

Prefeitura do Município de Guariba

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROGRAMA: ATENÇÃO A CRIANÇA E ADOLESCENTE		N. EMPENHO/TIPO 2025/010390 001Ordinário		RECURSO Orçamentário
ORÇÃO	02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	16	SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOC
DOTAÇÃO	08.243.019.2.134	33903699	ADIANT. P/ DESPESAS DE PEQ. MONTA	00194 N.CONTA 2497
CREDOR 8291 GISLAINE AP. PIRES CAMPOPIANO				

ENDEREÇO	[REDACTED]	FONE		CIDADE	GUARIBA
LICITAÇÃO	Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 239/2025	PROC. COMPRA	EMISSÃO 10.12.
VENCIMENTO					20.12.25
FONTE:	1	COD. APL 5100000	DESC. APLIC. ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL	VALOR DO EMPENHO 1.000,00	

ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO, DESPESA COM MEDICAÇÃO DE USO EMERGENCIAL EM HORARIOS QUE A FARMACIA MUNICIPAL ESTEJA FECHADA, CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS A SEREM APRESENTADAS POSTERIORES.	1.000,00	

Handwritten notes:
10/12/25
2025/010390

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	1.000,00	TOTAL LÍQUIDO	1.000,00

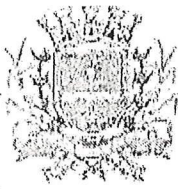
Notas Fiscais
P.A. N 239/2025

Pagamento	CHEQUE : _____	PAGUE-SE
Data: 17/12/25	BANCO : B15 ASSISTENCIA	Data: 1/1/
	CONTA : 1059243	
TESOUREIRO	COD APL: 8957	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/0 - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
	Art. Caixa : _____	FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARA (A)OS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EM)OS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACILIA DESCRITO, E PELA QUAL DOU (A)OS) PLENA E IRREVOGÁVEL 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: ATENÇÃO A CRIANÇA E ADOLESCENTE		N.EMPENHO/TIPO 2025/010390 000Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 ASSISTENCIA SOCIAL		
DOTAÇÃO 08.243.019.2.134 33903699 ADIANT. P/ DESPESAS DE PEQ. MONTA 2497	N.CONTA 0194		
CREDOR 8291 GISLAINE AP. PIRES CAMPOPIANO			

ENDEREÇO RUA [REDACTED]	FONE	CIDADE GUARIBA
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 239/2025
	PROC.COMPR	EMISSÃO 10.12.25
VENCIMENTO 20.12.25		
FONTE 1	COD. APL 5100000	DESC. APL ASSISTENCIA SOCIAL-GERAL
		VALOR EMPENHO 1.000,00

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO, DESPESA COM MEDICAÇÃO DE USO EMERGENCIAL EM HORARIOS QUE A FARMÁCIA MUNICIPAL ESTEJA FECHADA, CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS A SEREM APRESENTADAS POSTERIORES.	1.000,00	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	1.000,00	TOTAL LÍQUIDO	1.000,00

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	_____		
Data: ___/___/___	BANCO _____		
CONTA	_____		
TESOUREIRO	CÓD APL: _____		
	Art. Caixa _____		

RECIBO

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

ASSINATURA



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

REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO N° 010/2025

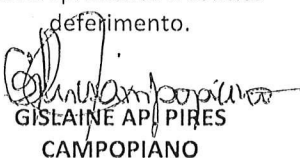

SOLICITANTE: GISLAINE AP. PIRES CAMPOPIANO	
SECRETARIA: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	CARGO/FUNÇÃO: COORDENADORA
E-MAIL DO SETOR: projetocasulo@guariba.sp.br	TELEFONE DO SETOR: (16) 32-313837

Vem respeitosamente requerer à sua Excelência, a liberação de adiantamento, nos termos da Lei Municipal n° 3.762, de 03 de dezembro de 2.024.	VALOR
MEDICAÇÃO	R\$1000,00
VALOR TOTAL SOLICITADO: R\$1000,00	
FARÃO USO DESSE ADIANTAMENTO: ADOLESCENTES ACOLHIDOS NO PROJETO CASULO	

OBJETO DO ADIANTAMENTO:		
ADIANTAMENTO PARA USO DE GASTOS EMERGENCIAIS COM MEDICAMENTOS, EM HORÁRIOS ESPECIAIS EM QUE A FÁRMACIA DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL SE ENCONTRA FECHADA: PARA PRESTAR SOCORRO E CUIDADOS NECESSÁRIOS AOS ADOLESCENTES NESTE SERVIÇO ACOLHIDOS E QUANDO MEDICAMENTOS NÃO SÃO ENCONTRADOS NA REDE PÚBLICA E PARA GASTOS DE REPAROS.		
DATA: 10/12/2025	PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO	CEDIDO PELA EMPRESA:
A SER REALIZADO NO		CIDADE:

DADOS PARA EMPENHO		
Endereço do evento:		
Data e horário de saída:	Data e horário de chegada:	
Placa do veículo:		

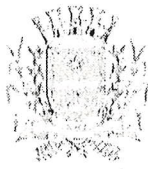
DADOS PARA PAGAMENTO		
BANCO	AGÊNCIA N°	CONTA CORRENTE N°
CAIXA FEDERAL	2162	██████████

SOLICITANTE 10/12/2025 Declaro estar ciente das responsabilidades estabelecidas na Lei Municipal, autorizo o desconto em folha de pagamento em caso de descumprimento e solicito deferimento.  GISLAINE AP. PIRES CAMPOPIANO COORDENADORA	AUTORIZAÇÃO Declaro estar ciente e autorizo as despesas em regime de adiantamento.  VALDINEIA AP. D. M. DA SILVA SECRETÁRIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	TERMO DE RESPONSABILIDADE Declaro que no momento em que o pedido de adiantamento de numerário foi entregue no Departamento de Contabilidade, não foi possível colher assinatura do solicitante e/ou Secretário(a), razão pela qual me responsabilizo em colher a assinatura que falta em até três dias úteis contados da data do pagamento, sob pena de me responsabilizar pelas consequências decorrentes da ausência das assinaturas obrigatórias nesse documento. NOME DO FUNCIONÁRIO CARGO/FUNÇÃO
---	--	---

MEMÓRIA DE CÁLCULO PARA ESTIMATIVA DE VALORES

ALIMENTAÇÃO

21/12/25



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°

3012025

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

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.

Priscila C. Piveta
Assistente Administrativo



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4585-3
Conta corrente 105724-3 PREFEITURA MUNICIPAL DE G

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2162 GUARIBA
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CPF [REDACTED]
Nome favorecido GISLAINE APARECIDA PIRES CAMPOPIANO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.701
Valor 1.000,00
Destinação 0
Data transferência 17/12/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 85E7166E36FF7971

Assinada por	J3938353 JOVENIL COTTORELLO JUNIOR	17/12/2025 13:57:06
	J1599351 FRANCISCO DIAS MANCANO JUNIOR	17/12/2025 14:26:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1599351 FRANCISCO DIAS MANCANO JUNIOR.

Data de recebimento: <u>03/03/2026</u> <i>Adrielle</i> Responsável pelo recebimento da Prestação de Contas	PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE À REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO N°010/2025
FUNCIONÁRIO: Gislane Ap. Pires Campopiano	
TELEFONE 16- 32313837	E-MAIL: projetocasulo@guariba.sp.gov.br

HISTÓRICO DO ADIANTAMENTO		
VALOR RECEBIDO: R\$1000,00	DATA DO ADIANTAMENTO 10/12/2025	CIDADE :GUARIBA
OBJETO DO ADIANTAMENTO: ADIANTAMENTO PARA USO DE GASTOS EMERGENCIAIS COM MEDICAMENTOS, EM HORÁRIOS ESPECIAIS EM QUE A FÁRMACIA DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL SE ENCONTRA FECHADA; PARA PRESTAR SOCORRO E CUIDADOS NECESSÁRIOS AOS ADOLESCENTES NESTE SERVIÇO ACOLHIDOS E QUANDO MEDICAMENTOS NÃO SÃO ENCONTRADOS NA REDE PÚBLICA E PARA GASTOS DE REPAROS.		

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS				
DATA	FORNECEDOR	Nº DOCUMENTO	VALOR	
17/12/2025	DROGARIA SÃO FRANCISCO GUARIBA		R\$ 117,00	
29/12/2025	DROGARIA SÃO FRANCISCO GUARIBA		R\$ 87,00	
10/02/2026	DROGARIA SÃO FRANCISCO GUARIBA		R\$119,80	
TOTAL DAS DESPESAS:			R\$ 323,80	
DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO NÃO UTILIZADO				
DATA	BANCO	AGÊNCIA N°	CONTA N°	VALOR
		2162	006/00.071.004-7	R\$ 676,20
TOTAL DAS DESPESAS + DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO				R\$1000,00
FIZERAM USO DESSE ADIANTAMENTO: COMPRA DEMEDICAMENTOS NÃO DISPONIBILIZADO NA FARMÁCIA DA REDE PÚBLICA DA PREFEITURA MUINICIPAL				

Demais informações complementares, a critério do declarante:

FUNCIÓNÁRIO	AUTORIZAÇÃO
_____ Atesto que me responsabilizo pela exatidão dos documentos acima mencionados. <i>Gislane Ap. Pires Campopiano</i> GISLAINE AP. PIRES CAMPOPIANO NOME DO FUNCIONÁRIO CARGO	_____ Declaro estar ciente e de acordo com a prestação de contas apresentada. <i>Valdineia Ap. Di M Da Silva</i> VALDINEIA AP. DI M DA SILVA NOME DO SECRETÁRIO SECRETARIA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

2162 - GUARIBA, SP

DATA: 03/03/2026

TERMINAL: 1101

NSU: 000052

HORA: 10:46:28

AUT.: 0005

COMPROVANTE DE DEPOSITO

NUM.DOC.: 216200

AGE/PRODUTO/CONTA: 2162/3703/000.575.233.928-2

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA

PORTADOR DO RECURSO

GISLAINE APARECIDA PIRES CAMPOPIANO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR TOTAL:

676,20

VALOR EM ESPECIE:

676,20

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS

ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS)

ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM DEFICIENCIA AUDITIVA)

PORTAL FALE CONOSCO:

WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/

OUVIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

1ª Via - Via Cliente

raaf



DROGARIA SAO FRANCISCO GUARIBA
LTDA

CNPJ - 03.999.928/0001-30

AV ERNESTO BUCHI, 879 - VILA MANGOLINE,
Guariba - SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

dig	Descrição	Qtde	Unid	VI Unit	Desc.	VI Total
98112121114	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg	cx	3			
		3	UND	144,73	317,19	117,00
do. total de itens						1
lor total R\$						434,19
scortos R\$						317,19
lor a pagar R\$						117,90
RMA DE PAGAMENTO						
neiro						200,00
oco R\$						83,00

Consulta pela Chave de Acesso em
<https://www.nfe.fazenda.sp.gov.br/consulta>

1626 1203 9996 2800 0150 0500 1000 0169 6313 1962 6628



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº 18963 Serie: 1 - 17/12/2025 16:07:27

Via do Consumidor

Protocolo Autorização: 135253837853626

Data autorização: 17/12/2025 16:07:31

DOCE ECONOMIZADOR 317,19

lco: 34 N Controle: 2421053

EFETURA MUNICIPAL-48.864.304/0001-80

ente 341-PREFEITURA MUNICIPAL GBA (AS

EVARISTO VAZ, 1190

INTRO

uariba SP

13251-9422

MS a ser recolhido conforme

123/2006 - Simples Nacional

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

linx

raaf

**NÃO É DOCUMENTO FISCAL – NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE
MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

Identificação do Estabelecimento

Emitente DROGARIA SÃO FRANCISCO

CNPJ 03.999.628/0001-30

IE 334068756112

Identificação do Comprador: PIETRO AUGUSTO DANTAS FOGAÇA

Endereço: AV ANTONIO ALBINO,58

ITEM	PREÇO UNIT.	QTDE	TOTAL
QUETIAPINA 100MG 30CPS	R\$39,00	03	R\$117,00
TOTAL			R\$117,00

É verdade a autenticação deste documento.

Fernanda P. Dequeanque

Drogaria São Francisco LTDA

raaf

**NÃO É DOCUMENTO FISCAL – NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE
MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

Identificação do Estabelecimento

Emitente DROGARIA GUARIFARMA LTDA

CNPJ 48.523.344/0001-01

IE 334.003.325.118

Identificação do Comprador: PIETRO AUGUSTO DANTAS

Endereço: AV ANTONIO ALBINO,58

<u>ITEM</u>	<u>PREÇO UNIT.</u>	<u>QTDE</u>	<u>TOTAL</u>
QUETIAPINA 100MG 30CPS	R\$ 59,90	03	R\$179,70
TOTAL			R\$179,70

É verdade a autenticação deste documento.



Drogaria Guarifarma LTDA



**NÃO É DOCUMENTO FISCAL – NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE
MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

Identificação do Estabelecimento

Emitente FPS2 DROGARIA E PERFUMARIA LTDA - ME

CNPJ 19.307.100/0001-93


IE 334033154119

Identificação do Comprador: PIETRO AUGUSTO DANTAS

Endereço: AV ANTONIO ALBINO, 58

<u>ITEM</u>	<u>PREÇO UNIT.</u>	<u>QTDE</u>	<u>TOTAL</u>
QUETIAPINA 100MG 30CPS	R\$69,90	03	R\$209,70
TOTAL			R\$209,70

É verdade a autenticação deste documento.



FPS2 DROGARIA E PERFUMARIA LTDA - ME





DROGARIA SAO FRANCISCO GUARIBA
LTDA

CNPJ - 03.989.629/0001-30
AV ERNESTO BUCHI, 879 - VILA MANGOLINE,
Guariba - SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição de Un	Qt Unid	Desc.	VL Total
96004713038	TOPIRAMATO GEN.25MG 3X20CPDS	3 UN		102,68 221,07
de. total de itens				1
lor total R\$				308,07
scontos R\$				221,07
lor a pagar R\$				87,00
FORMA DE PAGAMENTO				
cheiro				100,00
coo R\$				13,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.nfca.fazenda.sp.gov.br/consulta>

625 1203 6906 2800 0130 6600 1000 0175 8014 9807 0038



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº 17580 Série 1 - 29/12/2025 11:23:13
Via do Consumidor

Protocolo Autorização: 136254136638281
Data autorização: 29/12/2025 11:23:14

VOCÊ ECONOMIZOU R 221,07
lo: 34 N. Controle.2462318
EFEITURA MUNICIPAL-48 664 364/0001-80
ente:341-PREFEITURA MUNICIPAL GBA (AS
EVARISTO VAZ, 1190
INTRO
ariba SP
13251-9422
MS a ser recolhido conforme
123/2006 - Simples Nacional

Documento emitido por Line Big Farms
<https://www.inx.com.br/line-big-farms/>



raaf

NÃO É DOCUMENTO FISCAL – NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento

Emitente DROGARIA GUARIFARMA LTDA

CNPJ 48.523.344/0001-01

IE 334.003.325.118

Identificação do Comprador: PIETRO AUGUSTO DANTAS

Endereço: AV ANTONIO ALBINO,58

<u>ITEM</u>	<u>PREÇO UNIT.</u>	<u>QTDE</u>	<u>TOTAL</u>
TOPIRAMATO 25MG	R\$ 30,00	03	R\$90,00
TOTAL			R\$90,00

É verdade a autenticação deste documento.



Drogaria Guarifarma LTDA



NÃO É DOCUMENTO FISCAL – NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento

Emitente FPS2 DROGARIA E PERFUMARIA LTDA - ME

CNPJ 19.307.100/0001-93

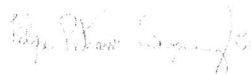
IE 334033154119

Identificação do Comprador: PIETRO AUGUSTO DANTAS


Endereço: AV ANTONIO ALBINO, 58

<u>ITEM</u>	<u>PREÇO UNIT.</u>	<u>QTDE</u>	<u>TOTAL</u>
TOPIRAMATO 25MG	R\$33,00	03	R\$99,00
TOTAL			R\$99,00

É verdade a autenticação deste documento.



FPS2 DROGARIA E PERFUMARIA LTDA - ME



**NÃO É DOCUMENTO FISCAL – NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE
MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

Identificação do Estabelecimento

Emitente DROGARIA SÃO FRANCISCO

CNPJ 03.999.628/0001-30

IE 334068756112

Identificação do Comprador: PIETRO AUGUSTO DANTAS FOGAÇA

Endereço: AV ANTONIO ALBINO,58

ITEM	PREÇO UNIT.	QTDE	TOTAL
TOPIRAMATO 25MG	R\$29,00	03	R\$87,00
TOTAL			R\$87,00

É verdade a autenticação deste documento.

[Assinatura]

Drogaria São Francisco LTDA

[Assinatura]

inx DROGARIA SAO FRANCISCO GUARIBA
 LTDA
 CNPJ - 03.999.628/0001-30
 AV ERNESTO BUCHI, 879, VILA MANGOLINE,
 Guariba - SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

cdigo	Descrição	Qtde	Unid	VI Unit	Desc.	VI Total
96004730400	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG CX 30 Cx	1	UND	150,49	90,59	59,90
723	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG CX 30 Cx	1	UND	59,90	0,00	59,90
de. total de itens						2
valor total R\$						210,39
descontos R\$						90,59
valor a pagar R\$						119,80
VALOR DE PAGAMENTO						
cheiro						120,00
resto R\$						0,20

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>
 1526 0203 9996 2800 0130 6500 1000 0200 0915 8791 6083



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Nº: 20008 Série: 1 - 10/02/2026 11:27:58
 Via do Consumidor
 Protocolo Autorização: 135280948106526
 Data autorização: 10/02/2026 11:28:01

EXCE ECONOMIZOU R 90,59
 ic: 34 N. Controle: 2467979
 EFETURA MUNICIPAL-48 664.304/0001-80
 ente: 341-PREFEITURA MUNICIPAL GBA (AS
 EVARISTO VAZ, 1190
 ENTRO
 ariba SP
 1:3251-9422
 MS a ser recolhido conforme
 123/2006 - Simples Nacional

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/> Linx

raaf

**NÃO É DOCUMENTO FISCAL – NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE
MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

Identificação do Estabelecimento

Emitente DROGARIA GUARIFARMA LTDA

CNPJ 48.523.344/0001-01

IE 334.003.325.118

Identificação do Comprador: PIETRO AUGUSTO DANTAS FOGAÇA

Endereço: AV ANTONIO ALBINO,58

<u>ITEM</u>	<u>PREÇO UNIT.</u>	<u>QTDE</u>	<u>TOTAL</u>
QUETIAPINA 100MG C/30CPS	R\$ 62,98	02	R\$125,96
TOTAL			R\$ 125,96

É verdade a autenticação deste documento.



Drogaria Guarifarma LTDA

2004

NÃO É DOCUMENTO FISCAL – NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento

Emitente DROGARIA SÃO FRANCISCO

CNPJ 03.999.628/0001-30

IE 334068756112

Identificação do Comprador: PIETRO AUGUSTO DANTAS FOGAÇA

Endereço: AV ANTONIO ALBINO,58

<u>ITEM</u>	<u>PREÇO UNIT.</u>	<u>QTDE</u>	<u>TOTAL</u>
QUETIAPINA 100MG C/30CP	R\$59,90	02	R\$119,8
TOTAL			R\$119,8

É verdade a autenticação deste documento.



Drogaria São Francisco LTDA



NÃO É DOCUMENTO FISCAL – NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento

Emitente FPS2 DROGARIA E PERFUMARIA LTDA - ME

CNPJ 19.307.100/0001-93

IE 334033154119

Identificação do Comprador: PIETRO AUGUSTO DANTAS FOGAÇA

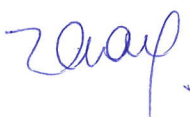
Endereço: AV ANTONIO ALBINO, 58

<u>ITEM</u>	<u>PREÇO UNIT.</u>	<u>QTDE</u>	<u>TOTAL</u>
QUETIAPINA 100MG C/30CPS	R\$73,36	02	R\$146,72
TOTAL			R\$ 146,72

É verdade a autenticação deste documento.



FPS2 DROGARIA E PERFUMARIA LTDA - ME





DROGARIA SAO FRANCISCO GUARIBA LTDA
CNPJ: 03.999.628/0001-30
AV ERNESTO BUCHI , 879 , , VILA MANGOLINE , Guariba , SP

HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg cx 30 comp rev (Código: 99481)	VI. Total
Qtde.:3 UN: UND Vl. Unit.: 144,73	434,19

Qt. total de itens:	1
Valor total R\$:	434,19
Descontos R\$:	317,19
Valor a pagar R\$:	117,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	200,00
Troco	83,00

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 16963 Série: 1 Emissão: 17/12/2025 16:07:27 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 135253837853626 17/12/2025 16:07:31
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

Chave de acesso:

3525 1203 9996 2800 0130 6500 1000 0169 6313 1962 6628

Consumidor

Consumidor não identificado

Informações de interesse do contribuinte

VOCE ECONOMIZOU R 317,19#xD#xBale: 34 N.Controle:2461053#xD#xA PREFEITURA MUNICIPAL-
48.664.304/0001-80#xD#xA Cliente:341-PREFEITURA MUNICIPAL GBA (AS#xD#xA AV EVARISTO VAZ, 1190
#xD#xA CENTRO#xD#xA Guariba SP#xD#xA Tel:3251-9422#xD#xA ICMS a ser recolhido conforme#xD#xA ALC
123/2006 - Simples Nacional

Data/Hora: 19/03/2026 08:30



DROGARIA SAO FRANCISCO GUARIBA LTDA
CNPJ: 03.999.628/0001-30
AV ERNESTO BUCHI , 879 , VILA MANGOLINE , Guariba , SP

TOPIRAMATO GEN.25MG 3X20CPDS (Código: 51653)	Vi. Total
Qtde.:3 UN: UN Vi. Unit.: 102,69	308,07

Qtde. total de itens:	1
Valor total R\$:	308,07
Descontos R\$:	221,07
Valor a pagar R\$:	87,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	100,00
Troco	13,00

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 17580 Série: 1 Emissão: 29/12/2025 11:23:13 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 135254136638281 29/12/2025 11:23:14
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

Chave de acesso:

3525 1203 9996 2800 0130 6500 1000 0175 8014 9807 0038

Consumidor

Consumidor não identificado

Informações de interesse do contribuinte

VOCE ECONOMIZOU R 221,07#xD#xBal: 34 N.Controle:2462318#xD#xAPREFEITURA MUNICIPAL-48.664.304/0001-80#xD#xACliente:341-PREFEITURA MUNICIPAL GBA (AS#xD#xAAV EVARISTO VAZ, 1190 #xD#xACENTRO#xD#xAGuariba SP#xD#xA tel:3251-9422#xD#xAICMS a ser recolhido conforme#xD#xALC 123/2006 - Simples Nacional

Data/Hora: 19/03/2026 08:31



DROGARIA SAO FRANCISCO GUARIBA LTDA
CNPJ: 03.999.628/0001-30
AV ERNESTO BUCHI , 879 , VILA MANGOLINE . Guariba , SP

FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG CX 30 COMP REV (Código: 95304)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 150,49	150,49
FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG CX 30 COMP REV (Código: 89723)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 59,9	59,90
Qtd. total de itens: 2	
Valor total R\$:	210,39
Descontos R\$:	90,59
Valor a pagar R\$:	119,80
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	120,00
Troco	0,20

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 20009 Série: 1 Emissão: 10/02/2026 11:27:58 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 135260948108526 10/02/2026 11:28:01

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

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://www.nfcz.fazenda.sp.gov.br/consulta>

Chave de acesso:

3526 0203 9996 2800 0130 6500 1000 0200 0915 6791 6083

Consumidor

Consumidor não identificado

Informações de interesse do contribuinte

VOCE ECONOMIZOU R 90,59#xD#xAbalc: 34 N.Controle:2467979#xD#xAPREFEITURA MUNICIPAL-48.664.304/0001-80#xD#xACliente:341-PREFEITURA MUNICIPAL GBA (AS#xD#xAAV EVARISTO VAZ, 1190 #xD#xACENTRO#xD#xAGuariba SP#xD#xAATel:3251-9422#xD#xAICMS a ser recolhido conforme#xD#xALC 123/2006 - Simples Nacional

Data/Hora: 19/03/2026 08:32

VERIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

SOLICITANTE: GISLAINE APARECIDA PIRES CAMPOIANO	
PRESTAÇÃO DE CONTAS N° 010/2025	
VALOR SOLICITADO: R\$ 1.000,00	
QUANTIDADE DE PARTICIPANTES:	
DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/12/2025	DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO DO VALOR EM CONTA DO SOLICITANTE: 17/12/2025

DATA INFORMADA PARA USO DO ADIANTAMENTO	GÊNERO	DOCUMENTO ORIGINAL RECEBIDO					ITEM GLOSADO		
		DATA	HORA	ESTABELECIMENTO	N° DOCUMENTO	VALOR	ITEM	VALOR	MOTIVO
DEZ/2025 A FEV/2026	MEDICAMENTO	17/12/2025	16:07:27	DROGARIA SÃO FRANC	16963	R\$ 117,00			
	MEDICAMENTO	29/12/2025	11:23:13	DROGARIA SÃO FRANC	17580	R\$ 87,00			
	MEDICAMENTO	10/02/2026	11:27:58	DROGARIA SÃO FRANC	20009	R\$ 119,80			
VALOR TOTAL GASTO						R\$ 323,80	TOTAL GLOSADO:	R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DE GASTOS COM DESCONTO DOS ITENS GLOSADOS:								R\$ 323,80	

DEVOLUÇÃO				
DOCUMENTO ORIGINAL RECEBIDO				
DATA	TIPO DE TRANSAÇÃO	BANCO	CONTA	VALOR
03/03/2026	DEPOSITO	CAIXA	575.233.928-2	R\$ 676,20

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	R\$ 1.000,00
---	---------------------

GÊNERO	VALOR SOLICITADO	VALOR GASTO	SITUAÇÃO
ALIMENTAÇÃO			
MEDICAMENTO	R\$ 1.000,00	R\$ 323,80	OK
ESTACIONAMENTO			
TOTAL	R\$ 1.000,00	R\$ 323,80	VALOR A DEVOLVER: R\$ 676,20

VALOR DEVOLVIDO	R\$ 676,20
VALOR A DEVOLVER	R\$ 676,20
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: GISLAINE APARECIDA PIRES CAMPOPIANO.

OS COMPROVANTES DE DESPESAS APRESENTADOS SÃO ORIGINAIS SIM ()NÃO

TODOS OS COMPROVANTES DE DESPESAS FORAM EMITIDOS EM NOME DA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA - CNPJ nº 48.664.304/0001-80 SIM()NÃO

EXISTE ALGUM COMPROVANTE DE DESPESA QUE NÃO FOI COMPROVADO ATRAVÉS DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA OU CUPOM FISCAL ELETRÔNICO SIM(X)NÃO
SE SIM, INFORMAR:

TODOS OS DOCUMENTOS ANEXADOS À PRESTAÇÃO ESTÃO LEGÍVEIS E SEM RASURAS SIM ()NÃO

O ADIANTAMENTO FOI UTILIZADO PARA DATA E FINALIDADE DESCRITO NA REQUISIÇÃO SIM()NÃO

O ADIANTAMENTO OBSERVOU OS LIMITES ESTIMADOS PARA CADA DESPESA SIM ()NÃO

HOVE DESPESAS COM COMBUSTÍVEIS SIM(X)NÃO
SE SIM, INFORMAR: SIM()NÃO

HOVE DESPESAS COM PEDÁGIOS SIM(X)NÃO
SE SIM, INFORMAR: SIM()NÃO

HOVE DESPESAS COM TAXI SIM(X)NÃO
SE SIM, INFORMAR: SIM()NÃO

HOVE DESPESAS COM ESTACIONAMENTO SIM(X)NÃO
SE SIM, INFORMAR: SIM()NÃO

HOVE DESPESAS REFERENTES A BEBIDAS ALCOOLICAS, DOCES, FRIGOBAR, TAXAS DE SERVIÇOS, GORJETAS, ENERGÉTICOS, OU QUALQUER OUTRA DESCRITA COMO PROIBIDA PELA LEI SIM(X)NÃO
SE SIM, INFORMAR:



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:	QUAL COMPROVANTE:	()SIM(X)NÃO
--	-------------------	--------------

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

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

HOUVE DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO SE SIM, INFORMAR:	A DEVOLUÇÃO FOI REALIZADA NA MESMA CONTA UTILIZADA PARA O PAGAMENTO DO ADIANTAMENTO	(X)SIM()NÃO ()SIM(X)NÃO FOI FEITO UMA TRANFERÊNCIA ENTRE CONTAS
	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:	QUAL DESPESA:	()SIM(X)NÃO
--	---------------	--------------

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

OBS:

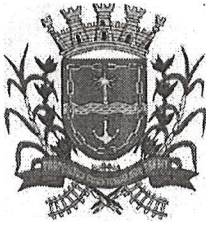


CONCLUSÃO

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <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: 19/03/2026

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