,20)	7,00		
002171	CAFE EXPRESSO	1	UN X 7,50	(2,36)	7,50		
0031000	ITEM ADICIONAL	4	UN X 1,00	(1,26)	4,00		
004173	CAPUCCINO XICARA	1	UN X 9,00	(2,83)	9,00		
005888	EMPADA F	1	UN X 9,00	(2,83)	9,00		

TOTAL R\$ 36,50

Dinheiro 36,50

08.07.05.04 - Comete crime quem s...

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Cod: 1, CONSUMIDOR

CPF\CNPJ:

RG\IE:

Endereço: --SP

Cx: 806-ELIABE/Usu.: LETICIA

Comanda: 128

Trib. aprox. R\$: 4,91 Federal e 6,57 Estadual e Municipal

Fonte: IBPT CAF7DD

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 11,48

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

* Valor Aproximado dos Tributos dos Item

SAT N°: 000.858.824

29/07/2025 - 09:03:42

1525 0748 7036 5500 0115 5900 0658 8248 1016 0679 962E



Consulte o QR Code pelo aplicativo "Dinheiro na Mão" disponível na App Store (Apple) e Play Store (Android)

www.cnpj.com.br



PM QUADRA

Proc. Nº 26

18

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 29 de Julho de 2025

Veículo	Jeep.
Placas	
Secretaria	Saúde
Motorista	Pline
Hora da Saída	07:30h.
Hora Chegada	16:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Itapetininga
Objetivo	Reunião Ame.

Observações:

Reunião Mensal DRS. Itapetininga com a Secretaria de Saúde Maria.

* A MOTORISTA RESSARCIU O VALOR DE R\$4,00 REFERENTE AO "ITEM ADICIONAL" DO CUPOM FISCAL Nº 858.624.

Adilson Maria
Tesoreroiro
RG: 48.974.230-0

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

Marcia Ap. Giriboni de Souza
Secretária Municipal de Saúde
RG:16.358.016 - 9

GRAAL CLUBE DOS 500
 POSTO CLUBE DOS 500 LTDA
 RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, 362 - KM 60 - VILA SAO JOSE
 CEP 12.522-840 - GUARATINGUETA
 CNPJ 07.235.512/0001-86 - IE 332018539119

Extrato 451710
 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

#	CD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$) x	VL ITEM R\$
001	1	ORIGINAL GASOLINA Bico 13					174,02
		Desconto sobre item	28,575L X 6,090 (42,01)				- 8,57
Total bruto de itens							174,02
Total de descontos/acrescimos sobre item							- 8,57
TOTAL R\$							165,45
Cartão de Débito							165,45

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 42,01 (25,39%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
 81AAFFCiente: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
 Endereço: RUA JOSE CARLOS SILVEIRA, 10
 CNPJ/CPF: 01.612.145/0001-06
 Ass: _____

x/Valor aproximado dos tributos do item
 Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 42,01
 (conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 000.675.936
 06/08/2025 - 21:59:56

3525 0807 2355 1200 0186 5900
 0675 9364 5171 0715 8640



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

Documento emitido por Automação Ipiranga

Linx

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA***Capital do Milho Branco***RELATÓRIO DE VIAGEM**Quadra, 06 de Agosto 2025

Veículo	S pin
Placas	CSP-3I81
Secretaria	Soude
Motorista	Morinho
Hora da Saída	16:00 hs
Hora Chegada	00:00 hs
Km. Saída	250773
Km. Chegada	251425
Destino	Rio de Janeiro
Objetivo	Levar paciente

Observações:

Abastecimento

Assinatura do MotoristaMarcia Ap. Giriboni de Souza
Secretaria Municipal de Saúde
Assinatura do Responsável

F 11 QUADRA
Proc. Nº 26
Fl. Nº 21

CNPJ: 47.826.845/0001-02 AUTO POSTO FARID 3 LTDA
ROD PRES DUTRA - KM 239, 239 - Centro
PIRAI, RJ

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL. TOTAL
1	ASOLINA COMUM			
D. PRODUTO ANP: 320102001 UF CONS.: ENC. BICO: 12				
MBA: 2 TANQUE: 2 INICIO: 39.269,71 FINAL: 39.299,06				
		5,62	29,35 L	164,96

Total de Itens 1
Valor Total R\$ 164,96
Descontos R\$ 0,00
Descontos R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 164,96
RMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Recebeu 164,96

Consulte pela chave de acesso em

www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta

3326 0947 8268 4600 0102 6501 7000 0316 4410 0000 6399

CONSUMIDOR CNPJ: 01.612.145/0001-06

NFC-e nº 31544 Série 017 07/08/2025 12:11:02
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização: 233251857249707
Data de autorização: 07/08/2025 12:11:10



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 59,55
-- PROCON-RJ: tel. 161, end. Av. Rio Branco, 26 - 5 andar,
Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 6,
2 andar, sala 201, Centro/RJ. -- ICMS monofasico sobre
combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS
19/2022; -- Quantidade base de calculo retido anteriormente =
29,35 -- Aliquota ICMS Monofasico = 1,4700 -- Valor ICMS
Monofasico retido anteriormente = 43,15 ; TRIB APROX:
R\$:19,80(FED) R\$:39,76(EST), R\$:0,00(MUN) - Fonte:IBPT

Delta Posto System



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

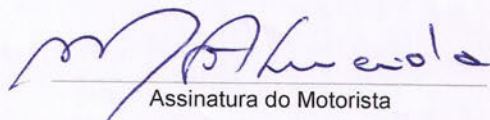
RELATÓRIO DE VIAGEM

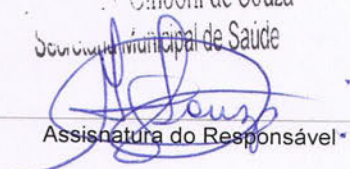
Quadra, 07 de Agosto 2025

Veículo	S pin
Placas	CSP- 3T81
Secretaria	Saude
Motorista	Morinho
Hora da Saída	10:00 hs
Hora Chegada	18:00 hs
Km. Saída	251 425
Km. Chegada	252 036
Destino	Quadra
Objetivo	Volta do Rio de Janeiro ✓

Observações:

Abastecimento ✓


Assinatura do Motorista

Maria An. Giriboni de Souza
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura do Responsável

Faz QUADRA
 Proc. Nº 26
 F. Nº 23

REAL ALIMENTOS LTDA - CAMPOLIM
 REAL ALIMENTOS LTDA - CAMPOLIM
 AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 475 - SOROCABA - SP - 18047620
 CNPJ: 71.451.926/0005-75 IE: 669804762118

Extrato No. 126446
 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN	RS	(VL TR RS)*	VL ITEM	RS
001	101172	Coxinha de Frango com Catupiry Unid							
1,000	UN	X 14,600			(1,63)				14,60
002	109734	Capuccino Média Chocadora							
2,000	UN	X 15,800			(3,54)				31,60
003	282406	X Kits Churros Doce de Leite Fr							
1,000	UN	X 12,400			(2,01)				12,40
004	101165	Coxinha de Frango Unidade							
1,000	UH	X 14,600			(1,63)				14,60
TOTAL R\$									73,20
Dinheiro									100,00
Troca R\$									26,80

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Caixa: 007
 Trib aprox R\$ 3,07 Federal e 5,74 Estadual
 Fonte: IBPT 50i7eW
 Operador: César
 Obrigado. Volte Sempre

Comandas: 0870, 0920

SAT No. 000938509
 08/08/2025 - 09:18:43

3525 0871 4519 2600 0575 5900 0938 5091 2644 6939 3630



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

RESTAURANTE DA FAZENDA SOROCABA LTDA
 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	VI Unit	Total
403	ALMOÇO DE SEGUNDA A SEXTA	2,000	UN	34,90	69,80
9	REFRIGERANTE	1,000	UN	12,90	12,90
Subtotal R\$					82,70
Valor Total R\$					82,70
Forma de Pagamento: DINHEIRO					82,70

Consulte pela Chave de Acesso em: nfe.fazenda.gov.br/portal
 3525 0840 1201 3400 0160 5500 9000 0007 8910 7804 5691

CONSUMIDOR MUNICIPIO DE QUADRA
 CNPJ: 01.612.145/0001-06

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

NF-e nº: 789 Série: 9 Emissão: 08/08/2025 13:23
 Prot. de Autorização: 135252241229562 08/08/2025 13:24:14
 Operação: 1 - Saída Via: Consumidor



Trib aprox R\$ 11,23 Fed ; R\$ 14,89 Est ; R\$ 0,00 Mun ; Fonte IBPT(2 4,1.D)

Observações:
 Caixa: 1089 ; Funcionário: 5 - CAIXA 03
 Forma de Pagamento:

DINHEIRO: R\$ 82,70
 Comanda/Mesa 027 ; Pedido 183

Impresso por Argo Sistemas - argosistemas.com

REAL ALIMENTOS LTDA - CAMPOLIN
REAL ALIMENTOS LTDA - CAMPOLIN
AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 475 - SOROCABA - SP - 18047620
CNPJ: 71.451.926/0005-75 IE: 669804762118

Extrato No. 126446
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

| COD | DESC | QTD | UN | VL UN RS | (VL TR RS) * | VL ITEM RS

001	101172	Coxinha de Frango com Catupiry Unid					
1,000	UN X 14,600	(1,63)				14,60	
002	109734	Capuccino Médio Chocodora					
2,000	UN X 15,800	(3,54)				31,60	
003	282406	Kits Churras Doce de Leite Fr					
1,000	UN X 12,400	(2,01)				12,40	
004	101165	Coxinha de Frango Unidade					
1,000	UN X 14,600	(1,63)				14,60	
TOTAL RS							73,20
Dinheiro							100,00
Troco RS							26,80

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Caixa: 007
Trib aprox R\$ 3,07 Federal e 5,74 Estadual
Fonte: IBPT Sat7ell
Operador: César
Obrigado. Volte Sempre

Comandas: 0870, 0920

SAT No. 000938509
08/08/2025 - 09:18:43

525 0871 4519 2600 0575 5900 0930 5091 2644 6939 3630



F 11 QUADRA

Proc. No 26

F 24

F. QUADRA

Proc. nº 26

F. 25

RESTAURANTE DA FAZENDA SOROCABA LTDA
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	VI Unit	Total
403	ALMOÇO DE SEGUNDA A SEXTA	2,000	UN	34,90	69,80
9	REFRIGERANTE	1,000	UN	12,90	12,90

Subtotal R\$ 82,70
Valor Total R\$ 82,70
Forma de Pagamento: DINHEIRO 82,70

Consulte pela Chave de Acesso em: nfe.fazenda.gov.br/portal
3525 0840 1201 3400 0160 5500 9000 0007 8910 7804 5691

CONSUMIDOR MUNICIPIO DE QUADRA

CNPJ: 01.612.145/0001-06

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

NF-e nº: 789 Série: 9 Emissão: 08/08/2025 13:23

Prot. de Autorização: 135252241229562 08/08/2025 13:24:14

Operação: 1 - Saída Via: Consumidor



Trib aprox R\$ 11,23 Fed ; R\$ 14,89 Est ; R\$ 0,00 Mun ; Fonte IBPT(2
4,1,D)

Observações:

Caixa: 1089 ; Funcionário: 5 - CAIXA 03

Forma de Pagamento:

DINHEIRO: R\$ 82,70

Concedida/Mesa: 027 ; Pedido: 183



F 11 QUADRA
Proc. Nº 26
F 11 26

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 08 de Agosto de 2025

Veículo	Jeep.
Placas	
Secretaria	Saúde
Motorista	Aline
Hora da Saída	07:30h.
Hora Chegada	16:30h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Sorocaba
Objetivo	Hospital Gepaci Sorocaba.

Observações:

Reunião com Assistente Social Andreia no Hospital Gepaci em Sorocaba com a peritória de Saúde sobre paciente Thayane Heloisa que está internada.

* A MOTORISTA RESSARCIU O VALOR DE R\$ 12,40 REFERENTE A SOBREMESA-REFSAT. 93.8509.

Adnilson Faria
Tesoureiro
RG: 48.974.230-0

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável
Marta Ap. Giriboni de Souza
Secretária Municipal de Saúde
RG: 16.358.016 - 9



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P. M. QUADRA

Proc. Nº 26
 Nº 27

Usuário: 42410735819
 Sistema CECAM
 Data: 12/08/2025 13:28:43
 (Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
08/08/2025		/0	171
INTERESSADO	C.N.P./C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA
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
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0		
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA
02 - PODER EXECUTIVO	02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE	02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	FUNÇÃO
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE	3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU	10
DESTINAÇÃO DE RECURSOS		SUB FUNÇÃO
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL		301
ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME	PROGRAMA
		0007
PASSIVO NÃO FINANCEIRO		ADIANTAMENTO
		SIM
		CONTRATO
		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	1.500,00	0,00	0,00
COTA 11	COTA 12			
0,00	0,00			

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
2	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	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 6076/1	1.500,0000	1.500,00
TOTAL						1.500,00

08 / 08 / 2025

08 / 08 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 1SP335801/0-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

F-1 QUADRA

Proc. Nº 26

S/Nº 28

Usuário: 42410735819
 Sistema CECAM
 Data: 12/08/2025 13:28:44
 (Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
08/08/2025	/0	/0	171
INTERESSADO	C.N.P./J.C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA
1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	098-██	-	-
ENDERECO	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	02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE	02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU		301
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			PROGRAMA
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL			0007
ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME	CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO		CONVÊNIO	

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO	SALDO
	1.500,00	210,43	1.289,57
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	210,43
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	210,43	1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL	210,43
TOTAL		210,43	TOTAL		210,43

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 6076/0	210,4300	210,43
TOTAL						210,43

08 / 08 / 2025

08 / 08 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 1SP335601/0-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA

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

P-1 QUADRA

Proc. Nº 26
F. Nº 29Usuário: 42410735819
Sistema CECAM
Data: 12/08/2025 13:28:46
(Página 1/1)DATA: **08/08/2025** ORDEM DE PAGAMENTO. Nº **6076 / 2** RESERVA Nº **0** PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO **171**INTERESSADO: **1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA** C.N.P.J/C.P.F. **098-██** BANCO **-** AGÊNCIA **-** CONTA **-**ENDEREÇO: **QUADRA - SP** CEP: **18255-000** TELEFONE **-**EMAIL: **LOCAL DE ENTREGA** PRAZO ENTREGALICITAÇÃO MODALIDADE Nº **OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0** FUNDAMENTO LEGAL **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO** VENCIMENTO **07/07/2025** VALIDADE PROPOSTAORGÃO: **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 ATUAÇÃODESTINAÇÃO DE RECURSOS: **01.310.0000 - SAÚDE-GERAL** ADIANTAMENTO: **SI**ATIVO NÃO FINANCEIRO: **PASSIVO NÃO FINANCEIRO** REGIME: **CONTRATO**REGIME: **CONVÊNIO**EMPENHO: **1.500,00** O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR: **210,43** VALOR DA O.P.: **1.289,57** SALDO: **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: **1.289,57** COTA 9: **0,00** COTA 10: **0,00** COTA 11: **0,00** COTA 12: **0,00****VINCULOS** **CENTRO DE CUSTOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1.289,57	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	1.289,57
TOTAL		1.289,57	TOTAL		1.289,57

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 6076/0	1.289,5700	1.289,57
TOTAL						1.289,57

08 / 08 / 2025PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO
08 / 08 / 2025ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITARECIBO
RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
A IMPORTÂNCIA DE um mil, duzentos e oitenta e nove reais e cinquenta sete centavos
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____
PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO
QUADRA, _____ DE _____ DE _____DESPESA PAGA
BANCO _____
CONTA _____
CHEQUE Nº _____
BC Nº _____ / /Nome _____ RG _____ TESOUREIRO
ADNILSON FARIA



P. 1 QUADRA
Proc. N° 26
30

Prefeitura Municipal de Quadra

"Capital do Milho Branco"

Paço Municipal José Darci Soares

Setor de Finanças / Tesouraria

2ª Via

DUAT

Exercício: **2025** Código: - DG: -

Nome: **Aline Ap. de Paula M. de Oliveira**
Endereço: [REDACTED]
Município: **Quadra - SP**
Insc. Munic/Estad.: **3541653**
CPF/Cnpj: [REDACTED] **098-**
Data de Emissão: **8 agosto, 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\$ 210,43
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 210,43

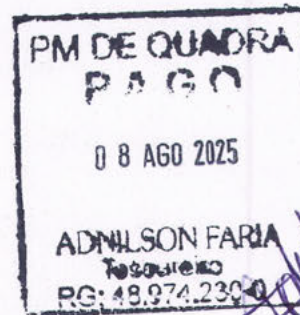
Plan. Gag. Arrec. Trib. D.At. Out.

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: **Restituição - Numerário de Adiantamento**

Empenho nº.: **6076/1**



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



F. QUADRA
Proc. N° 26
F. 31

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°26/2025, recebida em 07 de julho de 2025, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 08 de agosto de 2025.

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



F. 1 QUADRA

Proc. Nº 26

Fl. Nº 32

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, 08 de agosto de 2025.


Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



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

Quadra, 20 de agosto de 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS

Processo Contábil 26/2025


Prestação de contas Adiantamento.

Empenho 6076/01

Responsável: Aline Ap. de Paula Oliveira.

Em face da documentação apresentada em anexo, e em conformidade com a Instrução do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, bem como com o artigo 68 da Lei nº 4.320/64, o setor de Contabilidade emite parecer **FAVORAVEL** à aprovação das despesas comprovadas, reconhecendo a regularidade e legitimidade dos gastos efetuados a título de adiantamento de fundos.

Sem mais, é o que me cumpre informar.



Anderson Gonçalves Faustino
Contador



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

PARECER DO CONTROLE INTERNO


Processo Contábil - Nº: **26/2025**
Prestação de Contas: **ADIANTAMENTO**
Empenho Nº: **6076/1**
Responsável: **Aline Ap. de Paula M. Oliveira**

Após análise da prestação de contas do adiantamento vinculado ao Empenho nº 6076/1, 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. Ressalta-se, contudo, a inclusão de item adicional no cupom fiscal, o qual se caracteriza mais como desejo do que necessidade vinculada ao objeto da despesa. Além disso, em um dos registros consta apenas a indicação genérica "Viagem Saúde", recomendando-se que, em futuras prestações de contas, seja apresentado maior detalhamento do objetivo da viagem.

Apesar das ressalvas apontadas, a documentação comprova a correta aplicação dos recursos, respeitando os princípios da legalidade e transparência. Dessa forma, manifesto **parecer favorável com ressalva** à aprovação da prestação de contas, recomendando o arquivamento do processo com observância das orientações acima.

Quadra, 27 de agosto de 2025.


Juliano Cubas Gregorio
Controlador Interno