



Proc N: 19

Fls. N: 02

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

PEDIDO DE ADIANTAMENTO

Eu, Bruna Fernanda da Silva, CPF: [REDACTED] 908-[REDACTED], servidor (a) público (a) desta municipalidade, no cargo/função de: Coordenadora do Cras, venho, mui respeitosamente, solicitar a V.S.^a um adiantamento de numerário, com a finalidade de cobrir despesas através do regime de adiantamento, com base no artigo 2º da Lei Municipal nº 147 de 30 de Novembro de 2.001

Valor Solicitado em Adiantamento: R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)

Descrição e Justificativa da Despesa:

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

Dotação Orçamentária:

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

Ficha nº. 237

Nestes Termos, P. Deferimento.

Quadra, sexta-feira, 24 de setembro de 2021

Bruna Fernanda da Silva
Coordenadora do Cras

Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

Proc Nº: 19

Fis. Nº: 03

Sistema CECAM

(Página 1/1)

FICHA Nº
237

DATA: 23/09/2021 ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 7050 / 1

RESERVA Nº: / PROCESSO Nº: 10

INTERESSADO: 5329 - BRUNA FERNANDA DA SILVA C.N.P./C.P.F: ██████████.908-█████████ BANCO: / AGÊNCIA: / CONTA: /

ENDEREÇO: ██████████ TATUI - SP CEP: ██████████ TELEFONE: /

EMAIL: / LOCAL DE ENTREGA: / PRAZO ENTREGA: /

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº: / FUNDAMENTO LEGAL: / CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: / VENCIMENTO: 24/09/2021 VALIDADE PROPOSTA: /

ORGÃO: 02-PODER EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.08-SECRETARIA TRABALHO E DESENVOLVIMENTO S UNIDADE EXECUTORA: 02.08.02 - FUNDO MUNICIPAL DE A FUNÇÃO: 08 SUB FUNÇÃO: 244 PROGRAMA: 0012

PROJETO ATIVIDADE: 2008 - FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL - CATEGORIA ECONÔMICA: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA ÁREA DE ATUAÇÃO: 0 -

DESTINAÇÃO DE RECURSOS: 01.510.0000 - ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL ADIANTAMENTO: SIM

ATIVO NÃO FINANCEIRO REGIME: / CONTRATO: /

PASSIVO NÃO FINANCEIRO CONVÊNIO: /

EMPENHO GLOBAL: O.P. ANTERIOR: 500,00 VALOR DA O.P.: 0,00 SALDO: 500,00

COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

VÍNCULOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
4	FUNDO MUNICIPAL ASSIST.	500,00	8	FUNDO MUN. ASSISTENCIA SOCIAL	500,00
TOTAL		500,00	TOTAL		500,00

CENTRO DE CUSTOS

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		ADIANTAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI MUNICIPAL 147/2001	500,0000	500,00
TOTAL						500,00

23 SET 2021

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

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 24 DE 56764320 DE 2021

Bruna Silva

43.432.300-7

Nome

RG

DESPEZA PAGA
BANCO _____

CONTA _____

TESOURARIA

CHEQUE Nº _____

BC Nº _____

24 SET 2021

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA

ORGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**ORGÃO BENEFICIÁRIO: **BRUNA FERNANDA DA SILVA**

DATA DO RECEBIMENTO: 27 setembro, 2021

EMPENHO nº.: 7050 /1

VALOR: R\$ 500,00

Bruna Fernanda da Silva, Coordenadora do Cras 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 29-out-21	NF - SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DE CERTIDÃO DE NASC.	EMIÇÃO DE DOCUMENTO	R\$ 18,00
2 20-out-21	NF - SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DE CERTIDÃO DE NASC.	EMIÇÃO DE DOCUMENTO	R\$ 8,20
3 25-out-21	NF - SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO	EMIÇÃO DE DOCUMENTO	R\$ 6,00
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 32,20

RESTITUIÇÃO AO TESOIRO MUNICIPAL: R\$ 467,80

SOMA: R\$ 500,00

Quadra/SP, segunda-feira, 25 de outubro de 2021.



Bruna Fernanda da Silva
Coordenadora do Cras

[Handwritten signature]

COMPROVANTE DE PAGAMENTO – SERVIÇOS DE CORREIOS

ECT – EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
 Ag: 74300229 – AC QUADRA
 QUADRA – SP
 CNPJ.....: 34028316738757 Ins Est.: 112388853119
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento...: 29/09/2021 Hora.....: 10:17:08
 Caixa.....: 102305751 Matrícula...: 81144644
 Lançamento.: 005 Atendimento.: 00004
 Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2139052529

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R\$)
SELO REGULAR 2,00 F	6	12,00+
Preco Unitario(R\$)...	2,00	
SELO REGULAR 1,00 F	6	6,00+
Preco Unitario(R\$)...	1,00	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 18,00

TOTAL (R\$)=====> 18,00
 VALOR RECEBIDO(R\$)=> 50,00
 TROCO(R\$)=====> 32,00

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos podera ser realizados pelos remetentes e destinatarios por meio do portal dos Correios <https://www.correios.com.br/> ou pelo aplicativo de rastreamento
 Ganhe tempo!
 Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
 Tenha sempre em mãos o numero do ID Tiquete deste comprovante, para eventual contato com os Correios.

VIA-CLIENTE SARA 8.7.00



Quadra, 20 de setembro de 2021.

Ofício: 32/2021

De: CRAS - Centro de Referência de Assistência Social do Município de Quadra/SP

Para: Ofício de Registro Civil de Natal/RN - 5º Ofício de Alecrim

Assunto: Emissão de 2ª. Via de Certidão de Nascimento

O Centro de Referência de Assistência Social do Município de Quadra, na pessoa da Assistente Social, vem por meio deste, SOLICITAR a emissão da 2ª. (segunda) via da Certidão de Nascimento de Vitor Emanuel Gomes da Silva, filho de Denise Deisy Gomes da Silva, nascido em 20 de janeiro de 2000,

Vale ressaltar que, trata-se de um pedido EMERGENCIAL, uma vez que necessitamos URGENTEMENTE documentar a família ora declarada, tendo em vista as diversas vulnerabilidades existentes.

Aproveitando a oportunidade, este CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - CRAS, DECLARA, para os devidos fins que a família em questão, não possui condições financeiras para arcar com as despesas relativas a solicitação efetuada.

Agradecemos desde já a cooperação

Atenciosamente !


Bruna Fernanda da Silva
Coordenadora do CRAS
RG: 43.432.300-7

EQUIPE DE REFERÊNCIA - CRAS



Quadra, 20 de setembro de 2021.

Ofício: 31/2021

De: CRAS - Centro de Referência de Assistência Social do Município de Quadra/SP

Para: Ofício de Registro Civil de Natal/RN - 8° Ofício de Igapó

Assunto: Emissão de 2ª. Via de Certidão de Nascimento

O Centro de Referência de Assistência Social do Município de Quadra, na pessoa da Assistente Social, vem por meio deste, SOLICITAR a emissão da 2ª. (segunda) via da Certidão de Nascimento de Laryssa Gleiciely Lima de Melo, filha de Jigeal Sousa de Melo e Letice da Silva Lima, nascida em 08 de maio de 1998. [REDACTED]

Vale ressaltar que, trata-se de um pedido EMERGENCIAL, uma vez que necessitamos URGENTEMENTE documentar a família ora declarada. tendo em vista as diversas vulnerabilidades existentes.

Aproveitando a oportunidade, este CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - CRAS, DECLARA, para os devidos fins que a família em questão, não possui condições financeiras para arcar com as despesas relativas a solicitação efetuada.

Agradecemos desde já a cooperação

Atenciosamente !

Bruna Fernanda da Silva
Coordenadora do CRAS
RG: 43.432.300-7

EQUIPE DE REFERÊNCIA - CRAS

Prefeitura Municipal de Quadra (SP)

Registro de Encaminhamento

Formulário de encaminhamento**SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUAS**

Para informações básicas de contra-referência, utilize o verso desta ficha

Encaminho o Sr. **ADRIEL APARECIDO DE OLIVEIRA JOAQUIM** e solicito atenção para seu atendimento no órgão/unidade Ofício: Jundiá - 1º Subdistrito localizado na Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 877 - Centro, Jundiá, SP, tendo em consideração as demandas identificadas pela Assistência Social e expostas a seguir:

Objetivo:

SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO PARA ADRIEL APARECIDO DE OLIVEIRA JOAQUIM.

Necessidades identificadas:

ISENÇÃO DE CUSTAS

Observações:

A FAMÍLIA ALEGA NÃO POSSUIR CONDIÇÕES DE ARCAR COM AS CUSTAS DO SERVIÇO.

Data: 24/09/2021

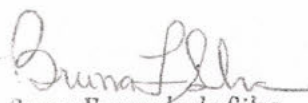
Endereço da família: [REDACTED] Quadra-SP

Responsável familiar: BARBARA APARECIDA GONCALVES DE PAULA

Nome da Unidade responsável pela origem do encaminhamento: CRAS "Casa das Famílias"

Telefone para contato: (15) 3253-1144

Nome do Profissional: Bruna Fernanda da Silva


Bruna Fernanda da Silva
Coordenadora do CRAS
RG: 43.432.300-7

P.M. QUADRA

Proc N°: 19
Fls. N°: 10
Adelmy

COMPROVANTE DE PAGAMENTO – SERVIÇOS DE CORREIOS

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 74300229 - AC QUADRA
QUADRA - SP
CNPJ....: 34028316738757 Ins Est.: 112388853119
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento...: 20/10/2021 Hora.....: 14:04:19
Caixa.....: 102553584 Matrícula...: 81144644
Lancamento.: 008 Atendimento: 00007
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2156752581

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R\$)
SELO REGULAR 2.00 F	2	4,00+
Preco Unitario(R\$)...	2,00	
SELO REGULAR 1P CAR	2	4,20+
Preco Unitario(R\$)...	2,10	
TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)		8,20

TOTAL(R\$)=====> 8,20
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 10,00
TROCO(R\$)=====> 1,80

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos podera ser realizados pelos remetentes e destinatarios por meio do portal dos Correios <https://www.correios.com.br/> ou pelo aplicativo de rastreamento Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios Tenha sempre em mãos o numero do ID Tiquete deste comprovante, para eventual contato com os Correios.
VIA-CLIENTE SARA 8.7.00

Formulário de encaminhamento

SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUAS

Para informações básicas de contra-referência, utilize o verso desta ficha

Encaminho as pessoas **AMELIA VIRGINIA OLIVEIRA**, **VALDOMIRO DA CRUZ MORAIS** e solicito atenção para seu atendimento no órgão/unidade **OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DE RIBEIRÃO BRANCO** localizado na **RUA CAPITÃO ELIAS PEREIRA, 1205, CENTRO**, tendo em consideração as demandas identificadas pela Assistência Social e expostas a seguir:

Objetivo:

SOLICITAÇÃO DE 2º VIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE AMÉLIA VIRGÍNIA OLIVEIRA E CERTIDÃO DE CASAMENTO DE VALDOMIRO DA CRUZ MORAIS.

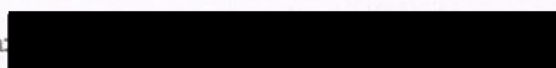
Necessidades identificadas:

ISENÇÃO DE CUSTAS

Observações:

TENDO EM VISTA QUE AS CERTIDÕES SÃO PARA FINS DE CASAMENTO E QUE PARA ESSA FINALIDADE A VALIDADE DAS CERTIDÕES SÃO DE 3 MESES, OS PEDIDOS ANTERIORES CHEGARAM EM DATAS DISTINTAS QUE INVALIDARAM O SEU USO.

Data: 19/10/2021

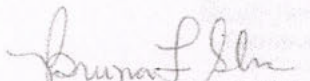
Endereço da família:  Quadra-SP

Responsável familiar: AMELIA VIRGINIA OLIVEIRA

Nome da Unidade responsável pela origem do encaminhamento: CRAS "Casa das Famílias"

Telefone para contato: (15) 3253-1144

Nome do Profissional: Bruna Fernanda da Silva


Bruna Fernanda da Silva
Coordenadora do CRAS
RG: 43.432.300-7

P.M. QUADRA

PF06 Nº: 18

Fis. Nº: 12

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - SERVIÇOS DE CORREIOS

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 74300229 - AC QUADRA
QUADRA - SP
CNPJ.: 34028316738757 Ins Est.: 112388653119
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 25/10/2021 Hora.....: 11:18:01
Caixa.....: 102613156 Matrícula.: 81144644
Lancamento.: 006 Atendimento: 00005
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2159494087

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R\$)
SELO REGULAR 1,00 F	2	2,00+
Preco Unitario(R\$)...	1,00	
SELO REGULAR 2,00 F	2	4,00+
Preco Unitario(R\$)...	2,00	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 6,00

TOTAL(R\$)=====> 6,00
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 20,00

TROCO(R\$)=====> 14,00

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos podera ser realizado pelos remetentes e destinatarios por meio do portal dos

Correios <https://www.correios.com.br/> ou pelo aplicativo de rastreamento

Ganhe tempo!

Baixe o APP de Pre-Atendimento dos Correios Tenha sempre em maos o numero do ID Tiquete deste comprovante, para eventual contato com os Correios.

VIA-CLIENTE SARA 8.7.00



Formulário de encaminhamento

SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUAS

Para informações básicas de contra-referência, utilize o verso desta ficha

Encaminho as pessoas OSMARIO DOS REIS OLIVEIRA, DENISE APARECIDA MOREIRA OLIVEIRA e solicito atenção para seu atendimento no órgão/unidade 1º SUBDISTRITO DE GUARULHOS localizado na Rua Gastão Vidigal, nº 166/174 - Centro. Guarulhos. tendo em consideração as demandas identificadas pela Assistência Social e expostas a seguir:

Objetivo:

SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO DE DENISE APARECIDA MOREIRA OLIVEIRA E OSMÁRIO DOS REIS OLIVEIRA. [REDACTED]

Necessidades identificadas:

ISENÇÃO DE TAXAS

Observações:

A FAMÍLIA ALEGA NÃO POSSUIR CONDIÇÕES DE ARCAR COM AS CUSTAS DO SERVIÇO.

Data: 25/10/2021

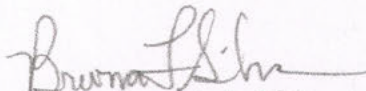
Endereço da família: [REDACTED] Quadra-SP

Responsável familiar: OSMARIO DOS REIS OLIVEIRA

Nome da Unidade responsável pela origem do encaminhamento: CRAS "Casa das Famílias"

Telefone para contato: (15) 3253-1144

Nome do Profissional: Bruna Fernanda da Silva


Bruna Fernanda da Silva
Coordenadora do CRAS
RG: 43.432.300-7



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

Setor de Finanças / Tesouraria

1º Via

DUAT

Exercício: 2021

Código: -

DG: -

Nome: Bruna Fernanda da Silva
 Endereço: [REDACTED]
 Município: Tatuí - SP
 Insc. Munic/Estad.: -
 CPF/Cnpj: [REDACTED] 908-[REDACTED]
 Data de Emissão: 25 outubro, 2021
 Base Recolh. - Mês: - Ano: 2021
 Movito. 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\$ 467,80
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 467,80

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

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 7050 /1

PM DE QUADRA
PAGO
 25 OUT 2021
 ADNILSON FARIAS
 Tesoureiro
 RG: 48.974.230-0

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA

Proc N°: 19

Fis. N°: 15

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA: 25/10/2021 ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. N° 7895 (Ref O.P.: 7050 / 1)
 INTERESSADO: 5329 - BRUNA FERNANDA DA SILVA
 ENDEREÇO: [REDACTED] TATUI - SP
 EMAIL: [REDACTED] LOCAL DE ENTREGA: [REDACTED] PRAZO ENTREGA: [REDACTED]

LICITAÇÃO MODALIDADE N° OUTROS/NÃO APLICÁVEL -/0
 FUNDAMENTO LEGAL: [REDACTED] CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: [REDACTED] VALIDADE PROPOSTA: [REDACTED]

ORGÃO: 02-PODER EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.08-SECRETARIA TRABALHO E DESENVOLVIMENTO S UNIDADE EXECUTORA: 02.08.02 - FUNDO MUNICIPAL DE A FUNÇÃO: 08 SUB FUNÇÃO: 244 PROGRAMA: 0012

PROJETO ATIVIDADE: 2008 - FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL - CATEGORIA ECONÔMICA: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA ÁREA DE ATUAÇÃO: 0 -

DESTINAÇÃO DE RECURSOS: 01.510.0000 - ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL REGIME: [REDACTED] ADIANTAMENTO: SIM
 ATIVO NÃO FINANCEIRO CONTRATO
 PASSIVO NÃO FINANCEIRO CONVENIO

EMPENHO GLOBAL			O.P. ANTERIOR	VALOR ANULAÇÃO.			SALDO				
500,00			0,00	500,00			1.000,00				
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00

VINCULOS			CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
4	FUNDO MUNICIPAL ASSIST.	500,00	8	FUNDO MUN. ASSISTENCIA SOCIAL	500,00	
TOTAL		500,00	TOTAL		500,00	

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 7895/0	500,0000	500,00
TOTAL						500,00

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
 CONTADOR
 1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
 PREFEITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA
Proc. Nº: 19
Sistema CECAM
Fls. Nº: 16
(Página 1/1)
FICHA Nº 237

RESERVA Nº /0 PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0 FICHA Nº 237

DATA: 25/10/2021 ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 7896 (Ref.: 7050)

INTERESSADO: 5329 - BRUNA FERNANDA DA SILVA C.N.P./J.C.P.F. [REDACTED] 908-[REDACTED]

BANCO: [REDACTED] AGÊNCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]

ENDEREÇO: [REDACTED] TATUI - SP CEP: [REDACTED] TELEFONE: [REDACTED]

EMAIL: [REDACTED] LOCAL DE ENTREGA: [REDACTED] PRAZO ENTREGA: [REDACTED]

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº: OUTROS/NÃO APLICÁVEL -/0 FUNDAMENTO LEGAL: [REDACTED] CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: [REDACTED] VALIDADE PROPOSTA: [REDACTED]

ORGÃO: 02-PODER EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.08-SECRETARIA TRABALHO E DESENVOLVIMENTO S UNIDADE EXECUTORA: 02.08.02 - FUNDO MUNICIPAL DE A FUNÇÃO: 08 SUB FUNÇÃO: 244 PROGRAMA: 0012

PROJETO ATIVIDADE: 2008 - FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL - CATEGORIA ECONÔMICA: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA ÁREA DE ATUAÇÃO: 0 -

DESTINAÇÃO DE RECURSOS: 01.510.0000 - ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL REGIME: [REDACTED] ADIANTAMENTO SIM: [REDACTED]

ATIVO NÃO FINANCEIRO: [REDACTED] CONVÊNIO: [REDACTED]

PASSIVO NÃO FINANCEIRO: [REDACTED]

DOTAÇÃO ATUAL						EMPENHADO						VALOR ANULAÇÃO						SALDO					
41.115,00						0,00						467,80						41.582,80					
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12	COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 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	0,00	0,00	467,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,80	0,00	0,00

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
4	FUNDO MUNICIPAL ASSIST.	467,80	8	FUNDO MUN. ASSISTENCIA SOCIAL	467,80		
TOTAL		467,80	TOTAL		467,80		

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 7896/0		467,8000	467,80
TOTAL							467,80

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CONTABILIDADE

P.M. QUADRA
Proc. Nº: 19
Fl. Nº: 17
Sistema CECAM
(Página 1/1)

DATA: 25/10/2021
RESERVA Nº: /0
PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO: /0
FICHA Nº: 237
INTERESSADO: 5329 - BRUNA FERNANDA DA SILVA
C.N.P./C.P.F.: ██████████ 908-██████
BANCO: -
AGÊNCIA: -
CONTA: -
ENDEREÇO: ██████████ TATUI - SP
CEP: ██████████ TELEFONE: -

EMAIL: ██████████ LOCAL DE ENTREGA: ██████████ PRAZO ENTREGA: ██████████
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº: OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0
FUNDAMENTO LEGAL: ██████████ CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ██████████ VENCIMENTO: 24/09/2021
VALIDADE PROPOSTA: ██████████
ORGÃO: 02-PODER EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTARIA: 02.08-SECRETARIA TRABALHO E DESENVOLVIMENTO S UNIDADE EXECUTORA: 02.08.02 - FUNDO MUNICIPAL DE A FUNÇÃO: 08 SUB FUNÇÃO: 244 PROGRAMA: 0012
PROJETO ATIVIDADE: 2008 - FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL - CATEGORIA ECONÔMICA: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA ÁREA DE ATUAÇÃO: 0 -
DESTINAÇÃO DE RECURSOS: 01.510.0000 - ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL ADIANTAMENTO: SIM
ATIVO NÃO FINANCEIRO REGIME: ██████████ CONTRATO: ██████████
PASSIVO NÃO FINANCEIRO CONVÊNIO: ██████████

EMPENHO GLOBAL		O.P. ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO
500,00		467,80	32,20	0,00
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	0,00	0,00	32,20
COTA 11	COTA 12			
0,00	0,00			

VÍNCULOS		CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
4	FUNDO MUNICIPAL ASSIST.	32,20	8	FUNDO MUN. ASSISTENCIA SOCIAL
TOTAL		32,20	TOTAL	
			32,20	

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 7050/2	32,2000	32,20
TOTAL						32,20

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO
CONTADOR
1SP335601/0-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
PREFEITA

RECIBO
RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
A IMPORTÂNCIA DE trinta e dois reais e vinte centavos

DESPESA PAGA

BANCO

CONTA

CHEQUE Nº

BC Nº

TESOUREIRO
ADNILSON FARIA

TESOURARIA

25 OUT 2021

CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____
PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO
QUADRA, _____ DE _____ DE 25 OUT 2021

Nome

RG



P.M. QUADRA

Proc. N°: 19

Fl. N°: 18

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, **Bruna Fernanda da Silva**, servidor (a) público (a) desta municipalidade, ocupante do cargo de Coordenadora do Cras, vem mui respeitosamente apresentar a V.S.^a a prestação de contas do adiantamento n° **19/2021, recebida em 24 de Setembro de 2021**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 25 de Outubro de 2021.

Bruna Fernanda da Silva

Coordenadora do Cras



P.M. QUADRA

Proc. Nº: 19

Fis. Nº: 19

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

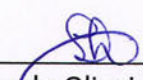
Requerente...: Bruna Fernanda da Silva

Defiro o Pedido.

Encaminho ao setor de Controle Interno para emissão de Parecer acerca das despesas do adiantamento.

Quadra, 25 de Outubro de 2021.

X


Lheonides de Oliveira Andrade
Prefeita Municipal



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

Interno

REF.: Prestação de contas – Conta Adiantamento

Empenho nº. 7050/2

Processo 019/2021

Requerente: Sra Bruna Fernanda da Silva

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 e Comunicado SDG nº 19/2010, emito **PARECER FAVORÁVEL À APROVAÇÃO** das despesas apresentadas.

Sem mais, é o que me cumpre informar.

Quadra, 25 de Outubro de 2021.


Luciano Perez
Controle Interno