

# Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 32/2023

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 5846/2



P.M. QUADRA

Fis. Nº 31

Fis. Nº 01

**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\$ 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, segunda-feira, 3 de julho 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: 07/07/2023 11:04:51  
(Página 1/1)

RESERVA Nº /0 PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO FICHA Nº 178

DATA 03/07/2023 NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO Nº5846

INTERESSADO 565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA C.N.P./C.P.F. 098- [REDACTED]

BANCO - AGÊNCIA - CONTA -

CEP. 18255-000 TELEFONE -

ENDEREÇO [REDACTED] QUADRA - SP PRAZO ENTREGA

FUNDAMENTO LEGAL CONDIÇÕES DE PAGAMENTO VALIDADE PROPOSTA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05-SECRETARIA DE SAÚDE UNIDADE EXECUTORA 02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA g FUNÇÃO 10 SUB FUNÇÃO 301 PROGRAMA 0007

CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -

PROJETO ATIVIDADE 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE ADIANTAMENTO NÃO

DESTINAÇÃO DE RECURSOS 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL REGIME CONTRATO

ATIVO NÃO FINANCEIRO CONVENIO

DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO		SALDO					
1.209.000,00		612.520,85		500,00		595.979,15					
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	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	500,00
<b>TOTAL</b>			<b>500,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>500,00</b>

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		ADIANTEAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI FEDERAL 4320/64 Art 68	500,0000	500,00
<b>TOTAL</b>						<b>500,00</b>

P.M. QUADRA  
 F: 31  
 Fls. Nº 02  
 [Signature]

03 / 07 / 2023

03 / 07 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
CONTADOR  
1SP338901/0-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
PREFEITA



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

Usuário: 14073849883  
 Sistema CECAM  
 Data: 07/07/2023 11:05:28  
 (Página 1/1)

10-07

DATA: 03/07/2023 INTERESSADO: 565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA  
 ENDEREÇO: QUADRA - SP LOCAL DE ENTREGA: QUADRA - SP  
 Nº 5846 / 1 C.N.P./C.P.F.: 098  
 RESERVA Nº: 10 PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO: 10  
 BANCO: AGENCIA: - CONTA: -  
 CEP: 18255-000 TELEFONE: -  
 VENCIMENTO: 03/07/2023 VALIDADE PROPOSTA: -  
 UNIDADE EXECUTORA: 02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G FUNÇÃO: 10 SUB FUNÇÃO: 301 PROGRAMA: 0007  
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.05-SECRETARIA DE SAÚDE ÁREA DE ATUAÇÃO: 0 - **SIM**  
 CATEGORIA ECONÔMICA: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA  
 PROJETO ATIVIDADE: 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE  
 DESTINAÇÃO DE RECURSOS: 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL  
 REGIME: CONVÊNIO

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

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

P.M. QUADRA  
 F: 31  
 Fis. Nº 03  
 Adm

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO  
 03 / 07 / 2023

03 / 07 / 2023  
 ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 1SP3356010-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA

RECIBO RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA A IMPORTÂNCIA DE quinhentos reais  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº \_\_\_\_\_  
 PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO  
 QUADRA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 03 JUN 2023  
 Nome \_\_\_\_\_ RG 42734784-1

DESPESA PAGA  
 BANCO \_\_\_\_\_  
 CONTA \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
 BC Nº \_\_\_\_\_  
 TESOUREIRO  
 ADNILSON FARIA  
 03 JUN 2023



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

Usuário: 14073849883  
 Sistema CECAM  
 Data: 12/07/2023 13:33:16  
 (Página 1/1)

RESERVA Nº		PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº
/0		/0		178
ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 5922 (Ref O.P.: 5846 / 1)			BANCO	AGÊNCIA
C.N.P./J.C.P.F.			-	-
65 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA			CEP.	TELEFONE
QUADRA - SP			18255-000	-
FUNDAMENTO LEGAL			CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	
PRAZO ENTREGA			VALIDADE PROPOSTA	
UNIDADE ORÇAMENTARIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO
02.05-SECRETARIA DE SAÚDE		02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G		10
CATEGORIA ECONOMICA		ÁREA DE ATUAÇÃO		SUB FUNÇÃO
3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA		0 -		301
PROGRAMA				0007
ADIANTEMENTO				SIM
CONTRATO				
CONVENIO				

VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.		SALDO	
500,00		500,00	
O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		500,00	
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	500,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00

VINCULOS		VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	500,00
<b>TOTAL</b>		<b>500,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>500,00</b>

ITENS DA NOTA				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
EM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	
	0	1,000	UN	data de liquidação incorreta	500,0000
<b>TOTAL</b>					<b>500,00</b>

P.M. QUADRA  
 P: ..... 21  
 Fis. Nº 09  
 \_\_\_\_\_  
 Adm

10 / 07 / 2023

10 / 07 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 SP335801/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA





P.M. QUADRA

Proc. n.º 31

Fis. Nº 100

**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 : 10 julho, 2023

EMPENHO n.º : 5846/2

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 13-jul-23	Rota Sul Café	despesas de viagem	R\$ 63,93
2 13-jul-23	Kuroda Restaurante	despesas de viagem	R\$ 142,90
3			
4			
5			
6			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 206,83

RESTITUIÇÃO AO TESOUREO MUNICIPAL: R\$ 293,17

SOMA: R\$ 500,00

Quadra/SP, quinta-feira, 3 de agosto de 2023

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira  
Diretora de Saúde

P.M. QUADRA

F: ... 37

Fis. Nº 07

*[Handwritten Signature]*

ROTA SUL CAFE  
ROTA SUL CONVENIENCIA e CAFE LTDA  
AVENIDA PLACIDO BATISTA DA SILVEIRA, 19, LETRA C,  
JARDIM CRUZEIRO, CAPAO BONITO, SP

CEP: 13450-000 | INSC. EST. SP: 07.042.945-11 | IM

Extrato No.002284  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

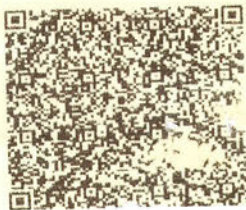
#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)	VL ITEM R\$
001	00681	ALPINO CAPUCCINO NESTLE	1,0000	UNID X	9,99		9,99
002	00674	CAFE EXPRESSO NESTLE	1,0000	UNID X	5,99		5,99
003	01514	ADICIONAL CHANTILY	1,0000	UN X	3,99		3,99
004	00706	PAO NA CHAPA COM MANTEIGA	1,0000	UNID X	4,99		4,99
005	00706	PAO NA CHAPA COM MANTEIGA	1,0000	UNID X	4,99		4,99
006	02343	BALAS SOUR FRAMBOESA	35GR	1,0000	UNID X	16,99	16,99
007	02295	BALA SOUR MELANCIA ZERO	ACUCAR	1,0000	UNID X	16,99	16,99
Total bruto de itens							63,93
<b>TOTAL R\$</b>							63,93
Cartão de Débito							63,93
Troco R\$							0,00
05.07.05.04 - Comete crime quem sonega							

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

\*Valor aproximado dos tributos do item  
Valor aproximado dos tributos deste  
cupom(conforme Lei Fed 12.741/2012)R\$

SAT No. 001.299.074  
13/07/2023 - 10:19:56

3523 0743 4539 4800 0105 5900 1299 0740 0228 4317 0853



WILLIAM KEIGO KURODA RESTAURANTE  
AVENIDA GOVERNADOR BRUNO NOGUEIRA GARCEZ, 467  
Não Informado - JARDIM CRUZEIRO, CAPAO BONITO, SP  
CEP: 13450-000 | INSC. EST. SP: 07.042.945-11 | IM

Extrato No.000923  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)	VL ITEM R\$
001	00124	REFEICAO	2,0000	UNID X	64,82		129,64
rateio de acrescimo sobre o subtotal							+12,96
Total bruto de itens							129,64
Acrescimo sobre subtotal							+12,96
<b>TOTAL R\$</b>							142,60
Dinheiro							142,60
Troco R\$							0,00
05.07.05.04 - Comete crime quem sonega							

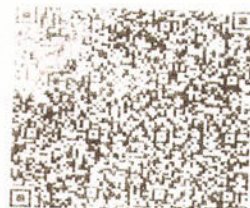
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
MUNICIPIO DE QUADRA - 01612145000106

1597216636  
SP - Quadra - 36, Santo Antonio  
Rua Jose Carlos da Silveira - 36

\*Valor aproximado dos tributos do item  
Valor aproximado dos tributos deste  
cupom(conforme Lei Fed 12.741/2012)R\$

SAT No. 000.944.729  
13/07/2023 - 14:03:41

3523 0717 6515 1700 0143 5900 0944 7290 0092 3351 1400



Assunto: **NOVO ENDEREÇO Reunião: CIR 188 Itapetininga – JUL/2023**

De: drs16-SECRETARIA EXECUTIVA DA CIR ITAPETININGA <drs16-ciritapetininga@saude.sp.gov.br>

Para: \_COSEMS - Cesar Fattori <cesarafattori@hotmail.com>, PATRÍCIA DUTRA SANTOS MONTEIRO <drs16-pmonteiro@saude.sp.gov.br>, DRS Patricia <patriciadsmonteiro@hotmail.com>, andreiacristiane.aab@gmail.com <andreiacristiane.aab@gmail.com>, bernadeteitapeva@gmail.com <bernadeteitapeva@gmail.com>, Fabio Hiroto Shimabukuro <fabio.hiroto@ial.sp.gov.br>, Maria De Lourdes Matsuura Shikama <maria.shikama@ial.sp.gov.br>, Centro de laboratorio Regional IAL Sorocaba <sorocaba@ial.sp.gov.br>, Alessandra Aparecida Alves <alessandra.alves@ial.sp.gov.br>, Nelly Tereza Pagan Litterio <gve31-nlitterio@saude.sp.gov.br> 39 mais...

Cc: DRS AAB MERIGLEY CARVALHO DE ARRUDA ALBUQUERQUE <nth.rras8@gmail.com>, drs16-acaojudicial <drs16-acaojudicial@saude.sp.gov.br>, drs16-nraojudicial <drs16-nraojudicial@saude.sp.gov.br>, Assistência Farmacêutica <drs16-af@saude.sp.gov.br>, drs16-credenciamento <drs16-credenciamento@saude.sp.gov.br>, Centro de Credenciamento <drs16-ccpm@saude.sp.gov.br>, drs16-nmdis <drs16-nmdis@saude.sp.gov.br>, Angelita Conceição Alves <drs16-aalves@saude.sp.gov.br>, DRSXVI - JOSÉ MAURO DE OLIVEIRA CUBAS <drs16-jmcubas@saude.sp.gov.br>, DRS CIR LUIZ FERNANDO SEIDL <luizfernandoseidl.saude@gmail.com> 20 mais...

Data 12-07-2023 14:24

Prioridade Mais alta

**web**

P.M. QUADRA  
Fol. nº 37  
Fls. Nº 08  
*[Assinatura]*

Bom dia

Prezadas(os) Senhoras(es)

Próxima Reunião

## **NOVO ENDEREÇO**

**Reunião: CIR 188 Itapetininga – JUL/2023**

**Data: quinta-feira, 13/07/2023 das 10:00h às 13:00h**

**Câmara Municipal de Capão Bonito**

**Local: Rua das Amoreiras - Vila Nova Capão Bonito, Capão Bonito - SP, 18304-708**

\* LEMBRETE: Solicitamos a todos que registrem a presença através da assinatura da Lista de Presença.

Certo da atenção de todos, antecipo os meus agradecimentos e me coloco a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente

**Abraços**



**GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO**

***Luiz Fernando Seidl***

Secretário Executivo da CIR

Comissão Intergestores Regional

Departamento Regional de Saúde DRS XVI Sorocaba/CDQS

✉ drs16-ciritapetininga@saude.sp.gov.br ☎ (15) 3234-1449

Endereço: Rua Direitos Humanos, 123 Jd. do Paço – Sorocaba/SP 18087-082



P.M. QUADRA

F: ... 31

Fis. Nº 03

Adm

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

Capital do Milho Branco

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 13 de julho / 2023.

Veículo	Kwid
Placas	Foy9H26
Secretaria	saúde
Motorista	Alup
Hora da Saída	07:30h.
Hora Chegada	16:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Capão Bonito
Objetivo	Reuniao mensal DRS.

Observações:

Reuniao DRS mensal com a secretaria de saude  
marcia guisoni e diretora Alup.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA  
F.º: 31  
Fls. Nº 10

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

**Setor de Finanças / Tesouraria**

2ª Via

**DUAT**

Exercício: **2023**

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: **10 julho, 2023**  
Base Recolh. - Mês: - Ano: **2023**  
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\$ 293,17
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		<b>R\$ 293,17</b>

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

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: **Restituição - Numerário de Adiantamento**

Empenho nº.: **5846/2**

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



P.M. QUADRA **Prefeitura Municipal de Quadra**  
F: 37  
Fis. Nº 77  
"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 nº **031/2023**, recebida em **10 de julho de 2023**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 03 de Agosto de 2023.

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



P.M. QUADRA

F: ..... 31

Fis. Nº 12

*ADU*

**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, 03 de Agosto de 2023.

  
Lheonides de Oliveira Andrade  
Prefeita Municipal



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

**Quadra, 3 de agosto de 2023**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS**

**Empenho nº 5846/2023**

**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: 10/08/2023 09:36:50  
 (Página 1/1)

DATA <b>03/08/2023</b>	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
<b>ANULAÇÃO DE ORDEN DE PAGAMENTO. Nº 6742 ( Ref O.P.: 5846 / 2 )</b>		<b>/0</b>	<b>178</b>
INTERESSADO <b>1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA</b>	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
C.N.P./J.C.P.F. <b>098-</b>			
ENDEREÇO <b>QUADRA - SP</b>	CEP. <b>18255-000</b>	TELEFONE	
EMAIL			PRAZO ENTREGA
			VALIDADE PROPOSTA
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº <b>OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0</b>	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	
ORGÃO <b>02-PODER EXECUTIVO</b>	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA <b>02.05-SECRETARIA DE SAÚDE</b>	UNIDADE EXECUTORA <b>02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G</b>	FUNÇÃO <b>10</b>
PROJETO ATIVIDADE <b>2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE</b>	CATEGORIA ECONÔMICA <b>3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA</b>	ÁREA DE ATUAÇÃO <b>0 -</b>	SUB FUNÇÃO <b>301</b>
DESTINAÇÃO DE RECURSOS <b>01.310.0000 - SAÚDE-GERAL</b>	REGIME		PROGRAMA <b>0007</b>
ATIVO NÃO FINANCEIRO			ADIANTAMENTO <b>SIM</b>
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONTRATO
			CONVENIO

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.	SALDO
	<b>500,00</b>	<b>500,00</b>	<b>500,00</b>
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	500,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00

VINCULOS		CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
5	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL
				VALOR
				<b>500,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>500,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>500,00</b>

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 5846/2	500,0000	500,00
				<b>TOTAL</b>		<b>500,00</b>

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: 42410735819  
 Sistema CECAM  
 Data: 10/08/2023 09:36:51  
 (Página 1/1)

RESERVA Nº /0 PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO FICHA Nº 178  
 DATA 03/08/2023 ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 6743 (Ref.: 5846)  
 INTERESSADO CNPJ/C.P.F. BANCO AGENCIA CONTA  
 1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA 098- CEP. TELEFONE  
 ENDEREÇO QUADRA - SP AL DE ENTREGA PRAZO ENTREGA  
 EMAIL VALIDADE PROPOSTA

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0 FUNDAMENTO LEGAL CONDIÇÕES DE PAGAMENTO  
 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 ECONÔMICA ÁREA DE ATUAÇÃO  
 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA 0 -  
 DESTINAÇÃO DE RECURSOS REGIME ADIANTAMENTO  
 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL ATIVO NÃO FINANCEIRO CONTRATO  
 PASSIVO NÃO FINANCEIRO CONVÊNIO

EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA ANULAÇÃO		SALDO	
500,00		0,00		293,17		206,83	
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
						COTA 9	COTA 10
						0,00	0,00
						COTA 11	COTA 12
						0,00	0,00

VÍNCULOS		VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	293,17	1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL	293,17
<b>TOTAL</b>		<b>293,17</b>	<b>TOTAL</b>		<b>293,17</b>

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 5846/0	293,1700
<b>TOTAL</b>					<b>293,17</b>

03 / 08 / 2023

03 / 08 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 ISP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA



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

Usuário: 42410735819  
 Sistema CECAM  
 Data: 10/08/2023 09:36:52  
 (Página 1/1)

RESERVA Nº \_\_\_\_\_ PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO \_\_\_\_\_ FICHA Nº **178**

DATA **03/08/2023** ORDEM DE PAGAMENTO. Nº **5846 / 3**

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

ENDEREÇO **QUADRA - SP** CEP. **18255-000** TELEFONE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ LOCAL DE ENTREGA \_\_\_\_\_ PRAZO ENTREGA \_\_\_\_\_

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº \_\_\_\_\_ FUNDAMENTO LEGAL \_\_\_\_\_ CONDIÇÕES DE PAGAMENTO \_\_\_\_\_ VENCIMENTO **10/07/2023** VALIDADE PROPOSTA \_\_\_\_\_

OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0

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** AREA DE ATUAÇÃO **0 -**

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>500,00</b>		<b>293,17</b>		<b>206,83</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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	206,83	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
DIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	206,83	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	206,83		
<b>TOTAL</b>		<b>206,83</b>	<b>TOTAL</b>		<b>206,83</b>		

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 5846/0	206,8300	206,83
<b>TOTAL</b>						<b>206,83</b>

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

03 / 08 / 2023

03 / 08 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 1SP335601/0-6

RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
 A IMPORTÂNCIA DE duzentos e seis reais e oitenta três centavos  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº \_\_\_\_\_  
 PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO  
 QUADRA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA

DESPEZA PAGA  
 BANCO \_\_\_\_\_  
 CONTA \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
 BC Nº \_\_\_\_\_

TESOUREIRO  
 ADNILSON FARIA