



# Prefeitura Municipal de Quadra

"Capital do Milho Branco"

Paço Municipal José Darci Soares

## PEDIDO DE ADIANTAMENTO

Eu, Claudineia dos Anjos Soares, CPF: [REDACTED] 368 [REDACTED], servidor (a) público (a) desta municipalidade, no cargo/função de: Agente 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.

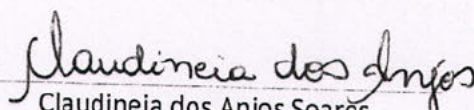
Dotação Orçamentária:

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

Ficha nº. 180

Nestes Termos, P. Deferimento.

Quadra, segunda-feira, 25 de abril de 2022

  
Claudineia dos Anjos Soares  
Agente de Saúde

  
Lheonides de Oliveira Andrade  
Prefeita Municipal

Rua José Carlos da Silveira, 36 - Jd. Sto. Antonio - CEP 18255-000  
Quadra - SP

(15) 3253-9000  [www.quadra.sp.gov.br](http://www.quadra.sp.gov.br)

CNPJ. 01.612.145/0001-06





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

DATA: **25/04/2022** **ORDEM DE PAGAMENTO.** Nº 3951 / 1  
 INTERESSADO: **693 - CLAUDINEIA DOS ANJOS SOARES**  
 ENDEREÇO: [REDACTED]

CNPJ/CPF: [REDACTED] **868**

**P.M. QUADRA**

Proc. Nº \_\_\_\_\_  
 RESERVA Nº \_\_\_\_\_ PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO  
 Fis. Nº \_\_\_\_\_  
 BANCO \_\_\_\_\_ AGÊNCIA \_\_\_\_\_ CONTA \_\_\_\_\_

Usuário: anderson  
 Sistema CECAM  
 Data: 27/04/2022 11:29:13  
 (Página 1/1)  
 FICHA Nº **180**

CEP: **18255-000** TELEFONE: \_\_\_\_\_  
 LOCAL DE ENTREGA: **- QUADRA - SP**  
 LICITAÇÃO MODALIDADE Nº: \_\_\_\_\_  
 OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0: \_\_\_\_\_  
 FUNDAMENTO LEGAL: \_\_\_\_\_  
 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: \_\_\_\_\_  
 PRAZO ENTREGA: \_\_\_\_\_  
 VENCIMENTO: **25/04/2022**  
 VALIDADE PROPOSTA: \_\_\_\_\_  
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: **02.05-SECRETARIA DE SAÚDE**  
 UNIDADE EXECUTORA: **02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G**  
 CATEGORIA ECONÔMICA: **3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA**  
 FUNÇÃO: **10** SUB FUNÇÃO: **301** PROGRAMA: **0007**  
 DESTINAÇÃO DE RECURSOS: **2004 - MANUTENÇÃO DA SAÚDE**  
 DESTINAÇÃO DE RECURSOS: **01.310.0000 - SAÚDE-GERAL**  
 ATIVO NÃO FINANCEIRO: \_\_\_\_\_  
 REGIME: \_\_\_\_\_  
 ADIANTAMENTO: **0 -**  
 SIM: \_\_\_\_\_  
 CONTRATO: \_\_\_\_\_  
 CONVÊNIO: \_\_\_\_\_

EMPENHO	COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
OP/ANULAÇÃO ANTERIOR	0,00	0,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DA OP			500,00		500,00							
SALDO			500,00		500,00							
VALORES			500,00		500,00							

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	500,00	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	500,00

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		ADIANTAMENTO DE FUNDOS CONFORME LEI MUNICIPAL 147/01 E LEI 4320/64 Art 68.	500,0000	500,00
<b>TOTAL</b>					<b>500,00</b>	<b>500,00</b>

**TOTAL**

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO **500,00**  
 25 / 04 / 2022

25 / 04 / 2022  
 ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 1SP335601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA

RECIBO  
 RECEBI da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
 A IMPORTÂNCIA DE quinhentos reais  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº \_\_\_\_\_  
 PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO  
 QUADRA, 25 DE ABRIL DE 2022  
 claudineia dos anjos

DESPESA PAGA **TESOURARIA**  
 BANCO \_\_\_\_\_  
 CONTA \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
 BC Nº \_\_\_\_\_  
 TESOUREIRO **ADNILSON FARIA**  
 27/04/22



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

ORGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA**

ORGÃO BENEFICIÁRIO: **CLAUDINEIA DOS ANJOS SOARES**

P.M. QUADRA  
Proc. nº 09  
Fls. Nº 09  
*Adm*

DATA DO RECEBIMENTO : 25 abril, 2022

EMPENHO nº. : 3951 /1

VALOR : R\$ 500,00

Claudineia dos Anjos Soares , Agente 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 5-mai-22	Real Alimentos Ltda	Despesas de Viagem	R\$ 51,80
2 5-mai-22	Msl Comercio de Alimentos Eireli ME	Despesas de Viagem	R\$ 85,60
3 17-mai-22	Quinta do Marques Restaurante e Lanches Ltda	Despesas de Viagem	R\$ 31,30
4 17-mai-22	El Dourado Feiras e Eventos Ltda ME	Despesas de Viagem	R\$ 116,00
5 17-mai-22	Arcos Dourados Comercio de Alimentos Ltda	Despesas de Viagem	R\$ 63,70
6 24-mai-22	Bar Costa e Lins Ltda ME	Despesas de Viagem	R\$ 148,12
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 496,52

RESTITUIÇÃO AO TESOURO MUNICIPAL: R\$ 3,48

SOMA: R\$ 500,00

Quadra/SP, quarta-feira, 25 de maio de 2022

*Claudineia dos Anjos Soares*

Claudineia dos Anjos Soares

Agente de Saúde


# SEC. DE SAÚDE

Valor: 200,00


Data da Retirada: 03 de maio de 2022

Justificativa: Reunião na DRS

Nome: Alvaro Ap. P. M. Oliveira

Assinatura: 

P.M. QUADRA

Proc. nº 03  
Fls. Nº 03  


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

## Extrato No. 290767 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

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

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
001	101165	Coxinha Comum Unidade					
1,000	UN	X	10,950	(1,23)			10,95
002	109734	Capuccino Médio					
1,000	UN	X	11,900	(1,33)			11,90
003	109703	Café Duplo Unidade					
1,000	UN	X	12,000	(1,34)			12,00
004	123563	Chantilly Adicional					
1,000	UN	X	6,000	(0,67)			6,00
005	101172	Coxinha Com Catupiry Unidade					
1,000	UN	X	10,950	(1,23)			10,95

TOTAL R\$ 51,80  
Dinheiro 100,00  
Troco R\$ 48,20

### OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Caixa: 101  
Trib aprox R\$ 2,17 Federal e 3,63 Estadual  
Fonte: IBPT 5oi7eW  
Operador: Bell  
Obrigado. Volte Sempre

SAT No. 000766678  
05/05/2022 - 09:57:13

3522 0571 4519 2600 0494 0000 0766 6762 9076 7654 8950



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

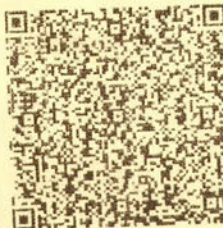
CNPJ: 23114038000190 IE: 717145360112

## EXTRATO 6784 CUPOM FISCAL ELETRONICO-SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	VL TR R\$	VL ITEM R\$
00	0000000123	#2804100#21069090#File nignon parnegiana con arr					
02	branco e fritas		1,000	x UN	35,900	11,29	35,90
01	0000000300	#0301100#22021000#REF COCA LT CN					
			1,000	x UN	6,900	2,26	6,90
02	0000000300	#0301100#22021000#REF COCA LT CN					
			1,000	x UN	6,900	2,26	6,90
03	0000000123	#2804100#21069090#File nignon parnegiana con arr					
02	branco e fritas		1,000	x UN	35,900	11,29	35,90
TOTAL							85,60
Dinheiro							100,00
Troco R\$							14,40

SENHA: 415

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 27,10  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)



01612145000106  
Nº Serie do SAT: 389676  
05/05/2022 14:30:20



# PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

P.M. QUADRA

Proc. nº 03

Fls. Nº 06

*[Handwritten signature]*

## RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 04 de maio

Veículo	Corolla
Placas	
Secretaria	Saúde
Motorista	Alin
Hora da Saída	07:30h.
Hora Chegada	17:00h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Serocaba
Objetivo	Reunião DRS.

Observações:

Reunião na DRS

*[Handwritten signature]*

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável



# PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

## SEC. DE SAÚDE

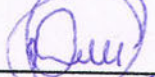
Valor: 200,00 \$

Data da Retirada: 16 de maio de 2022 **QUADRA**

Proc. n.º 05

Fis. Nº 07

Justificativa: \_\_\_\_\_

Nome: Aline Ap. Paula M. Oliveira Assinatura: 

**343**  
Monitor 01

McDonalds - TIE  
ARCOS DOURADOS COMERCIO DE ALIMENTOS SA  
End.: RUA HANNEMANN, 0, RESTAURANTE N 01 PISO  
Bairro: CANINDÉ - SAO PAULO SP  
CEP: 03031040  
CNPJ: 42.591.651/2141-00 IE: 119903293117

EXTRATO No. 137348 DO CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

QTD	UN	UN R\$ (VL TR R\$)	IVL ITEM R\$
01	600526	1 un X 17.10 (0.55)	17.10
02	600026	1 un X 5.90 (0.19)	5.90
03	3490	2 un X 13.90 (0.00)	27.80
04	600071	1 un X 9.00 (0.29)	9.00
05	600019	1 un X 3.90 (0.12)	3.90

TOTAL R\$ 63.70  
Dinheiro 100.00  
Troco R\$ 36.30

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
Valor aprox dos tributos deste cupom R\$ 4.59  
Trib aprox R\$ 3.27 Fed, R\$ 1.32 Est  
Fonte: IBI - SP Ar5Fr7 (Conf. Lei 12.741/12)

DADOS PARA ENTREGA  
Logradouro: CASA, n. 36  
Compl. JOSE CARLOS D SILVEIRA  
Bairro: JARDIM SANTO ANTONIO  
Cidade: QUADRA UF: SP  
CEP: 18255000  
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

3522 0542 5916 5121 4100 5900 0508 9841 3734 8805 5647



Consumidor: 016121450001  
06  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

SAT No. 000508984  
17/05/2022 12:13:00

**QUINTA DO MARQUES RESTAURANTE E LANCHES LTDA**  
QUINTA DO MARQUES RESTAURANTE E LANCHES LTDA  
RUA FERNANDO PESSOA 345 HOMBACA-SAO ROQUE/18130970  
CNPJ: 11.384.785/0001-60 IE: 653133223118 IM:

Extrato No. 195962  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT  
CPF/CNPJ do Consumidor: 01612145000106

QTD	UN	UN R\$ (VL TR R\$)	IVL ITEM R\$
001	2501	12.90 X 1,000 UN	12.90
002	2083	6.50 X 1,000 UN	6.50
003	2500	11.90 X 1,000 UN	11.90
Total bruto dos itens			31.30
<b>TOTAL R\$</b>			<b>31.30</b>
DINHEIRO			100.00
TROCO			68.70

Valor total aproximado dos tributos (Conforme Lei Fed. 12.741/2012) 6.53

Caixa: 4 - Operador: MAYARA RAYHUNDO GOME  
Obrigado Volte Sempre

SAT No. 000734416  
17/05/2022 07:26:22

3522 0511 3847 8500 0160 5900 0734 4161 9596 2437 7799




Desenvolvido por ARCHNET.COM.BR - (11) 3334-4372





P.M. QUADRA  
Proc. nº 09  
Fls. Nº 09  
Adm

# PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco


## RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Veículo	Cerola.
Placas	
Secretaria	Soudeí
Motorista	Pedro
Hora da Saída	06:50h.
Hora Chegada	18:30h.
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	São Paulo
Objetivo	Hospitalar.

Observações:

Assinatura do Motorista

  
Assinatura do Responsável

# SEC. DE SAÚDE

Valor: 148,42

Data da Retirada: 24 de maio de 2022

P.M. QUADRA  
Proc. nº 69  
Fls. Nº 16

Justificativa: Reunião e curso no Sub-Grupo

Nome: Rafael de Vila Sampaio

Assinatura: 

BAR COSTA & LINS LTDA ME  
CNPJ: 01.157.943/0001-95 - IE: 371080180115 - IM:  
RUA CAMPOS SALLES, 484 - CENTRO  
ITAPETININGA - SP

### DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1757670	REFEICAO POR KG	0,914	KG	59,90	54,75
1793991	LIMAO 300ML	1,000	UN	5,00	5,00
1793717	L. CONDENSADO	1,000	UN	1,50	1,50
1793684	COM LEITE	1,000	UN	1,00	1,00
1780685	LARANJA 300ML	1,000	UN	5,00	5,00
1757670	REFEICAO POR KG	0,532	KG	59,90	31,87
1757670	REFEICAO POR KG	0,818	KG	59,90	49,00
QTD. TOTAL DE ITENS					7
Valor Produtos					148,12
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					148,12
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					148,12

### ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.007.761 - Série: 001  
Emissão 24/05/2022 11:10:29 - Via Estabelecimento  
Consulte pela chave de acesso em:  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPubli>

### CHAVE DE ACESSO

3522 0501 1579 4300 0195 6500 1000 0077 6111 3873 3688

### CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code





# PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Capital do Milho Branco

P.M. QUADRA

Proc. n.º 09

Fis. Nº 11

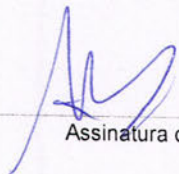
## RELATÓRIO DE VIAGEM

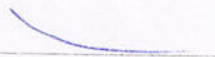
Quadra, 24 de maio 2022

Veículo	Kwid
Placas	FEF-8253
Secretaria	Saúde
Motorista	marcelo
Hora da Saída	8:00 hs
Hora Chegada	13:20 hs
Km. Saída	24.25.19
Km. Chegada	24.26.27
Destino	Itapetininga Sub-Grupo
Objetivo	Reunião - Curso

Observações:

Curso e treinamento no Sub-Grupo

  
Assinatura do Motorista

  
Assinatura do Responsável



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

Setor de Finanças / Tesouraria

P.M. QUADRA

Proc. nº 08

Fis. Nº 12

2ª Via

**DUAT**

Exercício: **2022**

Código: -

DG: -

Nome: Claudineia dos Anjos Soares  
Endereço: [REDACTED]  
Município: Quadra - SP  
Insc. Munic/Estad.: -  
CPF/Cnpj: [REDACTED] 868- [REDACTED]  
Data de Emissão: 25 maio, 2022  
Base Recolh. - Mês: - Ano: 2022  
Movimento Tributário R\$: R\$ 0,00

Tributo	Ficha	Valor (R\$)
ITPU Territorial	7	R\$ -
IPTU Predial	6	R\$ -
Taxa Expediente	33	R\$ -
Taxas Diversas	0	R\$ -
ISS	14	R\$ -
Rec. Divida Ativa	124	R\$ -
Diversos	121	R\$ 3,48
Patrulha Rural	159	R\$ -
Multas / Juros	114	R\$ -
TOTAL.....		R\$ 3,48

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

Cadastro do Imóvel: -

Outros Dados:

Referência: Restituição - Numerário de Adiantamento

Empenho nº.: 3951 /1



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



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

Interno

P.M. QUADRA

Proc. nº 09

Fls. Nº 13

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, **Claudineia dos Anjos Soares**, servidor (a) público (a) desta municipalidade, ocupante do cargo de Agente de Saúde, vem mui respeitosamente apresentar a V.S.<sup>ª</sup> a prestação de contas do adiantamento nº **09/2022**, recebida em **25 de Abril de 2022**, conforme os documentos apresentados de antemão a esse documento.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Quadra, 25 de Maio de 2022.

**Claudineia dos Anjos Soares**

Agente de Saúde



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

**Interno**

**Ao:**

**Controle Interno**

**Gabinete do Prefeito:**

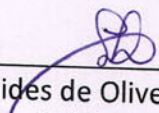
*Referente...:* **Prestação de Contas de Adiantamento**

*Requerente...:* **Claudineia dos Anjos Soares**

**Defiro o Pedido.**

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

Quadra, 25 de Maio de 2022.

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



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

Quadra, 25 de maio de 2022.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS**

Empenho nº 3951/2022

Requerente: Sr. Claudinéia dos anjos

Face à documentação em anexo, e conforme Instrução 02/98, item XXXIII, do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, bem como o artigo 68 da Lei 4.320/64 o setor de contabilidade emite parecer **SEM RESSALVAS** das despesas apresentadas.

Sem mais, é o que me cumpre informar.

**Anderson Gonçalves Faustino**  
Contador



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

Usuário: caixa 2  
 Sistema CECAM  
 Data: 27/05/2022 16:49:50  
 (Página 1/1)

DATA	<b>25/05/2022 ANULAÇÃO DE ORDEN DE PAGAMENTO. Nº 5218 (Ref O.P.: 3951 / 1)</b>			RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
INTERESSADO	693 - CLAUDINEIA DOS ANJOS SOARES			C.N.P./C.P.F.	BANCO	AGÊNCIA
ENDEREÇO	QUADRA - SP			CEP.	18255-000	TELEFONE
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA			PRAZO ENTREGA		180

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0			
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PODER EXECUTIVO	02.05-SECRETARIA DE SAÚDE	02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	PROGRAMA
2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	0 -	0007
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			ADIANTEAMENTO
01.310.0000 - SAÚDE-GERAL			SIM
ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME		CONTRATO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			CONVÊNIO

EMPENHO	O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR	VALOR DA ANULAÇÃO DE O.P.	SALDO
500,00	500,00	500,00	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
500,00	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
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						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 5218/0	500,0000	500,00
<b>TOTAL</b>						<b>500,00</b>

25 / 05 / 2022

25 / 05 / 2022

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 13P335801/0-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA



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

Usuário: caixa 2  
 Sistema CECAM  
 Data: 27/05/2022 16:49:52  
 (Página 1/1)

DATA <b>25/05/2022</b>		<b>ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 5219 (Ref.: 3951)</b>				RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº			
INTERESSADO <b>693 - CLAUDINEIA DOS ANJOS SOARES</b>		C.N.P./C.P.F. <b>868</b>		BANCO	AGÊNCIA		CONTA		<b>180</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 ORÇAMENTÁRIA <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		SALDO						
<b>500,00</b>		<b>0,00</b>		<b>3,48</b>		<b>496,52</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	3,48	0,00	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 SAUDE			3,48	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL			3,48			
<b>TOTAL</b>				<b>3,48</b>	<b>TOTAL</b>				<b>3,48</b>			
<b>ITENS DA NOTA</b>												
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL			
1	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 5219/0				3,4800	3,48			
<b>TOTAL</b>									<b>3,48</b>			
<u>25 / 05 / 2022</u>						<u>25 / 05 / 2022</u>						
ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO CONTADOR 15P335801/0-6						LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE PREFEITA						



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

Usuário: caixa 2  
 Sistema CECAM  
 Data: 27/05/2022 16:49:53  
 (Página 1/1)

DATA: 25/05/2022 **ORDEN DE PAGAMENTO.** Nº 3951 / 2

RESERVA Nº: /0 PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO: /0 FICHA Nº: 180

INTERESSADO: 693 - CLAUDINEIA DOS ANJOS SOARES C.N.P./C.P.F.: 868- BANCO: AGÊNCIA: CONTA: -

ENDEREÇO: QUADRA - SP CEP: 18255-000 TELEFONE: -

EMAIL: LOCAL DE ENTREGA: PRAZO ENTREGA:

LICITAÇÃO MODALIDADE Nº: OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0 FUNDAMENTO LEGAL: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 25/04/2022 VALIDADE PROPOSTA:

ORGÃO: 02-PODER EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.05-SECRETARIA DE SAÚDE UNIDADE EXECUTORA: 02.05.01 - ASSISTENCIA MEDICA G FUNÇÃO: 10 SUB FUNÇÃO: 301 PROGRAMA: 0007

PROJETO ATIVIDADE: 2004 - MANUTENÇÃO DA SAUDE CATEGORIA ECONÔMICA: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA ÁREA DE ATUAÇÃO: 0 -

DESTINAÇÃO DE RECURSOS: 01.310.0000 - SAÚDE-GERAL

ATIVO NÃO FINANCEIRO REGIME: ADIANTAMENTO: SIM

PASSIVO NÃO FINANCEIRO CONTRATO:

CONVÊNIO:

EMPENHO												
O.P./ANULAÇÃO ANTERIOR						VALOR DA O.P.			SALDO			
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	496,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
500,00						3,48			496,52			0,00

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	496,52	15	ASSISTENCIA MEDICA GERAL	496,52		
<b>TOTAL</b>		<b>496,52</b>	<b>TOTAL</b>		<b>496,52</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 3951/2	496,5200	496,52	
<b>TOTAL</b>						<b>496,52</b>	

25 / 05 / 2022

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

25 / 05 / 2022

ANDERSON GONÇALVES FAUSTINO  
 CONTADOR  
 1SP315601/O-6

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE  
 PREFEITA

<p>RECIBO</p> <p>RECEBI da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA</p> <p>A IMPORTÂNCIA DE quatrocentos e noventa e seis reais e cinquenta dois centavos</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>Nome _____ RG _____</p>	<p>DESPEZA PAGA</p> <p>BANCO _____</p> <p>CONTA _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BC Nº _____</p> <p>TESOUREIRO        ADNILSON FARIA</p>
--	---