

# Prefeitura Municipal de Quadra



ESTADO DE SÃO PAULO

= SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO =

Processo Contábil – Nº: 21/2023

Prestação de Contas: ADIANTAMENTO

Responsável:

Aline Ap. de Paula M. Oliveira

Empenho Nº: 4061/1

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



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

P.M. QUADRA

21  
07  
Adm

**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\$ 1.000,00 ( Um Mil Reais )

Descrição e Justificativa da Despesa:

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

Dotação Orçamentária:

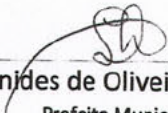
\_\_\_ nº. 3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica.

Ficha nº.

Nestes Termos, P. Deferimento.

Quadra, quarta-feira, 3 de maio de 2023

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

x   
Lheonides de Oliveira Andrade  
Prefeita Municipal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CONTABILIDADE**

Usuário: 14073849883  
Sistema CECAM  
Data: 10/05/2023 10:57:33  
(Página 1/1)

ATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
3/05/2023		/0	178
<b>NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO Nº4061</b>			
TERESSADO	C.N.P./J.C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA	098-	-	-
ENDERECO	CEP.	TELEFONE	
QUADRA - SP	18255-000	-	
MAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
CITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0			
ORÇÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
2-PODER EXECUTIVO	02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÓMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	0 -	301
ESTIMATIVA DE RECURSOS			PROGRAMA
1.310.0000 - SAÚDE-GERAL			0007
TIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME	CONTRATO	
		CONVÊNIO	
ASSIVO NAO FINANCEIRO			

NOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO.		SALDO	
1.209.000,00		415.167,34		1.000,00		792.832,66	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
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		
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1.000,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	1.000,00		
<b>TOTAL</b>		<b>1.000,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>1.000,00</b>		

**ITENS DA NOTA**

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		ADIANTAMENTO DE FUINDOS CONFORME LEI 4320/64 Art 68	1.000,0000	1.000,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.000,00</b>

P.M. QUADRA  
 Proc. nº 21  
 Fls. Nº 02  
 [Assinatura]

03 / 05 / 2023

03 / 05 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
CONTADOR  
1SP335801/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
PREFEITA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CONTABILIDADE**

Usuário: 14073849883  
Sistema CECAM  
Data: 10/05/2023 10:58:04  
(Página 1/1)

DATA <b>03/05/2023</b>	<b>ORDEM DE PAGAMENTO.</b>	<b>Nº 4061 / 1</b>	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO <b>/0</b>	FICHA Nº <b>178</b>
INTERESSADO <b>1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA</b>	C.N.P./J.C.P.F. <b>098-███</b>	BANCO	AGENCIA	CONTA	
ENDEREÇO <b>QUADRA - SP</b>	CEP. <b>18255-000</b>	TELEFONE			
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VENCIMENTO <b>03/05/2023</b>	VALIDADE PROPOSTA	
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTARIA 02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	FUNÇÃO <b>10</b>	SUB FUNÇÃO <b>301</b>	PROGRAMA <b>0007</b>
PROJETO ATIVIDADE <b>2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE</b>	CATEGORIA ECONOMICA <b>3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA</b>	ÁREA DE ATUAÇÃO <b>0 -</b>			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS <b>01.310.0000 - SAÚDE-GERAL</b>	REGIME	ADIANTEAMENTO <b>SIM</b>		CONTRATO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO		CONVÊNIO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO					

EMPENHO		O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR		VALOR DA O.P.		SALDO	
<b>1.000,00</b>		<b>0,00</b>		<b>1.000,00</b>		<b>0,00</b>	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
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	VALOR		
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1.000,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	1.000,00		
<b>TOTAL</b>		<b>1.000,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>1.000,00</b>		

ITENS DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		ADIANTEAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI 4320/64 Art 68	1.000,0000	1.000,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.000,00</b>

**P.M. QUADRA**  
Fis. Nº 27  
Fis. Nº 098  
*[Assinatura]*

<p>03 / 05 / 2023</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 18P335801/0-6</p>	<p>PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO</p> <p>03 / 05 / 2023</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA</p>
--	---

<p>RECIBO</p> <p>RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA</p> <p>A IMPORTÂNCIA DE um mil reais</p> <p>CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____</p> <p>PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO</p> <p>QUADRA, _____ DE _____ DE _____</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Nome _____ RG <b>42734784-1</b></p>	<p>DESPESA PAGA</p> <p>BANCO _____</p> <p>CONTA <b>TESOURARIA</b></p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BC Nº _____</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>03, MAI 2023</p> <p>TESOUREIRO ADNILSON FARIA</p>
--	---



P.M. QUADRA

Proc. n.º: 21

Fis. N.º: 24

**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 maio, 2023

EMPENHO n.º : 4061/1

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 9-mai-23	Padaria e Conveniencia Rebeca LTDA	despesas de viagem	R\$ 36,00
2 11-mai-23	Restaurante e Churrascaria Fabiano	despesas de viagem	R\$ 73,26
3 11-mai-23	Frederico Jose Menk Tome	despesas de viagem	R\$ 19,40
4 16-mai-23	Panificadora Barao Itapetininga	despesas de viagem	R\$ 55,00
5 16-mai-23	Churrascaria Campeiros Grill	despesas de viagem	R\$ 70,15
6			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 253,81

RESTITUIÇÃO AO TESOIRO MUNICIPAL: R\$ 746,19

SOMA: R\$ 1.000,00

Quadra/SP, sexta-feira, 2 de junho de 2023

Aline Ap. de Paula Machado de Oliveira

Diretora de Saúde

P.M. QUADRA

Pr. n.º: 21

Fis. N.º 03

Adm

PADARIA E CONVENIENCIA REBECA LT  
AVENIDA DOUTOR OTAVIANO PEREIRA MENDES, 1060  
- Nao Informado

LIBERDADE - ITU - 13301-000

CNPJ:03282496000121 IE:387090621112

EXTRATO N.º 200672 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R\$|(VLTR R\$)| VL ITEM R\$

0012	CAFE PINGADO EXP	1	UN	X 7,50 (2,36)	7,50
00211	BAGUETE COM MAN	1	UN	X 5,00 (1,57)	5,00
00337	MISTO QUENTE	1	UN	X 16,00 (4,28)	16,00
0042	CAFE PINGADO EXP	1	UN	X 7,50 (2,36)	7,50

**TOTAL R\$ 36,00**

Cartão de Crédito 36,00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples  
05 07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

[ Total aproximado de tributos: Federal R\$ 4.  
Estadual R\$ 5,73, Municipal R\$ 0,00] [ Bytes  
4.97, update 1 ]

3523 0503 2824 9600 0121 5900 0463 6952 0067 2217 5574



Consumidor

01.612.145/0001-06 -

CONSUMIDOR

Nº Serie SAT 000.463.685

09/05/2023 - 08:52:29

Consulte o QR Code pelo aplicativo  
"De olho na nota", disponível na  
AppStore (Apple) e PlayStore  
(Android)  
\* Valor Aproximado dos Tributos dos  
Itens

desenv: byte sistemas

F.M. QUADRA

Fil. Nº 27

Fis. Nº 106



# PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA


Rua: José Carlos da Silveira, nº. 36 – Jardim Santo Antonio – Quadra/SP.  
Tel/Fax: (15) 3253-1225 / 3253-1162

## RELATÓRIO DE VIAGEM


09 de maio de 2023.

Veículo	MERCEDES
Placas	GEG 2575 QUADRA SP
Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE SAMU
Motorista	DAMINGOS ANTONIO JUNIOR
Hora da Saída	06h00
Hora Chegada	17h00
Km. Saída	15h saída de ITU
Km. Chegada	17h chegada em Quadra
Destino	ITU CONCESSIONÁRIA MERCEDES em ITU
Objetivo	REVISÃO DE SUSPENSÃO COM OML UTR

Observações:

  
Assinatura do Motorista

  
Márcia Ap. Gimboni de Souza  
Secretaria Municipal de Saúde  
Assinatura do Responsável

  
Edna  
2023/5/9

P.M. QUADRA  
Pisc.: 27  
Fis. Nº 07  
Adm

# RESTAURANTE E CHURRASCARIA FABIANO ANGATUBA

RESTAURANTE E CHURRASCARIA FABIANO ANGATUBA  
LTDA

RUA NATAL FAVALI, 585 - Nao Informado

CENTRO - ANGATUBA - 18240-000

CNPJ:32303379000103 IE:171040033113 IM:0000

EXTRATO Nº 011426 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

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

001397	SUCO DE ABACAXI PEQUENO 2 UN X 7,00	14,00
00219	COCA COLA MINI 1 UN X 4,00	4,00
00316	SELF SERVICE 0,40 KG X 68,90	27,84
00416	SELF SERVICE 0,40 KG X 68,90	27,42

**TOTAL R\$ 73,26**

Dinheiro 80,50  
Troco R\$ 7,24

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples  
05.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CAIXA: 1

CI: 114836

ATENDENTE: ANA

COMANDA: 48

SOFTWARE AJXFOOD: (14)3711-1414 (14)99790-5

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 23,04  
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3523 0532 3033 7900 0103 5900 0627 0120 1142 5328 5528



Consumidor  
01.612.145/0001-06  
Nº Série SAT 000.627.012  
11/05/2023 - 13:58:19

Consulte o QR Code pelo aplicativo  
"De olho na nota", disponível na  
AppStore (Apple) e PlayStore  
(Android)  
\*Valor Aproximado dos Tributos dos  
Itens

AJX - Automação Comercial  
www.ajxautomacao.com.br

3523 0507 0938 7600 0179 5900 0674 4730 2780 1412 1423

Valor Aproximado dos Tributos dos  
Itens

FREDERICO JOSE MENK TOME  
RUA CORONEL LUDOVICO HOMEM DE GOES, 29 - 2  
SALA 2

CENTRO - ANGATUBA - 18240-000

CNPJ:07093876000179 IE:171077805117

EXTRATO Nº 027801 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

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

001000424	CAFE COMPLETO 2,984 UN X 6,500	(5,19)	19,40
-----------	--------------------------------	--------	-------

**TOTAL R\$ 19,40**

Dinheiro 19,40

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples  
05.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib.Aprox.: R\$ 2,61 Fed. e R\$ 2,58 Est. e R:  
Mun. Fonte: IBPT SP 388D48 Operador: ADMINISTR

3523 0507 0938 7600 0179 5900 0674 4730 2780 1412 1423



Consumidor  
01.612.145/0001-06 -  
Consumidor  
Nº Série SAT 000.874.473  
11/05/2023 - 10:11:12

Consulte o QR Code pelo aplicativo  
"De olho na nota", disponível na  
AppStore (Apple) e PlayStore  
(Android)  
\*Valor Aproximado dos Tributos dos  
Itens



P.M. QUADRA

Proc. n.º 21Fis. N.º 08**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

Capital do Milho Branco

**RELATÓRIO DE VIAGEM**Quadra, 11 de maio de 2023

Veículo	C3.
Placas	FXR 8J 26.
Secretaria	Saúde.
Motorista	Aline.
Hora da Saída	08:00h.
Hora Chegada	16:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Angatuba /
Objetivo	Reunião cir.

Observações:

Reunião da CIR no município de Angatuba,  
CIR 186 Maio/2023.

  
Assinatura do Motorista  
Assinatura do Responsável

P.M. QUADRA

Fico. n.º 27

Fis. N.º 09

*Adm*

GRUPO KCHS

WWW.KCHS.COM.BR

PANIFICADORA BARRO ITAPETINGA  
PANIFICADORA BARRO ITAPETINGA LTDA  
CORONEL FERNANDO PRESTES, 43  
CENTRO - ITAPETINGA/SP  
CNPJ: 52.709.916/0001-04 IE: 371031212116

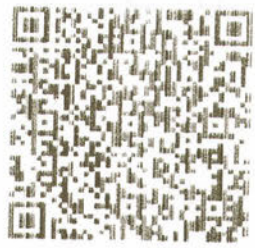
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	VL ITEM R\$
001	336	QUEIJO MUENLE	2,000	UN	15,00	30,00
002	658	CAPUCCINO PEQUENO	1,000	UN	6,50	6,50
003	659	CAPUCCINO GRANDE	1,000	UN	10,00	10,00
004	658	CAFE EXPRESSO GRANDE	1,000	UN	8,50	8,50
QTD. TOTAL DE ITENS					4	
VALOR TOTAL R\$					55,00	
FORMA PAGAMENTO					Valor Pago	
Dinheiro					55,00	

NFC-e nº: 3071 Serie: 1  
Emissao: 16/05/2023 09:17:00  
Consulte pela chave de acesso em  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>  
Protocolo de autorizacao: 13529036483/495  
16/05/2023 09:17:10  
CHAVE DE ACESSO  
3523 0552 7609 1600 0104 65  
00 1000 0033 7110 5262 9535

CONSUMIDOR  
CNPJ ou CPF ou Id. Estrangeiro: 01612145000106

Consulta via Teitor de QR Code



Informacao dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 / 2012): 7,98

PDV vrs. 8.77.2.0 FDU: 1 Operador: 20  
Grupo KCHS www.kchs.com.br

NTCE DE HORA DE CARLI CHURRASCARIA  
CHURRASCARIA CAMPETROS GRILL  
RUA PADRE ALBUQUERQUE, 1047 - CENTRO, ITAPETINGA - SP  
CNPJ: 09125004000191 IE: 371114891114 IN: 0

Extrato No.027474  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

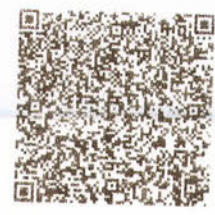
CPF/CNPJ do Consumidor: 01612145000106  
Razão Social/Nome: Consumidor

#	COD	QTD	UNI	VL UN R\$	(VL TR R\$)*1	DESC	VL ITEM R\$
1	1	20,8000	Kgx1.00	(8,66)*		REFEITCAO	28,80
2	1	31,3500	Kgx1.00	(9,64)*		REFEITCAO	31,35
3	3	10,0000	UNx1.00	(3,20)*		REFRIGERANTE 600ML	10,00
<b>TOTAL R\$</b>							<b>70,15</b>
Dinheiro							70,15
Troco							0,00

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 21,70  
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)  
\*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000.723.101

16/05/2023 - 13:29:11  
3523 0509 1258 0400 0191 5900 0723 1010 2747 4390 4541



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



P.M. QUADRA  
Fic. Nº 21  
Fis. Nº 90  
*[Signature]*

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

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Quadra, 16 de maio de 2023

Veículo	C3.
Placas	FXR 8J26.
Secretaria	Saúde.
Motorista	Aline
Hora da Saída	07:30h.
Hora Chegada	16:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Itapetininga
Objetivo	Reunião CIR.

Observações:  
Reunião CIR Extraordinária.  
Processo de discussão Regionalização em saúde na  
RRAS 8.

*[Signature]*  
Assinatura do Motorista

*[Signature]*  
Assinatura do Responsável



P.M. QUADRA

Proc. nº: 27

Fis. Nº: 79

Prefeitura Municipal de Quadra

"Capital do Milho Branco"

Paço Municipal José Darci Soares

Setor de Finanças / Tesouraria

**DUAT**

1ª Via

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: 2 junho, 2023  
Base Recolh. - Mês: - Ano: 2023  
Movto. 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\$ 746,19
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 746,19

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

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 4061/1



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



P.M. QUADRA

Proc. n.º 27

Fis. N.º 100

**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 n<sup>º</sup> **021/2023**, recebida em **03 de maio de 2023**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 02 de junho de 2023.

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

*Diretora de Saúde*



P.M. QUADRA

Process.: 21

Fis. Nº 13

*Adm*

**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, 02 de junho de 2023.

x

**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, 2 de junho de 2023**

**Empenho nº 4061/1 - 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: 14/06/2023 09:12:11  
 (Página 1/1)

DATA <b>02/06/2023</b>	<b>ANULAÇÃO DE ORDEN DE PAGAMENTO. Nº 4988 ( Ref O.P.: 4061 / 1)</b>		RESERVA Nº <b>/0</b>	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO <b>/0</b>	FICHA Nº <b>178</b>	
INTERESSADO <b>1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA</b>	C.N.P./J.C.P.F. <b>298.954.098-93</b>		BANCO <b>-</b>	AGENCIA <b>-</b>	CONTA <b>-</b>	
ENDEREÇO <b>R. CANDIDO JOSE DE OLIVEIRA, 158 - CENTRO - QUADRA - SP</b>	CEP. <b>18255-000</b>		TELEFONE <b>-</b>			
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA			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 ORÇAMENTARIA <b>02.05-SECRETARIA DE SAÚDE</b>	UNIDADE EXECUTORA <b>02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G</b>	FUNÇÃO <b>10</b>	SUB FUNÇÃO <b>301</b>	PROGRAMA <b>0007</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>		
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>1.000,00</b>		<b>1.000,00</b>		<b>1.000,00</b>		<b>1.000,00</b>
COTA 1 <b>0,00</b>	COTA 2 <b>0,00</b>	COTA 3 <b>0,00</b>	COTA 4 <b>0,00</b>	COTA 5 <b>0,00</b>	COTA 6 <b>1.000,00</b>	COTA 7 <b>0,00</b>
			COTA 8 <b>0,00</b>	COTA 9 <b>0,00</b>	COTA 10 <b>0,00</b>	COTA 11 <b>0,00</b>
			COTA 12 <b>0,00</b>			

**VÍNCULOS**

**CENTRO DE CUSTOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1.000,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	1.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.000,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>1.000,00</b>

**ITENS DA NOTA**

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 4061/1	1.000,0000	1.000,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.000,00</b>

02 / 06 / 2023

02 / 06 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 1SP335601/0-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CONTABILIDADE**

Usuário: 42410735819  
Sistema CECAM  
Data: 14/06/2023 09:12:12  
(Página 1/1)

DATA <b>02/06/2023</b>	<b>ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 4989 (Ref.: 4061)</b>		RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO <b>1565 - ALINE APARECIDA DE PAULA MACHADO OLIVEIRA</b>	C.N.P./C.P.F. <b>098</b>	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	<b>178</b>
ENDERECO <b>QUADRA - SP</b>	CEP. <b>18255-000</b>	TELEFONE			
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA			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 ORÇAMENTARIA <b>02.05-SECRETARIA DE SAÚDE</b>	UNIDADE EXECUTORA <b>02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G</b>	FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
PROJETO ATIVIDADE <b>2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE</b>	CATEGORIA ECONOMICA <b>3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA</b>	ÁREA DE ATUAÇÃO		<b>10</b>	<b>301</b> <b>0007</b>
DESTINAÇÃO DE RECURSOS <b>01.310.0000 - SAÚDE-GERAL</b>	REGIME			ADIANTAMENTO <b>SIM</b>	
ATIVO NÃO FINANCEIRO				CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO	

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO	SALDO
<b>1.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>746,19</b>	<b>253,81</b>
COTA 1: 0,00	COTA 2: 0,00	COTA 3: 0,00	COTA 4: 0,00
COTA 5: 0,00	COTA 6: 746,19	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	746,19	1	SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL	746,19
<b>TOTAL</b>		<b>746,19</b>	<b>TOTAL</b>		<b>746,19</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 4061/0		746,1900	746,19
<b>TOTAL</b>							<b>746,19</b>

02 / 06 / 2023

02 / 06 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
CONTADOR  
15P335601/0-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
PREFEITA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CONTABILIDADE**

Usuário: 42410735819  
Sistema CECAM  
Data: 14/06/2023 09:12:11  
(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
02/06/2023		/0	178
INTERESSADO	CNPJ/C.P.F	BANCO	AGENCIA
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	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 ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO
2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	0 -

DESTINAÇÃO DE RECURSOS	REGIME	ADIANTAMENTO
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL		SIM

ATIVO NÃO FINANCEIRO	CONTRATO

PASSIVO NÃO FINANCEIRO	CONVÊNIO

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.	SALDO
	1.000,00	1.000,00	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	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>VÍNCULOS</b>						<b>CENTRO DE CUSTOS</b>					
-----------------	--	--	--	--	--	-------------------------	--	--	--	--	--

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	1.000,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	1.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.000,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>1.000,00</b>

**ITENS DA NOTA**

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 4061/1	1.000,0000	1.000,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.000,00</b>

02 / 06 / 2023

02 / 06 / 2023

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
CONTADOR  
1SP335601/O-5

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
PREFEITA