



Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190
CEP: 14.840-000
CNPJ: 48.664.304/0001-80

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROGRAMA: SAÚDE PRIORIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA	N. EMPENHO/TIPO 2025/009612 001Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS	00077	N. CONTA 2118
CREDOR 69666 LUCIANA APARECIDA SANTOS		

ENDEREÇO AV. [REDACTED]	FONE	CIDADE GUARIBA
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 006/2025
	PROC. COMPRA 226	EMISSÃO 14.11.
		VENCIMENTO 30.11.25
FONTE: 1	COD. APL 3010000	DESC. APLIC. ATENÇÃO BÁSICA
		VALOR DO EMPENHO 200,00

ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
			PRETO/SP, NO DIA 19/11/2025.	200,00	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	200,00	TOTAL LÍQUIDO	200,00

Notas Fiscais
P.A. 226/2025

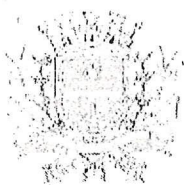
Pagamento	CHEQUE	PAGUE-SE
Data: 18/11/2025	BANCO: BB SCS	Data: / /
	CONTA: 1300873	
	CÓD APL: 8958	
TESOUREIRO	Art. Caixa	
	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 18P 240140/O - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	FRANCISCO DIAS MANGANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARA(AJDS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AJDS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DOCUMENTO
ASSINATURA

ANEXO



Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190
CEP: 14.840-000
CNPJ: 48.664.304/0001-80

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROGRAMA: SAÚDE PRIORIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA		N.EMPENHO/TIPO 2025/009612 001Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS	00077	N.CONTA 2118	
CREDOR 69666 LUCIANA APARECIDA SANTOS			

ENDEREÇO AV. [REDACTED]	FONE	CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO 006/2025	PROC. COMPRA 226	EMISSÃO 14.11.
VENCIMENTO 30.11.25		VALOR DO EMPENHO 200,00	
FONTE: 1	CCO APL 3010000	DESC. APLIC. ATENÇÃO BÁSICA	

ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA VIAGEM, PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS POSTERIORES. DATA: 19/11/2025; HORÁRIO DE SAÍDA: 07H00; HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA: 13H00; PLACA DO VEÍCULO: GAE5979; DESTINO: RIBEIRÃO PRETO/SP; ALIMENTAÇÃO: R\$200,00; ACOMPANHANTE: BRUNA DE OLIVEIRA SILVA. ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS DE VIAGEM PARA TREINAMENTO SIRESP DIGITAL A SER REALIZADO PELA DRS 13 - RIBEIRÃO PRETO, NA ESCOLA DE ENFERMAGEM - USP, NA CIDADE DE RIBEIRÃO		

TOTAL DESCONTOS	TOTAL RETENÇÕES
TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO

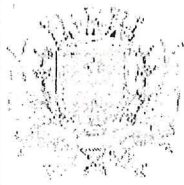
Notas Fiscais

Pagamento CHEQUE : _____ Data : ____/____/____ BANCO : _____ CONTA Cód APL : _____ TESOUREIRO Art. Caixa : _____	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	PAGUE-SE Data : ____/____/____ FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL
--	--	--

RECIBO

DECLARA(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(AMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

ASSINATURA



Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190
CEP: 14.840-000
CNPJ: 48.664.304/0001-80

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: SAÚDE PRIORIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA		N.EMPENHO/TIPO 2025/009612 000Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS		2118	N.CONTA 0077
CREDOR 69666 LUCIANA APARECIDA SANTOS			

ENDEREÇO AV [REDACTED]	FONE	CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 006/2025	PROC.COMPR
FONTE 1		COD. APL 3010000	DESC. APL ATENÇÃO BÁSICA
		VALOR EMPENHO 200,00	

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
			PRETO/SP, NO DIA 19/11/2025.	200,00	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	200,00	TOTAL LÍQUIDO	200,00

ANO CONVÊNIO :	N. CONVÊNIO :	TERMO ADITIVO :
ANO CONTRATO :	N. CONTRATO :	TERMO ADITIVO :

Pagamento		DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL
CHEQUE : _____	BANCO : _____		
Data: ____/____/____	CONTA		
TESOUREIRO	CÓD APL: _____ A.t. Caixa _____		

RECIBO

DECLARA(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

_____/_____/_____
ASSINATURA



Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190
CEP: 14.840-000
CNPJ: 48.664.304/0001-80

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: SAÚDE PRIORIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA		N.EMPENHO/TIPO 2025/009612 000Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS		2118	N.CONTA 0077
CREDOR 69666 LUCIANA APARECIDA SANTOS			

ENDEREÇO AV. [REDACTED]	FONE	CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 006/2025	PROC.COMPR EMISSION 22614.11.25
VENCIMENTO 30.11.25	DESC. APL. ATENÇÃO BÁSICA		VALOR EMPENHO 200,00
FONTE 1	COD. APL. 3010000		

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA VIAGEM, PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS POSTERIORES. DATA: 19/11/2025; HORÁRIO DE SAÍDA: 07H00; HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA: 13H00; PLACA DO VEÍCULO: GAE5979; DESTINO: RIBEIRÃO PRETO/SP; ALIMENTAÇÃO: R\$200,00; ACOMPANHANTE: BRUNA DE OLIVEIRA SILVA. ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS DE VIAGEM PARA TREINAMENTO SIRESP DIGITAL A SER REALIZADO PELA DRS 13 - RIBEIRÃO PRETO, NA ESCOLA DE ENFERMAGEM - USP, NA CIDADE DE RIBEIRÃO		

TOTAL DESCONTOS	TOTAL RETENÇÕES
TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO

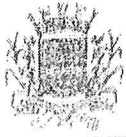
ANO CONVÊNIO : N. CONVÊNIO : TERMO ADITIVO :
 ANO CONTRATO : N. CONTRATO : TERMO ADITIVO :

Pagamento CHEQUE : _____ Data: ____/____/____ BANCO : _____ CONTA _____ CÓD APL: _____ TESOUREIRO Art. Caixa _____	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/0 - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL
--	--	---

RECIBO

DECLARA(AJDS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMDS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AJDS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

ASSINATURA



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE GUARIBA



Data de recebimento: ____/____/____	REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO Nº. 006/2025
Responsável Setor Contabilidade	
SOLICITANTE: LUCIANA APARECIDA SANTOS	
SECRETARIA: SAÚDE	CARGO/FUNÇÃO: DIRETORA
E-MAIL DO SETOR: sec_saude@guariba.sp.gov.br	TELEFONE: (16) 32519410

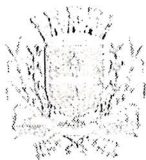
Vem respeitosamente requerer à sua Excelência, a liberação de adiantamento, nos termos da Lei Municipal nº 3.762, de 03 de dezembro de 2.024.	VALOR
ALIMENTAÇÃO	R\$ 200,00
COMBUSTÍVEL	---
HOSPEDAGEM	---
(DESCREVER)	---
(DESCREVER)	---
VALOR TOTAL SOLICITADO:	R\$ 200,00
FARÃO USO DESSE ADIANTAMENTO: LUCIANA APARECIDA SANTOS E BRUNA DE OLIVEIRA SILVA	

FINALIDADE		
Custear despesas de viagem		
DATA: 19/11/2025	PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO: Treinamento SIRESP Digital	CEDIDO PELA EMPRESA: DRS 13 – Ribeirão Preto
A SER REALIZADO NO: ESCOLA DE ENFERMAGEM – USP		CIDADE: RIBEIRÃO PRETO

DADOS PARA EMPENHO	
Endereço do evento: Rua Prof. Hélio Lourenço, 3900 - Vila Monte Alegre	
Data e horário de saída: 19/11/2025 – 07H00	Data e horário de chegada: 19/11/2025 – 13H00
Placa do veículo: GAE 5979	

DADOS PARA PAGAMENTO		
BANCO	AGÊNCIA N°	CONTA CORRENTE N°
██████████	0001	██████████

<p>SOLICITANTE</p> <p><u>14/11/2025</u></p> <p>Declaro estar ciente das responsabilidades estabelecidas na Lei Municipal, autorizo o desconto em folha de pagamento em caso de descumprimento e solicito deferimento.</p> <p> Luciana Aparecida Santos Diretora de Departamento de Saúde</p>	<p>AUTORIZAÇÃO</p> <p>Declaro estar ciente e autorizo as despesas em regime de adiantamento.</p> <p> MARIA JANETE VALÉRIO Secretária Municipal da Saúde</p>
---	---



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUARIBA ESTADO DE SÃO PAULO
AV. EVARISTO VAZ, N. 1.190 – CENTRO
FONE/FAX: (16) 3251-9422
CNPJ: 48.664.304/0001-80

CHECKLIST – ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO N° **006/2025**

SOLICITANTE: LUCIANA APARECIDA SANTOS

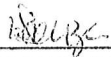
REQUISIÇÃO NO MODELO PRÉ-ESTABELECIDO	(X)SIM ()NÃO
A REQUISIÇÃO POSSUI MEMÓRIA DE CÁLCULO DA ESTIMATIVA DE GASTOS	(X)SIM ()NÃO
REQUISIÇÃO INTEGRALMENTE PREENCHIDA	(X)SIM ()NÃO
REQUISIÇÃO ASSINADA PELO SOLICITANTE	(X)SIM ()NÃO
REQUISIÇÃO ASSINADA PELO SECRETÁRIO	(X)SIM ()NÃO
CONSTA NA REQUISIÇÃO AUTORIZAÇÃO EXPRESSA PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO EM CASO DE DESCUMPRIMENTO DAS DISPOSIÇÕES LEGAIS	(X)SIM ()NÃO
SOLICITANTE POSSUI OUTROS EMPENHOS DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO EM ABERTO	()SIM (X)NÃO
SE SIM, INFORMAR:	
QUANTOS	NÃO SE APLICA
HÁ PRESTAÇÕES DE CONTA EM ATRASO	NÃO SE APLICA
O VALOR SOLICITADO ESTÁ DENTRO DO LIMITE ESTABELECIDO PELA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL	(X)SIM ()NÃO

(X)REQUISIÇÃO RECEBIDA

Atesto a veracidade das informações e me responsabilizo pelo recebimento da requisição no estado em que se encontra.

() REQUISIÇÃO DEVOLVIDA

Atesto a veracidade das informações e devolvo a requisição à origem por não atender as exigências pré-estabelecidas em Lei e no Manual de Adiantamento.


DAIANE MARCHI DE SOUZA
SUPERVISORA DE SERVIÇOS

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4585-3
Conta corrente 130087-3 PREFEITURA M DE G C SU

Creditado

Banco [REDACTED]
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CPF 1 [REDACTED]
Nome favorecido LUCIANA APARECIDA SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.802
Valor 200,00
Destinação 0
Data transferência 18/11/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8D5AA227EE4E8180

Assinada por	J3938353 JOVENIL COTTORELLO JUNIOR	18/11/2025 15:13:06
	JI599351 FRANCISCO DIAS MANCANO JUNIOR	18/11/2025 15:50:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI599351 FRANCISCO DIAS MANCANO JUNIOR.



Prefeitura Municipal de Guariba (SP)
Controladoria Geral
Prestação de Contas de Adiantamento de Numerário

Notificação nº 001/2026

Guariba, 23 de janeiro de 2.026.

Ao Senhor (a)
Luciana Aparecida Santos

Assunto: Notificação de adiantamento pendente


Sra. Luciana Aparecida Santos, consta em seu nome o empenho de adiantamento nº 2025/009612 pago em 18/11/2025, no valor de R\$ 200,00, para custear despesas de viagem.

1. Nos termos da Lei Complementar Municipal nº 3762 de 3 de dezembro de 2024, art.14:

“O responsável pelo adiantamento deverá comprovar sua aplicação dentro de 10 (dez) dias úteis, contados da data de encerramento do período de realização da despesa, podendo este prazo ser prorrogado por igual período, somente em situações excepcionais, devidamente justificadas.”

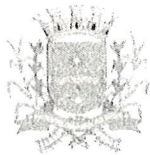
2. Assim sendo, Vossa Senhoria fica notificado a apresentar a prestação de contas em atraso ou devolução do numerário se for o caso, impreterivelmente, no prazo de cinco dias úteis, a partir do recebimento desta notificação, sob pena de serem adotadas as medidas legais cabíveis.

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente
 ADRIELE RODRIGUES RIBEIRO BATISTA
Data: 23/01/2026 14:22:21-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

ADRIELE RODRIGUES RIBEIRO BATISTA
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO.

Cópia

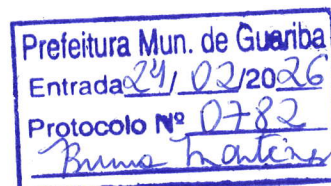


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUARIBA ESTADO DE SÃO PAULO
AV. EVARISTO VAZ, N. 1.190 – CENTRO
FONE/FAX: (16) 3251-9422
CNPJ: 48.664.304/0001-80
CONTROLADORIA MUNICIPAL

Guariba, 24 de fevereiro de 2026.

Ofício n° 018/2026

AO: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
PREFEITURA DE GUARIBA/SP



Assunto: Pedido de desconto em folha de pagamento – ausência de prestação de contas.

Prezado Senhor

Com meus cumprimentos, venho através do presente, solicitar a Vossa Senhoria que proceda ao cumprimento do disposto no artigo 4° do Decreto n° 2.568 de 27 de Junho de 2011, conforme segue:

Considerando que a Lei n° 2.510, de 27 de Maio de 2011, em seu artigo 5°, dispõe que o prazo para prestação de contas de adiantamento é de 30 dias:

“Art. 5° - Lei 2.510/11: O prazo para prestação de contas não deverá exceder a 30 (trinta) dias a contar da data de aplicação dos recursos.

Parágrafo único: Em caso de viagem, o prazo fica dilatado até o retorno do agente.”

Considerando que o artigo 4° do Decreto n° 2.568, de 27 de Junho de 2011, autoriza o desconto em folha de pagamento para o tomador de adiantamento que descumprir esse prazo:

“Art. 4° - Decreto n° 2.568/11: O descumprimento por parte do tomador de adiantamento de despesa com viagens, além das penalidades fixadas em Lei Municipal n° 2.510, de 27 de Maio de 2011, o Departamento/Secretaria de subordinação do tomador emitirá autorização legal, para os descontos em folha de pagamento, cuja importância não excederá a 01/10 (um décimo) / mês de seus vencimentos líquidos.”

Considerando que a tomadora de adiantamento Luciana Aparecida Santos, inscrita no CPF sob o n° 167.082.408-07, foi devidamente notificada a apresentar a prestações de

conta em atraso (documento anexo) em 23 de janeiro de 2026 via e-mail e contato telefônico, porém permaneceu inerte até o presente momento.

Solicito que Vossa Senhoria venha proceder o desconto em folha de pagamento do servidor supramencionado, no valor legal permitido, referente ao seguinte adiantamento:

N. EMPENHO/TIPO	DATA PAGAMENTO	VALOR
2025/009612	18/11/2025	R\$ 200,00

Contando com sua compreensão, colocamo-nos à disposição para qualquer esclarecimento que se faça necessário.

Adriele R. R. Batista

ADRIELE RODRIGUES RIBEIRO BATISTA
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO.



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE GUARIBA

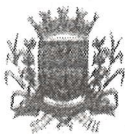
Data de recebimento: <u>03/03/2026</u>	PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE À REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO N°. 004/2025
Responsável pelo Recebimento da Prestação de Contas	
FUNCIONÁRIO: LUCIANA APARECIDA SANTOS	
TELEFONE: (16) [REDACTED]	E-MAIL: sec_saude@guariba.sp.gov.br

HISTÓRICO DO ADIANTAMENTO		
VALOR RECEBIDO: R\$ 200,00	DATA DA VIAGEM: 19/11/2025	CIDADE: RIBEIRÃO PRETO
OBJETO DO ADIANTAMENTO:		

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS				
DATA	FORNECEDOR	N° DOCUMENTO	VALOR	
19/11/2025	UMA MATT FACE GASTRONOMIA	--	R\$ 159,58	
			R\$	
			R\$	
			R\$	
			R\$	
			R\$	
TOTAL DAS DESPESAS:			R\$ 159,58	
DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO NÃO UTILIZADO				
DATA	BANCO	AGÊNCIA N°	CONTA N°	VALOR
03/03/2026	BRASIL	4585	1300873	R\$ 17,55 (GORJETA NA NOTA)
03/03/2026	BRASIL	4585	1300873	R\$ 22,85
TOTAL DAS DESPESAS + DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO				R\$ 40,42
FIZERAM USO DESSE ADIANTAMENTO:				

Demais informações complementares, a critério do declarante:

FUNCIONÁRIO	AUTORIZAÇÃO
03/03/2026	03/03/2026
Atesto que me responsabilizo pela exatidão dos documentos acima mencionados.	Declaro estar ciente e de acordo com a prestação de contas apresentada.
 LUCIANA APARECIDA SANTOS Diretora de Departamento de Saúde	 MARIA JANETE VALÉRIO Secretária Municipal da Saúde





SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE GUARIBA

DETALHAMENTO DAS DESPESAS

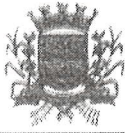
(Para todos os tipos de despesas. Despesas com combustíveis exige a apresentação de relatório complementar)

REQUISIÇÃO N° 06/2025	DATA DA DESPESA: 19/11/2025
-----------------------	-----------------------------

Área para fixar os comprovantes - ORIGINAIS E CÓPIAS (Grampear documentos pela parte superior)

<p>Una Matt Cafe Gastronomia Una Matt Cafe Gastronomia Ltda Avenida Luiz Eduardo Toledo Prado 900 Loja 2094 A - 2 Piso Vila Golf - Sao Paulo - SP CNPJ: 55.403.294/0001-94 IE: 137593479119 IM; Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica <i>Não permite aproveitamento de crédito de ICMS</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descrição</th> <th>Qtd</th> <th>Un</th> <th>Vl.Un</th> <th>Vl.Tot</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>105302</td> <td>COCA COLA ZERO KS 290ML</td> <td>2</td> <td>UN</td> <td>9,90</td> <td>19,80</td> </tr> <tr> <td>42776</td> <td>ANCHO PENNE AO MOLHO SUICO TRU</td> <td>2</td> <td>UN</td> <td>69,88</td> <td>139,76</td> </tr> <tr> <td>151750</td> <td>MINI SALADA CAESAR</td> <td>2</td> <td>UN</td> <td>0,01</td> <td>0,02</td> </tr> <tr> <td>9999999999997</td> <td>Corjeta praticada</td> <td>1</td> <td>UN</td> <td>17,57</td> <td>17,57</td> </tr> <tr> <td colspan="4">TOTAL R\$</td> <td>177,15</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Outros</td> <td>177,15</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>No venda: 42 - mesa 8 Trib aprox R\$: 21,55 Fed, 28,72 Est Fonte: IBPT/empresonetro.com.br DBCAC2</p> <p>Consulte pela Chave de Acesso em https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/qrcode 3525 1155 4032 9400 0194 6500 0000 0171 1619 2095 7015 CONSUMIDOR 48.664.304/0001-80</p>  <p>NFC-e nº 17116 Série 0 Prot.aut. 135 2532098316 04 Emissão: 19/11/25 13:54:14 Autoriz: 19/11/25 13:54:14 Via consumidor</p> <p>Sistema Colibri</p>	Código	Descrição	Qtd	Un	Vl.Un	Vl.Tot	105302	COCA COLA ZERO KS 290ML	2	UN	9,90	19,80	42776	ANCHO PENNE AO MOLHO SUICO TRU	2	UN	69,88	139,76	151750	MINI SALADA CAESAR	2	UN	0,01	0,02	9999999999997	Corjeta praticada	1	UN	17,57	17,57	TOTAL R\$				177,15		Outros				177,15		<p>Una Matt Cafe Gastronomia Una Matt Cafe Gastronomia Ltda Avenida Luiz Eduardo Toledo Prado 900 Loja 2094 A - 2 Piso Vila Golf - Sao Paulo - SP CNPJ: 55.403.294/0001-94 IE: 137593479119 IM; Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica <i>Não permite aproveitamento de crédito de ICMS</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descrição</th> <th>Qtd</th> <th>Un</th> <th>Vl.Un</th> <th>Vl.Tot</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>105302</td> <td>COCA COLA ZERO KS 290ML</td> <td>2</td> <td>UN</td> <td>9,90</td> <td>19,80</td> </tr> <tr> <td>42776</td> <td>ANCHO PENNE AO MOLHO SUICO TRU</td> <td>2</td> <td>UN</td> <td>69,88</td> <td>139,76</td> </tr> <tr> <td>151750</td> <td>MINI SALADA CAESAR</td> <td>2</td> <td>UN</td> <td>0,01</td> <td>0,02</td> </tr> <tr> <td>9999999999997</td> <td>Corjeta praticada</td> <td>1</td> <td>UN</td> <td>17,57</td> <td>17,57</td> </tr> <tr> <td colspan="4">TOTAL R\$</td> <td>177,15</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Outros</td> <td>177,15</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>No venda: 42 - mesa 8 Trib aprox R\$: 21,55 Fed, 28,72 Est Fonte: IBPT/empresonetro.com.br DBCAC2</p> <p>Consulte pela Chave de Acesso em https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/qrcode 3525 1155 4032 9400 0194 6500 0000 0171 1619 2095 7015 CONSUMIDOR 48.664.304/0001-80</p>  <p>NFC-e nº 17116 Série 0 Prot.aut. 135 2532098316 04 Emissão: 19/11/25 13:54:14 Autoriz: 19/11/25 13:54:14 Via consumidor</p> <p>Sistema Colibri</p>	Código	Descrição	Qtd	Un	Vl.Un	Vl.Tot	105302	COCA COLA ZERO KS 290ML	2	UN	9,90	19,80	42776	ANCHO PENNE AO MOLHO SUICO TRU	2	UN	69,88	139,76	151750	MINI SALADA CAESAR	2	UN	0,01	0,02	9999999999997	Corjeta praticada	1	UN	17,57	17,57	TOTAL R\$				177,15		Outros				177,15	
Código	Descrição	Qtd	Un	Vl.Un	Vl.Tot																																																																																
105302	COCA COLA ZERO KS 290ML	2	UN	9,90	19,80																																																																																
42776	ANCHO PENNE AO MOLHO SUICO TRU	2	UN	69,88	139,76																																																																																
151750	MINI SALADA CAESAR	2	UN	0,01	0,02																																																																																
9999999999997	Corjeta praticada	1	UN	17,57	17,57																																																																																
TOTAL R\$				177,15																																																																																	
Outros				177,15																																																																																	
Código	Descrição	Qtd	Un	Vl.Un	Vl.Tot																																																																																
105302	COCA COLA ZERO KS 290ML	2	UN	9,90	19,80																																																																																
42776	ANCHO PENNE AO MOLHO SUICO TRU	2	UN	69,88	139,76																																																																																
151750	MINI SALADA CAESAR	2	UN	0,01	0,02																																																																																
9999999999997	Corjeta praticada	1	UN	17,57	17,57																																																																																
TOTAL R\$				177,15																																																																																	
Outros				177,15																																																																																	


Luciana Aparecida Santos



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE GUARIBA

DETALHAMENTO DA DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO

REQUISIÇÃO Nº 06/2025	DATA DA DEVOLUÇÃO: 03/03/2026
-----------------------	-------------------------------

Área para fixar os comprovantes de devolução - **ORIGINAIS E CÓPIAS**
(Grampear documentos pela parte superior)

C6BANK

Pix em andamento 03/03/2026 14:53 Pix realizado 03/03/2026 14:53

MG

Município De Guariba
Banco: 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: ****5
Conta: ****7-3

Código de autenticação
01KJTDDBS3XQ2QBCK9F3EEFTKP

ID da transação
E31872495202603031753A09DDACHvba

Chave
conta1300873@guariba.sp.gov.br

CPF / CNPJ
48.664.304/0001-80

Valor
R\$ 22,85

Data e hora da transação
terça-feira, 03 de março de 2026, 14:53

Conta de origem

LS

Luciana Aparecida Santos
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: ****1
Conta: ****9-6

Em caso de dúvidas ou se precisar de orientações, acesse o chat no app ou ligue para os telefones abaixo.
Você deverá informar o ID da transação que aparece nesse comprovante.

Central de Relacionamento - segunda a sexta (exceto feriados): 8h às 23h

Capitais e regiões metropolitanas
☎ 3003 6116

Demais regiões
☎ 0800 660 6116

SAC (reclamações, cancelamentos, dúvidas, informações e sugestões) - atendimento 24h
☎ 0800 660 0060

Ouvidoria
Segunda à sexta, exceto feriados, das 9h às 18h.
☎ 0800 660 6060

C6BANK

Pix em andamento 03/03/2026 14:50 Pix realizado 03/03/2026 14:50

MG

Município De Guariba
Banco: 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: ****5
Conta: ****7-3

Código de autenticação
01KJTD5MWDFYXVRPQWCV3H6N1D

ID da transação
E31872495202603031750wZ9IzXAukbb

Chave
conta1300873@guariba.sp.gov.br

CPF / CNPJ
48.664.304/0001-80

Valor
R\$ 17,55

Data e hora da transação
terça-feira, 03 de março de 2026, 14:50

Conta de origem

LS

Luciana Aparecida Santos
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: ****1
Conta: ****9-6

Em caso de dúvidas ou se precisar de orientações, acesse o chat no app ou ligue para os telefones abaixo.
Você deverá informar o ID da transação que aparece nesse comprovante.

Central de Relacionamento - segunda a sexta (exceto feriados): 8h às 23h

Capitais e regiões metropolitanas
☎ 3003 6116

Demais regiões
☎ 0800 660 6116

SAC (reclamações, cancelamentos, dúvidas, informações e sugestões) - atendimento 24h
☎ 0800 660 0060

Ouvidoria
Segunda à sexta, exceto feriados, das 9h às 18h.
☎ 0800 660 6060


Luciana Aparecida Santos

**UNA MATT CAFE GASTRONOMIA LTDA**

CNPJ: 55.403.294/0001-94

Avenida Luiz Eduardo Toledo Prado, 900, LOJA 2094 A - 2 PISO, VILA GOLF, SAO PAULO, SP

COCA COLA ZERO KS 290ML (Código: 105302)	Qtde.:2	UN: UN	Vi. Unit.: R\$ 9,90	Vi. Total	19,80
ANCHO PENNE AO MOLHO SUICO TRU (Código: 42776)	Qtde.:2	UN: UN	Vi. Unit.: R\$ 69,88	Vi. Total	139,76
MINI SALADA CAESAR (Código: 151750)	Qtde.:2	UN: UN	Vi. Unit.: R\$ 0,01	Vi. Total	0,02
Gorjeta praticada (Código: 999999999997)	Qtde.:1	UN: UN	Vi. Unit.: R\$ 17,57	Vi. Total	17,57
Qtd. total de itens:					4
Valor a pagar R\$:					177,15
Forma de pagamento:					Valor pago R\$:
Outros					177,15
Troco					NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$					0,00

Informações gerais da Nota**EMISSION NORMAL**

Número: 17116 Série: 0 Emissão: 19/11/2025 13:54:14 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135253209831604 19/11/2025 13:54:46

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica>**Chave de acesso:**

3525 1155 4032 9400 0194 6500 0000 0171 1619 2095 7015

Consumidor

CNPJ: 48.664.304/0001-80

Razão Social:

Informações de interesse do contribuinte

No.venda: 42 - mesa 8; Trib aprox R\$: 21,55 Feil, 28,72 Est; Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2

Data/Hora: 18/03/2026 16:17

VERIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

SOLICITANTE: LUCIANA APARECIDA SANTOS	
PRESTAÇÃO DE CONTAS: 004/2025	
VALOR SOLICITADO: R\$200,00 R\$ 200,00	
QUANTIDADE DE PARTICIPANTES: 2	
DATA DA SOLICITAÇÃO: 14/11/2025	DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO DO VALOR EM CONTA DO SOLICITANTE:

DATA INFORMADA PARA USO DO ADIANTAMENTO	GÊNERO	DOCUMENTO ORIGINAL RECEBIDO				ITEM GLOSADO			
		DATA	HORA	ESTABELECIMENTO	Nº DOCUMENTO	VALOR	ITEM	VALOR	MOTIVO
19/11/2025	ALIMENTAÇÃO	19/11/2025	13:54:00	UNA MATT CAFÉ GAST	17116	R\$ 177,15	GORJETA	R\$ 17,57	GLOSA
VALOR TOTAL GASTO						R\$ 177,15	TOTAL GLOSADO:	R\$ 17,57	
VALOR TOTAL DE GASTOS COM DESCONTO DOS ITENS GLOSADOS:								R\$ 159,58	

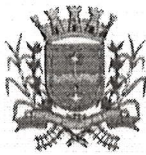
DEVOLUÇÃO				
DOCUMENTO ORIGINAL RECEBIDO				
DATA	TIPO DE TRANSAÇÃO	BANCO	CONTA	VALOR
03/03/2026	PIX	BRASIL	130087-3	R\$ 40,42

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	R\$ 200,00
---	-------------------

GÊNERO	VALOR SOLICITADO	VALOR GASTO	SITUAÇÃO
ALIMENTAÇÃO	R\$ 200,00	R\$ 159,58	OK
ABASTECIMENTO			
ESTACIONAMENTO			
TOTAL	R\$ 200,00	R\$ 159,58	VALOR A DEVOLVER: R\$ 40,42

VALOR DEVOLVIDO	R\$ 40,42
VALOR A DEVOLVER	R\$ 40,42
FALTA DEVOLVER	R\$ 0,00

OBSERVAÇÕES:	
---------------------	--



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUARIBA ESTADO DE SÃO PAULO
AV. EVARISTO VAZ, N. 1.190 – CENTRO
FONE/FAX: (16) 3251-9422
CNPJ: 48.664.304/0001-80

**CHECKLIST – ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO
CONFERÊNCIA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE À REQUISIÇÃO DE
ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO Nº
REQUISITANTE: LUCIANA APARECIDA SANTOS

004/2025

OS COMPROVANTES DE DESPESAS APRESENTADOS SÃO ORIGINAIS	(X)SIM ()NÃO
TODOS OS COMPROVANTES DE DESPESAS FORAM EMITIDOS EM NOME DA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA - CNPJ nº 48.664.304/0001-80	(X)SIM()NÃO
EXISTE ALGUM COMPROVANTE DE DESPESA QUE NÃO FOI COMPROVADO ATRAVÉS DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA OU CUPOM FISCAL ELETRÔNICO SE SIM, INFORMAR:	()SIM(X)NÃO
PARA QUAL(IS) DESPESA(S):	
QUE TIPO DE DOCUMENTO FOI UTILIZADO:	
TODOS OS DOCUMENTOS ANEXADOS À PRESTAÇÃO ESTÃO LEGÍVEIS E SEM RASURAS	(X)SIM ()NÃO
O ADIANTAMENTO FOI UTILIZADO PARA DATA E FINALIDADE DESCRITO NA REQUISIÇÃO	(X)SIM()NÃO
O ADIANTAMENTO OBSERVOU OS LIMITES ESTIMADOS PARA CADA DESPESA	(X)SIM ()NÃO
HOUE DESPESAS COM COMBUSTÍVEIS SE SIM, INFORMAR:	()SIM(X)NÃO
EXISTE A COMPROVAÇÃO DE QUE O VEÍCULO ESTEVE NO ESTABELECIMENTO NA DATA E HORA CONSTANTE DO COMPROVANTE DE DESPESA	()SIM()NÃO
HOUE DESPESAS COM PEDÁGIOS SE SIM, INFORMAR:	()SIM(X)NÃO
A JUSTIFICATIVA É PLAUSÍVEL	()SIM()NÃO
HOUE DESPESAS COM TAXI SE SIM, INFORMAR:	()SIM(X)NÃO
O COMPROVANTE ESTÁ PREENCHIDO COM TODOS OS DADOS EXIGIDOS	()SIM()NÃO
HOUE DESPESAS COM ESTACIONAMENTO SE SIM, INFORMAR:	()SIM(X)NÃO
O COMPROVANTE ESTÁ PREENCHIDO COM TODOS OS DADOS EXIGIDOS	()SIM()NÃO
HOUE DESPESAS REFERENTES A BEBIDAS ALCOOLICAS, DOCES, FRIGOBAR, TAXAS DE SERVIÇOS, GORJETAS, ENERGÉTICOS, OU QUALQUER OUTRA DESCRITA COMO PROIBIDA PELA LEI SE SIM, INFORMAR:	(X)SIM()NÃO
QUAL DESPESA: GORJETA	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUARIBA ESTADO DE SÃO PAULO
AV. EVARISTO VAZ, N. 1.190 – CENTRO
FONE/FAX: (16) 3251-9422
CNPJ: 48.664.304/0001-80

HOUVE COMPROVANTES DE DESPESAS COM DESCRIÇÃO GENÉRICA SE SIM, INFORMAR:	()SIM(X)NÃO
QUAL COMPROVANTE:	

HOUVE DESPESAS COM HOSPEDAGEM SE SIM, INFORMAR:	()SIM(X)NÃO
O COMPROVANTE ESTÁ PREENCHIDO COM TODOS OS DADOS EXIGIDOS	()SIM()NÃO
FOI APRESENTADA COTAÇÃO	()SIM()NÃO

HOUVE DESPESA POR ORDEM JUDICIAL SE SIM, INFORMAR:	()SIM(X)NÃO
APRESENTOU OFÍCIO	()SIM()NÃO

HOUVE DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO SE SIM, INFORMAR:	(X)SIM()NÃO
A DEVOLUÇÃO FOI REALIZADA NA MESMA CONTA UTILIZADA PARA O PAGAMENTO DO ADIANTAMENTO	(X)SIM()NÃO
A DEVOLUÇÃO FOI REALIZADA NO VALOR CORRETO	(X)SIM()NÃO
A TRANSAÇÃO FOI REALIZADA DE FORMA IDENTIFICADA PELO RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO	(X)SIM()NÃO

FOI REALIZADA ALGUMA DESPESA QUE CONTRARIA AS DISPOSIÇÕES LEGAIS QUE NÃO FOI INFORMADO NOS TÓPICOS ACIMA SE SIM, INFORMAR:	()SIM(X)NÃO
QUAL DESPESA:	

FOI ENCONTRADA ALGUMA IRREGULARIDADE NA PRESTAÇÃO DE CONTAS QUE AINDA NÃO FOI INFORMADO NOS TÓPICOS ACIMA SE SIM, INFORMAR:	()SIM(X)NÃO
INFORMA QUAL:	

OBS: HOUVE PAGAMENTO DE GORJETA MAS O VALOR FOI GLOSADO E DEVOLVIDO PELO SOLICITANTE

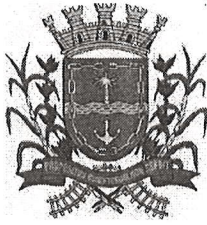


CONCLUSÃO

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Diante do apurado, constata-se a necessidade de realizar glosas e emitir notificação ao responsável pelo adiantamento de numerário, solicitando que proceda a devolução de numerário. |
| <input type="checkbox"/> | Diante do apurado, constata-se a necessidade de emitir notificação ao responsável pelo adiantamento de numerário, solicitando a apresentação de justificativas. |
| <input type="checkbox"/> | Diante do apurado, constata-se a necessidade de emitir notificação ao responsável pelo adiantamento de numerário, solicitando a apresentação de documentos. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Diante do apurado, constata-se que a prestação de contas atende todas as exigências legais, razão pela qual deve ser finalizada e encaminhada para parecer do Controle Interno. |

Conferido em: 18/03/2026

KAREN CRISTINA ROCHA DE OLIVEIRA
AUXILIAR DE SEÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA
Av. Evaristo Vaz, 1190 - Centro

Telefone: (0xx16) 3251.9422
CNPJ: 48.664.304/0001-80

PARECER CONTROLE INTERNO

Após a análise integral do procedimento em epígrafe, constata-se a regularidade dos atos praticados, uma vez que as irregularidades anteriormente apontadas foram devidamente sanadas, não remanescendo quaisquer irregularidades ou inconsistências capazes de ensejar dúvidas, obscuridades ou prejuízos à sua validade.

Dessa forma, conclui-se que, à luz do exame realizado, a presente prestação de contas encontra-se correta e em conformidade com a legislação vigente aplicável à matéria.

Ante o exposto, opina-se pelo arquivamento do presente processo, ficando o mesmo à disposição para eventual apreciação pelo Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Guariba, 02 de abril de 2026.


Ana Cláudia Aparecida de Oliveira
Controle Interno