

# Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 06/2025

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

**Aline Ap. de Paula M. Oliveira**

Empenho Nº: 1122/1



F. 1 QUADRA

Proc. Nº 06  
Fl. Nº 01

03/02

**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.<sup>a</sup> 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, 3 de fevereiro de 2025 .

  
Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira  
Diretora Municipal de Saúde

  
Lheonides de Oliveira Andrade  
Prefeita Municipal



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

**P.M. QUADRA**  
 Proc. Nº 06  
 FIC Nº 02

Usuário: 14073849883  
 Sistema CECAM  
 Data: 11/02/2025 09:11:07  
 (Página 1/1)

RESERVA Nº \_\_\_\_\_ PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 10 FICHA Nº 171

DATA 03/02/2025 ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 1122 / 1

INTERESSADO 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA C.N.P./C.P.F. 098-██ BANCO \_\_\_\_\_ AGENCIA \_\_\_\_\_ CONTA \_\_\_\_\_

ENDEREÇO ██ - QUADRA - SP CEP. 18255-000 TELEFONE \_\_\_\_\_ LOCAL DE ENTREGA \_\_\_\_\_ PRAZO ENTREGA \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº \_\_\_\_\_ FUNDAMENTO LEGAL \_\_\_\_\_ CONDIÇÕES DE PAGAMENTO \_\_\_\_\_ VENCIMENTO 03/02/2025 VALIDADE PROPOSTA \_\_\_\_\_

OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0

ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE UNIDADE EXECUTORA 02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G FUNÇÃO 10 SUB FUNÇÃO 301 PROGRAMA 0007

PROJETO ATIVIDADE 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE CATEGORIA 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 \_\_\_\_\_ CONVÊNIO \_\_\_\_\_

PASSIVO NÃO FINANCEIRO \_\_\_\_\_

EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR						VALOR DA O.P.			SALDO		
<b>1.500,00</b>		<b>0,00</b>						<b>1.500,00</b>			<b>0,00</b>		
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	1.500,00	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			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1.500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	1.500,00	
<b>TOTAL</b>		<b>1.500,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>1.500,00</b>	

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1,000		ADIANTAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 147/01	1.500,0000	1.500,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.500,00</b>

PAGUE-SE A IMPORTANCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

03 / 02 / 2025

03 / 02 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 1SP335691/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA

RECIBO  
 RECEBI da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
 A IMPORTANCIA DE um mil, quinhentos reais  
 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº \_\_\_\_\_  
 PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO  
 QUADRA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 Nome RG 42734784-1

**TESOURARIA**  
 DESPESA PAGA \_\_\_\_\_  
 BANCO \_\_\_\_\_  
 CONTA \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
 BC Nº \_\_\_\_\_  
 TESOUREIRO ADN  
 ADNILSON FARIA  
03 FEV 2025



P.M. QUADRA  
Proc. Nº 06  
Fls. 03

# 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 : 3 fevereiro, 2025

EMPENHO nº. : 1122/1

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 3-fev-25	MISTER PAN	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 47,99
2 3-fev-25	MISTER PAN	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 47,99
3 4-fev-25	PALOMA TEIXEIRA FLORENCIO SIMOES - ME	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 33,81
4 4-fev-25	PALOMA TEIXEIRA FLORENCIO SIMOES - ME	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 42,71
5 4-fev-25	SABOR DA GALERIA RESTAURANTE LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 32,40
6 4-fev-25	SABOR DA GALERIA RESTAURANTE LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 24,00
7 4-fev-25	AUTO POSTO PAVAO TATUI	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 100,00
8 13-fev-25	PANIFICADORA BARAO ITAPETININGA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 27,50
9 13-fev-25	NICE DE MOURA DE CARLI CHURRASCARIA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 93,71
10 19-fev-25	JOSUELLINGTON AUDIO DE ARAUJO	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 61,80
11 24-fev-25	PANIFICADORA PIVETTA LTDA	DESPESA DE VIAGEM	R\$ 177,00

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 688,91

RESTITUIÇÃO AO TESOUREO MUNICIPAL: R\$ 811,09

SOMA: R\$ 1.500,00

Quadra/SP, quinta-feira, 6 de março de 2025

  
Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira  
Diretora de Saúde

P.M. OLIVADRA  
 Proc. Nº 06  
 Fl. Nº 04

METOPOL  
 RUA...  
 CENTRO...  
 SAO PAULO...

CNPJ: 01.612.145/0001-06

Extrato No.022543

EXTRATO FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

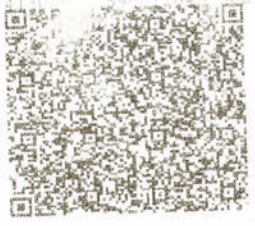
#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	VL TR R\$	VL ITEM R\$
001	47	MUCARELA	1,0000	UND	X 32,99 (10,38)		32,99
002	39	SUCO LARANJA	1,0000	UND	X 15,00 (4,93)		15,00

Total bruto de itens: 47,99  
**TOTAL R\$** 47,99  
 Outros: 47,99  
 Troco R\$: 0,00

RESERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
 D-5:272A178175FF4054172FDDF79363E8AD  
 SMS a rec. conf. LC 123/2006-Simples Nacional  
 Cartão:185/Cupom:3/Pdv:1  
 \*Valor aproximado dos tributos do item  
 Valor aproximado dos tributos deste  
 cupom(conforme Lei Fed.12.741/2012)R\$ 15,31

SAT Nº 001.204.550  
 03/02/2025 - 12:53:47

3525 0246 2224 1300 0111 5900 1204 5500 2254 3892 9042



PALOMA TEIXEIRA FLORENCIO SIMOES - ME  
 CNPJ: 17.415.217/0001-33 IF: 142.026.027.110  
 END: AV. SAO LUIS, 187 CEP: 01043-001  
 BAIRRO: REPUBLICA CIDADE: SAO PAULO

DANFE NFC-e: Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final.  
 Não permite o aproveitamento de credito de ICMS

DESCRICAO	ITEM	COD	UN	QUANT	UNITARIO	TOTAL
refeicao	1	2	UN	1	42,71	42,71
TOTAL DOS PRODUTOS						R\$ 42,71
VALOR TOTAL						R\$ 42,71
DINHEIRO						R\$ 42,71

Val Aprox Tributos F=R\$5,74(13,44%)Val Aprox Tributos E=R\$7,69(18,01%)Fonte:IBPT  
 Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

Nº 0000003565 Serie 001 Emissao 04/02/2025 09:42:52  
 Via Consumidor  
 Consulta pela chave de acesso em  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>  
**CHAVE DE ACESSO**  
 3525 0217 4192 1700 0133 6500 1000 0035 6513 9721 6409  
 CONSUMIDOR

CNPJ: 01.612.145/0001-06



Prot. Autorizacao: 135250159655867 04/02/2025 09:40:41

Venda: 126185 | PDV: 1

P.M. OLIVEIRA  
 Proc. Nº 06  
 Fls. 05

MISTER PAN  
 WAGNER ESTRADORA LTDA  
 AVENIDA S LUIS 187 LOJA 90, CENTRO  
 SAO PAULO SP

CNPJ: 49.222413001-11 IE: 13498821114 IM

Extrato No.022545  
 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.812.145/0001-06

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN	RS	(VL TR	RS)	VL	ITEM	R:
001	47	MUCARELA	1,0000	UND	X 32,99	(10,38)			32,99		
002	39	SUCO LARANJA	1,0000	UND	X 15,00	(4,93)			15,00		
Total bruto de itens										47,99	
<b>TOTAL RS</b>										47,99	
Outros										47,99	
Troco RS										0,00	

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
 MD-5:272A178175FF4C54372FDDF79363E8AD  
 ICMS a rec. conf. LC 123/2006-Simples Nacional  
 Cartão:190/Cupom:5/Pdv:1  
 \*Valor aproximado dos tributos do item  
 Valor aproximado dos tributos deste  
 cupom(conforme Lei Fed.12.741/2012)RS 15,31

SAT No. 001.204.550  
 03/02/2025 - 12:56:01

3525 0248 2224 1300 0111 5800 1204 5500 2254 5852 6342



35250248222413000111580012045500225458526342



PALOMA TEIXEIRA FLORENCIO SIMOES - ME  
 CNPJ: 17.419.217/0001-33 IE: 142.026.027.110  
 END: AV. SAO LUIS, 187 CEP: 01043-001  
 BAIRRO: REPUBLICA CIDADE: SAO PAULO

DANFE NFC-e: Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final.  
 Nao permite o aproveitamento de credito de ICMS

DESCRICAO	ITEM	COD	UN	QUANT	UNITARIO	TOTAL
refeicao	1	2	UN	1	0,01	0,01
refeicao	2	2	UN	1	33,80	33,80
TOTAL DOS PRODUTOS						RS 33,81
VALOR TOTAL						RS 33,81
DINHEIRO						RS 33,81

Val Aprox Tributos F=RS4,55(13,46%)Val Aprox Tributos E=RS6,08(17,98%)Fonte:IBPT

Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

NII 000003563 Serie 001 Emissao 04/02/2025 09:40:03  
 Via Consumidor

Consulta pela chave de acesso em  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

CHAVE DE ACESSO

3525 0217 4192 1700 0133 6500 1000 0035 6313 7691 5389  
 CONSUMIDOR

CNPJ: 01.612.145/0001-06



Prot. Autorizacao: 135250159643842 04/02/2025 09:37:56

Venda: 126183 | PDU: 1

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 06  
06



# GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

Nota Fiscal de Venda a Consumidor Online (NFVC-Online)

3525.0204.8905.6300.0153.5600.0000.0061.6926.9250.8095

Chave de Acesso para consulta de autenticidade no site [www.nfp.fazenda.sp.gov.br](http://www.nfp.fazenda.sp.gov.br)

Numero da Nota Fiscal\*

6169

Série 0

Data de Emissão

04/02/2025

Data Saída

04/02/2025

Data de Impressão  
04/02/2025 20:11

### DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: SABOR DA GALERIA RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 04.890.563/0001-53

ENDEREÇO: AVENIDA SAO LUIS 187, LOJA 5 E 6

BAIRRO: REPUBLICA

MUNICÍPIO: SAO PAULO

CEP: 01046-001

UF: SP

### DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE QUADRA

ENDEREÇO: R JOSE CARLOS DA SILVEIRA 36

BAIRRO: JD. SANTO ANTONIO

UF: SP

CPF/CNPJ: 01.612.145/0001-06

CEP: 18255-000

MUNICÍPIO: QUADRA

IE:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	Ref	1,000		32,40	32,40

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

Não Informado.

VALOR:	32,40
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
<b>TOTAL DA NOTA FISCAL</b>	<b>32,40</b>



# GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

## DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

Nota Fiscal de Venda a Consumidor Online (NFVC-Online)

3525.0204.8905.6300.0153.5600.0000.0061.6771.7704.7110

Chave de Acesso para consulta de autenticidade no site [www.nfp.fazenda.sp.gov.br](http://www.nfp.fazenda.sp.gov.br)

Numero da Nota Fiscal

6167

Série 0

Data de Emissão

04/02/2025

Data Saída

04/02/2025

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 06  
07

### DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: SABOR DA GALERIA RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 04.890.563/0001-53

ENDEREÇO: AVENIDA SAO LUIS 187, LOJA 5 E 6

BAIRRO: REPUBLICA

MUNICÍPIO: SAO PAULO

CEP: 01046-001

UF: SP

Data de Impressão

04/02/2025 20:07

### DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE QUADRA

ENDEREÇO: R JOSE CARLOS DA SILVEIRA 36

BAIRRO: JD. SANTO ANTONIO

UF: SP

CPF/CNPJ: 01.612.145/0001-06

CEP: 18255-000

MUNICÍPIO: QUADRA

IE:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	Ref	1,000		24,00	24,00

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

Não Informado.

VALOR:	24,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
<b>TOTAL DA NOTA FISCAL</b>	<b>24,00</b>

P.M. QUADRA  
Proc. Nº 06  
Fls. Nº 08

Robovis Caravelo Branco, Km 150  
Campo de Borbuva (Sentido Itaipava) - Borbuva  
CNPJ: 02.078.729/0001-12  
E-MAIL: [postofacil@linx.com.br](mailto:postofacil@linx.com.br)  
LinX  
AUTO POSTO PAVAO TATUI  
AUTO POSTO PAVAO TATUI LTDA  
ESTRADA JOSE GREGORIO MUNICIPAL, 233, Nao  
Informado, ENXOVIA, TATUI, 18277-709  
CNPJ 21.317.032/0001-95 IE 687110634116

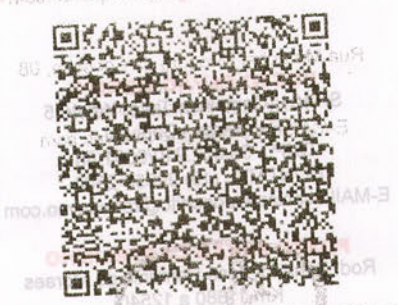
Extrato 519953  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06  
#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)|VL ITEM R\$  
001 C1 811-GASOLINA COMUN 16,160 L X 6,190 100,03  
(36,71)  
Subtotal 100,03  
Descontos -0,03  
TOTAL R\$ 100,00  
Cartão de Crédito 100,00  
Troco R\$ 0,00  
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
Trib aprox R\$: 12,20 Federal e 24,51 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro A2A75B  
PLACA: FDY9H26  
FUNC: FABIO SYZUD HANYI TN:2 PDV:1 ATEND:16

SAT No. 000444055  
04/02/2025 - 20:35:51

3525 0221 3170 3200 0195 5900 0444 0555 1995 3045 3755



Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

\*Valor aproximado dos tributos do item  
Documento emitido por LinX Posto Fácil  
LinX [www.linx.com.br/posto-facil](http://www.linx.com.br/posto-facil)

CNPJ: 02.078.729/0001-12  
CONTATO: (18) 98840-9123  
E-MAIL: [postofacil@linx.com.br](mailto:postofacil@linx.com.br)



Prefeitura Municipal de Quadra  
Secretaria Municipal de Saúde

P. M. QUADRA  
Proc. Nº 06  
Fl. 09


RELATÓRIO DE VIAGEM E DESPESAS PARA REEMBOLSO

<b>Nome do trabalhador:</b>	Virginia Francis de Almeida
<b>Matrícula:</b>	476
<b>Secretaria Municipal/Setor</b>	Saúde - SMS

<b>Nome do evento:</b>	Seminário Criança e Direitos: Prevenindo a violência na primeira infância
<b>Data do evento:</b>	3 e 4 de fevereiro de 2025.
<b>Horário do evento:</b>	Das 09h as 18h.
<b>Local do evento:</b>	Hotel Gran Corona, Praça da República, São Paulo

<b>Tipo de despesa</b>	(X) Alimentação ( ) Combustível ( ) Hospedagem ( ) Outros
<b>Valor total:</b>	R\$ 123,00


Quadra 07 de fevereiro de 2025.

  
Assinatura do trabalhador

Maria Au. Gilboni de Souza  
Secretaria Municipal de Saúde  
Assinatura do (a) Secretário (a) Municipal

Rua Cel. Cornélio Vieira de Camargo, 201 - Centro  
CEP 18255-000 - Quadra - SP

(15) 3253-1180  www.quadra.sp.gov.br

 saude@quadra.sp.gov.br



P.M. QUADRA  
Proc. Nº 06  
Fl. Nº 10

**Prefeitura Municipal de Quadra**  
**Secretaria Municipal de Saúde**


**RELATÓRIO DE VIAGEM E DESPESAS PARA REEMBOLSO**

<b>Nome do trabalhador:</b>	Giovana Cavalcanti Fogaça Braga
<b>Matrícula:</b>	951
<b>Secretaria Municipal/Setor</b>	Saúde - SMS

<b>Nome do evento:</b>	Seminário Criança e Direitos: Prevenindo a violência na primeira infância
<b>Data do evento:</b>	3 e 4 de fevereiro de 2025.
<b>Horário do evento:</b>	Das 09h as 18h.
<b>Local do evento:</b>	Hotel Gran Corona, Praça da República, São Paulo


<b>Tipo de despesa</b>	(X) Alimentação ( ) Combustível ( ) Hospedagem ( ) Outros _____
<b>Valor total:</b>	R\$ 105,80

Quadra 07 de fevereiro de 2025.


  
Assinatura do trabalhador

Marcia Ap. Ciriboni de Souza  
Secretaria Municipal de Saúde

  
Assinatura do (a) Secretário (a) Municipal

 Rua Cel. Cornélio Vieira de Camargo, 201 - Centro  
CEP 18255-000 - Quadra - SP

 (15) 3253-1180  [www.quadra.sp.gov.br](http://www.quadra.sp.gov.br)

 [saude@quadra.sp.gov.br](mailto:saude@quadra.sp.gov.br)







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

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 12 de Março

de 2025

Veículo	C3.
Placas	FXR 8526
Secretaria	saúde
Motorista	Aline
Hora da Saída	07:30h.
Hora Chegada	16:30h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Itapetininga
Objetivo	Reunião

Observações:


Reunião mensal Cir. DRS.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável  
Aline Ap. P. M.  
Diretora Municipal  
Saúde de Quadra

P-34 QUADRA  
Proc. Nº 06  
14

RECEBEMOS DE 39.837.077 JOSUELINGTON AUDIO DE ARAUJO OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>39.837.077 JOSUELINGTON AUDIO DE ARAUJO</b>  RUA TRINIDAD, 302 - - JARDIM AMERICA, Sorocaba, SP - CEP: 18046750	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.001 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3525 0239 8370 7700 0156 5500 1000 0000 0112 5036 5551 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 152607964110	CNPJ / CPF 39.837.077/0001-56	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250462921249 - 19/02/2025 12:40
---	--	----------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 01.612.145/0001-06	DATA DA EMISSÃO 19/02/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE QUADRA	ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS DA SILVEIRA, 36 -	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTO ANTONIO	CEP 18255-000
MUNICIPIO Quadra	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:01

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 61,80	
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 NOTA 61,80

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	ALMOÇO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,47	21069090	0102	5102	UND	2,0000	30,9000	61,80					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS IPI/ALMOÇO CLAUDNÉIA DOS ANJOS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,47	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

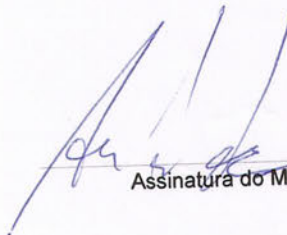
## RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 05 de Fevereiro

Veículo	KWID
Placas	SVY 0188
Secretaria	Saúde
Motorista	Anderson Pedroso
Hora da Saída	06:30 hs
Hora Chegada	18:30 hs
Km. Saída	1277 KM
Km. Chegada	1498 KM
Destino	Sorocaba
Objetivo	Curso no Ceresst / VISA

Observações:

Claudineia dos Anjos  
Silvana da C. Mariano Pires

  
Assinatura do Motorista

  
Marcia Ap. Giboni de Souza  
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura do Responsável

CNPJ: 71.458.210/0001-76 PANIFICADORA PIVETTA LTDA  
RUA APARECIDA, 322 ALEM LINHA Sorocaba-SP 18095-000  
Fone: (15)3331-2200 I.E.: 669.010.951.117

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	697	ALMOÇO KG	0,446	KG	X 81,90	36,53
002	697	ALMOÇO KG	0,866	KG	X 81,90	70,93
003	697	ALMOÇO KG	0,578	KG	X 81,90	47,34
004	3054	REFRI CDCA COLA LATA 350ML ZERO	1	UN	X 6,20	6,20
005	105590	REFRI H2OH PET 500ML LIMONETO	2	UN	X 8,00	16,00
		Qtde. total de itens				005
<b>Valor total R\$</b>						<b>177,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						200,00
Troco R\$						23,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>  
3525 0271 4582 1000 0176 6500 4000 1137 0010 4128 8271

CONSUMIDOR - CNPJ 01.612.145/0001-06

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

NFC-e nº 090113700 Série 004 24/02/2025 13:12:24

Protocolo de Autorização: 135250269297839

Data de Autorização 24/02/2025 13:12:27



CP: 4128827 DP: 001636

ID: FA0F9670B71E4B93887FC69624103906

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 55,96

Federal R\$ 24,10 Estadual R\$ 31,86 Municipal R\$ 0,00

SanninFC 3, 3, 5 [www.tecnoueb.com.br](http://www.tecnoueb.com.br)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 24 de Fevereiro / 2025

Veículo	Kwid
Placas	SVY0188
Secretaria	Saúde
Motorista	Karen Custini Pereira da Costa
Hora da Saída	6:00 hs
Hora Chegada	17:00 hs
Km. Saída	1498 KM
Km. Chegada	1691 KM
Destino	Sorocaba
Objetivo	Curso no Cevst

Observações:

Silvana da C. Mariane Pires - Fiscal da VISA  
Claudineia dos Anjos - Fiscal da VISA  
Karen Custini Pereira da Costa - V.E

  
Assinatura do Motorista

  
Assinatura do Responsável



# 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 [REDACTED]

Data de Emissão: **6 março, 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\$ 811,09
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
<b>TOTAL.....</b>		<b>R\$ 811,09</b>

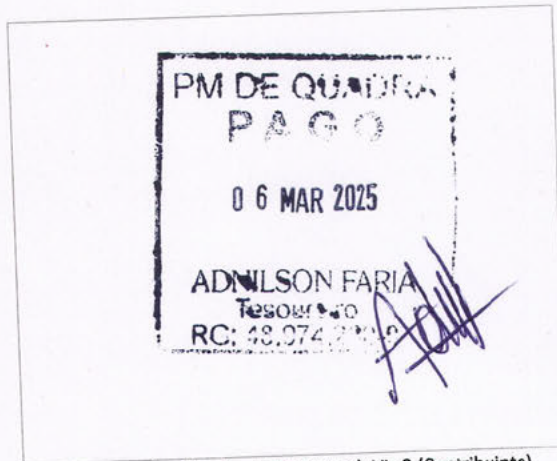
Plan.  Gag.  Arrec.  Trib.  D.At.  Out.

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: **Restituição - Numerário de Adiantamento**

Empenho nº.: **1122/1**



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

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

**P.M. QUADRA**

Proc. Nº 06  
 FIC Nº 19

Usuário: 42410735819  
 Sistema CECAM  
 Data: 12/03/2025 15:33:25  
 (Página 1/1)

DATA <b>06/03/2025</b>	ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 100328 ( Ref O.P.: 1122 / 1 )	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO <b>1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA</b>	C.N.P./J.C.P.F. <b>098-██</b>	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
ENDEREÇO <b>████████████████████ QUADRA - SP</b>	LOCAL DE ENTREGA	CEP. <b>18255-000</b>	TELEFONE	
EMAIL				PRAZO ENTREGA
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº <b>OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0</b>	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA
ORGÃO <b>02-PODER EXECUTIVO</b>	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA <b>02.05.00-SECRETARIA DE SAÚDE</b>	UNIDADE EXECUTORA <b>02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G</b>	FUNÇÃO <b>10</b>	SUB FUNÇÃO <b>301</b>
PROJETO ATIVIDADE <b>2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE</b>	CATEGORIA ECONÔMICA <b>3.3.90.39.96 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JU</b>	ÁREA DE ATUAÇÃO		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS <b>01.310.0000 - SAÚDE-GERAL</b>				ADIANTAMENTO <b>SIM</b>
ATIVO NÃO FINANCEIRO		REGIME		CONTRATO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.	SALDO
<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 1.500,00	COTA 4 0,00
COTA 5 0,00	COTA 6 0,00	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
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1.500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	1.500,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.500,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>1.500,00</b>

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1		1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 1122/1	1.500,0000	1.500,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.500,00</b>

06 / 03 / 2025

06 / 03 / 2025

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 1SP3356010-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA







P.M. QUADRA  
Proc. Nº 06  
Fls. Nº 22

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

**Interno**

**Ao**

**Gabinete do Prefeito**

Ilma. Sr<sup>ª</sup>.

**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.<sup>ª</sup> a prestação de contas do adiantamento nº06/2025, recebida em 03 de fevereiro de 2025, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 06 de março de 2025.

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



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

**Interno**

Ao:

**Controle Interno**

**Gabinete do Prefeito:**

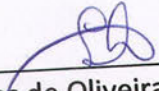
*Referente....: Prestação de Contas de Adiantamento*

*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, 06 de março de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
**Lheonides de Oliveira Andrade**  
*Prefeita Municipal*



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS

Quadra, 16 de ABRIL de 2025


Processo nº 06/2025

Empenho 1122/01

Requerente: Sr. Aline Ap. de Paula M Oliveira

Considerando a documentação acostada, bem como o disposto na Instrução nº 02/1998, item XXXIII, do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e nos termos do artigo 68 da Lei Federal nº 4.320/64, o setor de contabilidade emite parecer: **PARECER FAVORAVEL** quanto à regularidade das despesas apresentadas, opinando por sua aprovação.

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**

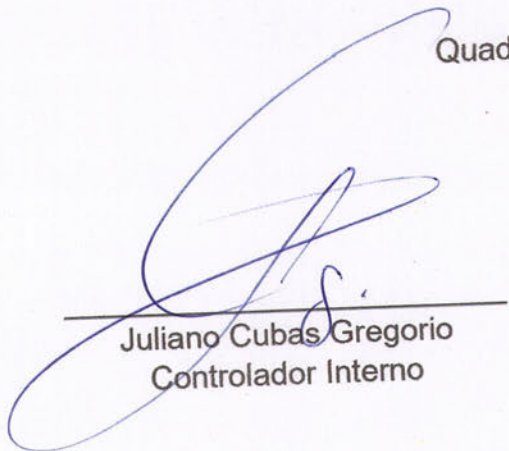
Processo Contábil - Nº: **06/2025**  
Prestação de Contas: **ADIANTAMENTO**  
Empenho Nº: **1122/1**  
Responsável: **Aline Ap. de Paula M. Oliveira**

Após análise da prestação de contas do adiantamento vinculado ao Empenho nº 1122/1, 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. A documentação comprova a correta aplicação dos recursos, respeitando os princípios da legalidade e transparência.

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

Quadra, 30 de abril de 2025.

  
Juliano Cubas Gregorio  
Controlador Interno