

Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 19/2022

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 6359 /1

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



23-06

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\$ 1.000,00 (Um Mil Reais)

Descrição e Justificativa da Despesa:

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

Datação Orçamentária:

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

Ficha nº. 180

Nestes Termos, P. Deferimento.

Quadra, quinta-feira, 23 de junho de 2022


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: wilson
 Sistema CECAM
 Data: 27/06/2022 13:33:21
 (Página 1/1)

DATA 23/06/2022	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 180
INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	C.N.P./C.P.F. 098-██	BANCO	AGÊNCIA
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	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 -
--	--	-------------------------------

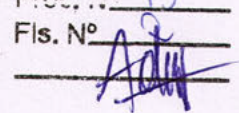
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL	ADIANTEAMENTO SIM
--	-----------------------------

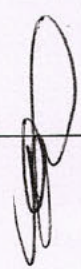
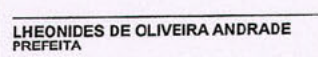
ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME	CONTRATO
----------------------	--------	----------

PASSIVO NÃO FINANCEIRO	CONVENIO
------------------------	----------

DOTAÇÃO ATUAL 529.500,00	EMPENHADO ANTERIOR 491.565,32	VALOR EMPENHADO. 1.000,00	SALDO 36.934,68
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 0,00
COTA 5 0,00	COTA 6 1.000,00	COTA 7 0,00	COTA 8 0,00
COTA 9 0,00	COTA 10 0,00	COTA 11 0,00	COTA 12 0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1.000,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	1.000,00
TOTAL		1.000,00	TOTAL		1.000,00

ITENS DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		REFERENTE ADIANTEAMENTO PARA COBERTURA DE DESPESAS MIUDAS E DE PRONTO PAGAMENTO.	1.000,0000	1.000,00
P.M. QUADRA Proc. Nº <u>19</u> Fls. Nº <u>12</u> 						
TOTAL						1.000,00

<u>23 / 06 / 2022</u>	<u>23 / 06 / 2022</u>
 ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 1SP335801/O-6	 LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA



P.M. QUADRA

Proc. nº 13

Fls. Nº 1

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: 23 junho, 2022

EMPENHO nº.: 6359 /1

VALOR: R\$ 1.000,00

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira, Diretora de Saúde, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos, o qual solicita a referida aprovação e a baixa de sua responsabilidade.

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA	VALOR
1 7-jul-22	Real Alimentos Ltda	Despesas de Viagem	R\$ 68,65
2 7-jul-22	MSL Comercio de Alimentos Eireli ME	Despesas de Viagem	R\$ 96,40
3 15-jul-22	Bife de Tira Churrascaria Eireli	Despesas de Viagem	R\$ 80,26
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 245,31

RESTITUIÇÃO AO TESOUREO MUNICIPAL: R\$ 754,69

SOMA: R\$ 1.000,00

Quadra/SP, sexta-feira, 22 de julho de 2022

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira
Diretora de Saúde

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

Real Alimentos Ltda. - Boa Vis
 Real Alimentos Ltda. - Boa Vista
 AVENIDA ENGENHEIRO CARLOS REINALDO MENDES, 2650 - SOROCABA - SP
 - 18013280
 CNPJ: 71.451.926/0004-94 IE: 669804753117

Extrato No. 106127
 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

| COD | DESC | QTD | UN | VL UN R\$ | (VL TR R\$)* | VL ITEM R\$

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
001	109727	Capuccino Grande	1,000	UN	X 18,900 (2,11)		18,90
002	101172	Coxinha Com Catupiry Unidade	1,000	UN	X 10,950 (1,23)		10,95
003	109727	Capuccino Grande	1,000	UN	X 18,900 (2,11)		18,90
004	101172	Coxinha Com Catupiry Unidade	1,000	UN	X 10,950 (1,23)		10,95
005	282406	Kits Churros Doce de Leite Fr	900	UN	X 8,950 (1,45)		8,95
TOTAL R\$							68,65
Dinheiro							100,00
Troco R\$							31,35

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Caixa: 107
 Trib aprox R\$ 2,88 Federal e 5,25 Estadual
 Fonte: IBPT 507el
 Operador: Sandra
 Obrigado. Volte Sempre

SAT No. 000766672
 07/07/2022 - 10:14:59

3522 0771 4519 2600 0494 5900 0766 6721 0612 7703 6310



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

F.M. QUADRA

Proc. nº 19

Fls. Nº 5

Adm

MSL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI - ME
 AV. GISELE CONSTANTINO 1870 PARQUE BELA VISTA Voto
 mantim-SP

CNPJ: 29114038000190 IE: 717145360112

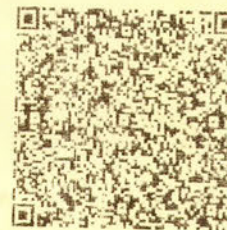
EXTRATO 8318 CUPOM FISCAL ELETRONICO-SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	VL TR R\$	VL ITEM R\$
00	000000123	#2804100#21069090#File nignon parnegiana com arr oz branco e fritas	1,000	x UN	35,900	11,29	35,90
01	000000123	#2804100#21069090#File nignon parnegiana com arr oz branco e fritas	1,000	x UN	35,900	11,29	35,90
02	000000264	#2804100#21069090#Porcao de feijao de caldo	2,000	x UN	4,900	3,08	9,80
03	000000300	#0301100#22021000#REF COCA LT CN	1,000	x UN	6,900	2,25	6,90
04	000000410	#0300700#22021000#SUCC LT UVA CN	1,000	x UN	7,900	2,55	7,90

TOTAL 96,40
 Dinheiro 101,40
 Troco R\$ 5,00

SENHA: 197

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 30,45
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)



01612145000106
 Nº Serie do SAT: 389676
 07/07/2022 13:35:13

FRG Informatica (14) 3588-1100 www.frgnet.com.br



P.M. QUADRA
Proc. nº 19
Fls. Nº 16
[Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 07 de julho 2022

Veículo	Kwid
Placas	GFV 4J15
Secretaria	Saúde
Motorista	Aliny
Hora da Saída	07:30h
Hora Chegada	17:00h
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Sorocaba
Objetivo	Reunião DRS. Sorocaba

Reunião mensal na DRS/Sorocaba

Observações:

[Signature]
Assinatura do Motorista

[Signature]
Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA
Proc. nº 19
Fls. Nº 7
Adm

BIFE DE TIRA
BIFE DE TIRA CHURRASCOPIA EIRELI - EPP
RODOVIA DO ACUCAR, 0 - CHACARA SAO JOAO, Itu, SP
CNPJ: 26.511.689/0001-02 IE: 387239411117

Extrato 079061
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CNPJ do Consumidor: 01.812.145/0001-06

QUANTIDADE UNIDADE UN. DESCRICAO (VALOR UNIT. VALOR TOTAL)	VL. ITEM R\$	
1 009013 BODIZIO COMPLET 1.000 UN X 64,99 (14,43)*	64,99	
acrescimo sobre item	+	6,49
2 003142 REFRI KS LATA 1.000 UN X 7,99 (2,44)*	7,99	
acrescimo sobre item	+	0,79
Total bruto de Itens	72,98	
Total de descontos/acrescimos sobre item	-	7,20
TOTAL R\$	80,26	
Cartão de Débito	80,26	
ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LI 123/2006 - SIMPLES NACIONAL.		
Conele crime quem sonega		

Trib aprox R\$: 3,17 Federal e R\$: 13,70 Estadual

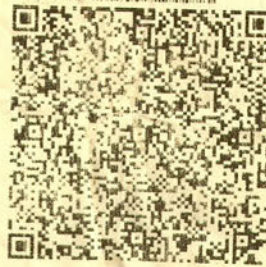
Fonte: IBPT/empresometro.com.br

A567R1

SAT No. 000440308

15/07/2022 - 12:40:27

3522 0726 5116 8900 0102 5900 0440 3080 7906 1427 2121



P.M. QUADRA

Proc. nº 13

Fls. Nº 8

BIFE DE TIRA
BIFE DE TIRA CHURRASCARIA EINELI - EPP
RODOVIA DO ACUCAR, 0 - CHACARA SAO JOAO. Itu, SP
CNPJ: 26.511.699/0001-02 IE: 367239411117

Extrato 079061
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

QUANTIDADE UNIDADE UN. DESCRICAO (UN. VAL. UNIT. VAL. TOTAL)	VL. ITEM	RS
1 00013 BUDIZIO COMPLET 1.000 UN X 64,99 (14,43)*	64,99	
acrescimo sobre item	+	6,49
2 00142 REFRI XS LATA 1.000 UN X 7,99 (2,44)*	7,99	
acrescimo sobre item	+	0,79
Total bruto de Itens		72,98
Total de descontos/ acrescimos sobre item	-	7,28
TOTAL RS		80,26

Cartão de Débito 80,26

ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LC 129/2008 - SIMPLES NACIONAL.
Comete crime quem sonega

Trib. aprox RS: 3,17 Federal e RS: 13,70 Estadual

Fonte: IBPT/expressmetro.com.br A567R1

SAT No. 000440308

15/07/2022 - 12:40:27

3522 0726 5116 8900 0102 5900 C440 3080 7906 1427 2121





P.M. QUADRA

Proc. nº 79

Fis. Nº 9

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 15 de JULHO 2022

Veículo	AMBULANCIA
Placas	<u>GEG=2575</u>
Secretaria	SAUDE
Motorista	FELIPE
Hora da Saída	7;00
Hora Chegada	15;30
Km. Saída	0
Km. Chegada	0
Destino	ITU-SP
Objetivo	LEVAR AMBULANCIA DO SAMU

Observações:

LEVAR AMBULANCIA PARA REVISAO NA CIDADE DE ITU PELO SETOR DA SAUDE

MOTORISTAS

Felipe Vicente Nunes Coelho

Marcos Roberto Pais da Rosa
RG: 25.676.027-5

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA

Proc. nº 79

Fls. Nº 70

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

Setor de Finanças / Tesouraria

DUAT

2ª Via

Exercício: 2022

Código: -

DG: -

Nome: Aline Ap. de Paula M. de Oliveira
Endereço: [REDACTED]
Município: Quadra - SP
Insc. Munic/Estad.: [REDACTED]
CPF/Cnpj: [REDACTED] 098 [REDACTED]
Data de Emissão: 22 julho, 2022
Base Recolh. - Mês: - Ano: 2022
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\$ 272,77
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 754,69

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

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 6359 /1

PM DE QUADRA
PAGO

22 JUL 2022

ADNILSON FARIA
Tesoureiro
RG: 48.974.230-0

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



P.M. QUADRA

Proc. Nº 19

Fls. Nº 1

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 **19/2022**, recebida em **23 de Junho de 2022**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 22 de Julho de 2022.

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:

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, 22 de Julho de 2022.

X 

Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



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

Quadra, 22 de julho de 2022.

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS

Empenho nº 6359/2022

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: caixa 2
Sistema CECAM
Data: 26/07/2022 15:30:09
(Página 1/1)

DATA	22/07/2022 ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 7483 (Ref.: 6359)			RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO	1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA			C.N.P./C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA
ENDEREÇO	[REDACTED] 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	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA	
02-PODER EXECUTIVO	02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	10	301	0007	
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONOMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO				
2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	3.3.90.39.99 - 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 ANULAÇÃO			SALDO					
	1.000,00			0,00			754,69			245,31		
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	754,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	754,69	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	754,69		
TOTAL		754,69	TOTAL		754,69		

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 7483/0			754,6900	754,69
				TOTAL				754,69

22 / 07 / 202222 / 07 / 2022ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335801/O-6LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Usuário: caixa 2
Sistema CECAM
Data: 26/07/2022 15:30:10
(Página 1/1)

DATA 22/07/2022	INTERESSADO ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 6359 / 2	RESERVA Nº /0	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 180
1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA		C.N.P./C.P.F. 098	BANCO	AGÊNCIA
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 23/06/2022	VALIDADE PROPOSTA
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTARIA 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 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL		REGIME		ADIANTEAMENTO SIM
ATIVO NÃO FINANCEIRO		REGIME		CONTRATO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO
1.000,00	754,69	245,31	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 7 245,31	COTA 8 0,00
COTA 9 0,00	COTA 10 0,00	COTA 11 0,00	COTA 12 0,00

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	245,31	16	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	245,31		
TOTAL		245,31	TOTAL		245,31		

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 6359/2		245,3100	245,31
TOTAL							245,31

<u>22 / 07 / 2022</u>	PAGUE-SE A IMPORTANCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO
	<u>22 / 07 / 2022</u>
ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 1SP335601/O-6	LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA

<p>RECIBO</p> <p>RECEBI da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA</p> <p>A IMPORTANCIA DE duzentos e quarenta e cinco reais e trinta um centavos</p> <p>CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____</p> <p>PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO</p> <p>QUADRA _____ DE _____ DE _____</p> <p>Nome _____ RG _____</p>	<p>DESPESA PAGA</p> <p>BANCO _____</p> <p>CONTA _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BC Nº _____</p> <p>TESOUREIRO ADNILSON FARIA</p>
---	--