



Prefeitura do Município de Guariba

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROGRAMA: MODERNIZAÇÃO E EFICIENCIA DA GESTÃO PUBL	N.EMPENHO/TIPO 2026/001313 001Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	
DOTAÇÃO 04.122.003.2.005 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS	00037	N.CONTA 1222
CREDOR 7675 FABIANO ALVES DE ALMEIDA		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE GUARIBA
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO 03/2026	PROC.COMPR 015
EMIÇÃO 05.02.		VENCIMENTO 30.12.26
FONTE: 1	COD.APL 1100000	DESC. APLIC. GERAL
		VALOR DO EMPENHO 1.000,00

ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA VIAGEM, PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS POSTERIORES. DATA:10/02/2026 E 11/02/2026 ; HORÁRIO DE SAÍDA:13H00 ; HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA:SEM PREVISÃO (11/02/2026) ; PLACA DO VEÍCULO:FOH2C91 ; DESTINO:ORIZONA GOIÁS ; COMBUSTÍVEL: R\$700,00 ;HOSPEDAGEM R\$ 300,00.SERÁ REALIZADO O TRANSPORTE DE MUNICIPE DE GUARIBA PREVIAMENTE DADO COM DESAPARECIDO, APÓS SER ENCONTRATO NAS DEPENDÊNICAS DO CAPS NA CIDADE DE ORIZONA GOIÁS.	1.000,00	Pix 16.12.2026 30

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

Notas Fiscais

SOLIC. 03/2026

Pagamento

CHEQUE

Data: 10/12/2026

BANCO

CONTA

CÓD APL:

TESOUREIRO

Art. Caixa

PAGUE-SE

Data: / /

DANIEL LEONARDO DE SOUZA
CRC 1SP 240140/O - 5
DIRETOR DO DEPARTAMENTO
DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

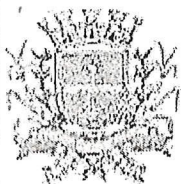
FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR
PREFEITO MUNICIPAL

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.

DOCUMENTO

ANEXO



Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190

CEP: 14.840-000

CNPJ: 48.664.304/0001-80

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: MODERNIZAÇÃO E EFICIENCIA DA GESTÃO PUBL	N.EMPENHO/TIPO 2026/001313 000Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	
DOTAÇÃO 04.122.003.2.005 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS	1222	N.CONTA 0037
CREDOR 7675 FABIANO ALVES DE ALMEIDA		

ENDEREÇO RUA [REDACTED]	FONE	CIDADE GUARIBA
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 03/2026
	PROC.COMPRO	EMIÇÃO 01505.02.26
		VENCIMENTO 30.12.26

FONTE 1	COD. APL 1100000	DESC. APL. GERAL	VALOR EMPENHO 1.000,00
------------	---------------------	---------------------	---------------------------

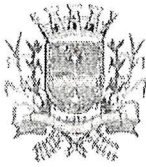
ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA VIAGEM, PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS POSTERIORES. DATA:10/02/2026 E 11/02/2026 ; HORÁRIO DE SAÍDA:13H00 ; HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA:SEM PREVISÃO (11/02/2026) ; PLACA DO VEÍCULO:FOH2C91 ; DESTINO:ORIZONA GOIÁS ; COMBUSTÍVEL: R\$700,00 ;HOSPEDAGEM R\$ 300,00.SERÁ REALIZADO O TRANSPORTE DE MUNICIPE DE GUARIBA PREVIAMENTE DADO COM DESAPARECIDO, APÓS SER ENCONTRATO NAS DEPENDÊNCIAS DO CAPS NA CIDADE DE ORIZONA GOIÁS.	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	CHEQUE : _____	 DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP240140/O - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	 FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL
Data: ____/____/____	BANCO : _____		
	CONTA _____		
TESOUREIRO	CÓD APL: _____ Aut. 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 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 Nº 03/2026

SOLICITANTE: FABIANO ALVES DE ALMEIDA	
SECRETARIA: ADM	CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA
E-MAIL DO SETOR: dmtt.guariba@gmail.com	TELEFONE DO SETOR: 3251 – 9422 RAMAL 250

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\$0,00
COMBUSTÍVEL	R\$700,00
HOSPEDAGEM	R\$300,00
TAXI/UBER	R\$0,00
PEDÁGIO	R\$0,00
VALOR TOTAL SOLICITADO:	R\$ 1.000,00
FARÃO USO DESSE ADIANTAMENTO:	

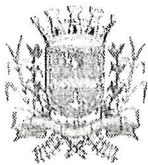
FINALIDADE		
Realizado o transporte de munícipe de Guariba, previamente dado como desaparecido, após ser encontrado nas dependências do CAPS		
DATA: 10/02/2026	CAPS	CEDIDO PELA EMPRESA:
A SER REALIZADO NO:		CIDADE: Orizona

DADOS PARA EMPENHO	
Endereço do evento: R. Cachoeira, 23 - Orizona, GO	
Data e horário de saída: 10/02/2026 13 h	Data e horário de chegada: 11/02/2026 sem previsão
Placa do veículo: FOH2C91 FROTA : 218	

DADOS PARA PAGAMENTO		
BANCO	CHAVE	PIX
Santander	CELULAR	

SOLICITANTE	AUTORIZAÇÃO	TERMO DE RESPONSABILIDADE
_____/_____/_____ Declaro estar ciente das responsabilidades estabelecidas na Lei Municipal, autorizo o desconto em folha de pagamento em caso de descumprimento e solicito deferimento. FABIANO ALVES DE ALMEIDA Motorista	AUTORIZAÇÃO Declaro estar ciente e autorizo as despesas em regime de adiantamento. MARCELO ALVES VERDE Assessoria De Relações Institucionais	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. EDIMILSON LUIZ CIRINO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE TRANSPORTE E TRÂNSITO

Insc 01/2026



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

MEMÓRIA DE CÁLCULO PARA ESTIMATIVA DE VALORES

ALIMENTAÇÃO				
TIPO DE REFEIÇÃO	QTDE DE PESSOAS	VALOR ESTIMADO POR PESSOA POR DIA	QTDE DE DIAS	VALOR TOTAL ESTIMADO POR REFEIÇÃO
CAFÉ DA MANHÃ	00	R\$0,00	00	R\$0,00
ALMOÇO	00	R\$0,00	00	R\$0,00
JANTAR	00	R\$0,00	00	R\$0,00
VALOR TOTAL ESTIMADO PARA GASTOS COM ALIMENTAÇÃO				R\$0,00

COMBUSTÍVEL				
TIPO DE COMBUSTÍVEL:				
KM A SER PERCORRIDA (IDA E VOLTA)	MÉDIA DE CONSUMO DO VEÍCULO	CAPACIDADE DO TANQUE DO VEÍCULO	QTDE DE COMBUSTÍVEL NECESSÁRIO DURANTE O PERCURSO	VALOR ESTIMADO POR LITRO
1.200 KM	10.7	50	107	6.5
VALOR TOTAL ESTIMADO PARA GASTOS COM COMBUSTÍVEL				R\$ 700,00

HOSPEDAGEM			
QTDE DE PESSOAS	VALOR ESTIMADO POR DIÁRIA POR PESSOA	QTDE DE DIAS	VALOR TOTAL ESTIMADO
01	R\$300,00	01	R\$300,00
VALOR TOTAL ESTIMADO PARA GASTOS COM HOSPEDAGEM			R\$300,00

TAXI/UBER				
QTDE DE DIAS	QTDE DE VIAGENS POR DIA	VALOR ESTIMADO POR VIAGEM	VALOR ESTIMADO POR DIA	VALOR TOTAL ESTIMADO
00	00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL ESTIMADO PARA GASTOS COM TAXI/UBER				R\$0,00

PEDÁGIO	
JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE ADIANTAMENTO PARA PAGAMENTO DE PEDÁGIO:	
ROTA: RODOVIA XXXXX	
QTDE DE PEDÁGIOS NA ROTA: 00	
LOCAL DO PEDÁGIO	VALOR DO PEDÁGIO
CIDADE/ESTADO	R\$0,00
CIDADE/ESTADO	R\$0,00
VALOR TOTAL ESTIMADO PARA GASTOS COM PEDÁGIO	R\$0,00

FABIANO ALVES DE ALMEIDA
Motorista



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ORIZONA - GOIÁS



RELATÓRIO MULTIDISCIPLINAR EQUIPE CAPS

Através deste, informo que o paciente CRISTHIAN DALTON COSCOLIN DE OLIVEIRA, 20 anos, nascido no dia 04/11/2005, foi atendido beira leito em Hospital Municipal pela equipe psiquiátrica e psicológica do CAPS Arthur Silva na cidade de Orizona no dia de hoje, 09/02/2026, após solicitação da equipe de Assistência Social do município.

Durante atendimento, paciente apresentando bom estado de higiene, aparência adequada (cabelos curtos, barba por fazer, unhas limpas e cortadas, sem aspectos relacionados a desnutrição, pés sem calosidades), colaborativo a entrevista, orientado globalmente, discurso coeso e coerente, contudo, algumas vezes delirante, com contradições sobre seus documentos, locais por onde frequentou durante trajeto e intenções. Paciente negou alucinações auditivas e visuais. No momento, nega vivências psicóticas e ou ideações suicidas, sem crítica do seu adoecimento.

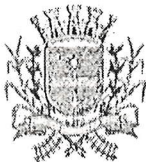
Prescrito, se agitação psicomotora ou agressividade, Amplictil 1 ampola IM + Prometazina 1 ampola IM.

Oriento transporte avançado pois a família refere histórico de diagnóstico de esquizofrenia (SIC com a genitora), sendo assim pode ser necessário intervenção medicamentosa/contenção mecânica no trajeto, mesmo que no momento o mesmo se encontra calmo e colaborativo.

Orizona, 09 de Fevereiro de 2026.

Gabriella De Andrade Maia
Enfermeira
COREN-GO 798.065

Gabriella de Andrade Maia
Enfermeira Coordenadora CAPS Arthur Silva



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 Nº

03/2026

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

Nome do funcionário por extenso
Cargo



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.11

4585304585 6001

Comprovante Pix

CLIENTE: PREFEITURA M DE G C- I.C

AGENCIA: 4585-3 CONTA: 130.129-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260210194011087974259

CNPJ DO PAGADOR: 48.664.304/0001-80

VALOR: R\$1.000,00

TARIFA: R\$9,90

DATA: 10/02/2026 - 16:46:34

PAGO PARA: Fabiano A Almeida

CPF: ***.736.468-**

CHAVE PIX: [REDACTED]

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/02/2026 - 16:46:35

DOCUMENTO: 021069

AUTENTICACAO SISBB: B.6B6.E46.6FC.BF3.718

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

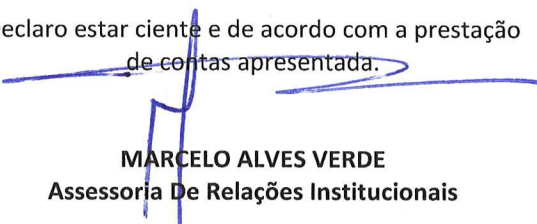
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J1599361 FRANCISCO DIAS MANCANO JUNIOR.

Data de recebimento: <u>24/02/2026</u>	PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE À REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO N° 03/2026	
Responsável pelo Recebimento da Prestação de Contas		
FUNCIONÁRIO: FABIANO ALVES DE ALMEIDA		
TELEFONE: (16) [REDACTED]	E-MAIL:	

HISTÓRICO DO ADIANTAMENTO		
VALOR RECEBIDO: R\$ 1.000,00	DATA DA VIAGEM: 10/02/2026	CIDADE: Orizona
OBJETO DO ADIANTAMENTO: Abastecimento e hospedagem		

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS			
DATA	FORNECEDOR	N° DOCUMENTO	VALOR
10/02/2026	CARVALHO SL CARVALHO LTDA	0002439	R\$ 88,00
10/02/2026	POSTO ANTONELLI 20 LTDA	000168823	R\$ 219,26
11/02/2026	AUTO POSTO DIPOCO LTDA	148579	R\$ 147,20
			R\$
TOTAL DAS DESPESAS:			R\$ 454,46
DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO NÃO UTILIZADO			
DATA	Chave pix		VALOR
13/02/2026	conta1300865@guariba.sp.gov.br		R\$ 545,54
TOTAL DAS DESPESAS + DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO			R\$ 1.000,00
FIZERAM USO DESSE ADIANTAMENTO:			

Demais informações complementares, a critério do declarante:	
FUNCIONÁRIO _____ Atesto que me responsabilizo pela exatidão dos documentos acima mencionados.  FABIANO ALVES DE ALMEIDA Motorista	AUTORIZAÇÃO _____ Declaro estar ciente e de acordo com a prestação de contas apresentada.  MARCELO ALVES VERDE Assessoria De Relações Institucionais



PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIZONA

Rua Cel. Jose Da Costa, Nº: 22, Setor Central, Orizona - GO, CEP: 75280-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRICIDADE - NFSE

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : WWW.ORIZONA.GO.GOV.BR

Número da Nota

0002439

Data e Hora Emissão

11/02/2026 06:29:57

Código Verificação

TOAMC7VL

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 04.851.466/0001-51 Insc. Municipal: 615 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: CARVALHO SL CARVALHO LTDA Telefone:
Endereço: Avenida 7 De Setembro, Nº S/n, Bairro Campo Formoso, Cep. 75280-015
Complemento:
Município: ORIZONA-GO CEP: 75280-015

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.664.304/0001-80 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE GUARIBA Telefone:
Endereço: Avenida Evaristo Vaz, , Nº 1190, Centro
Complemento: centro
Município: GUARIBA-SP CEP: 14840-051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DIARIA

Serviço / Item Serviço

090101 - HOSPEDAGEM EM HOTÉIS, HOTELARIA MARÍTIMA E CONGÊNERES (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

Atividade:

5510801-HOTÉIS
918 - HOTÉIS

Nbs:

103031100 - Serviços de hospedagem em quartos ou unidades de hospedagem para visitantes, com serviços diários de faxina

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Munic. de Prestação do Serviço ORIZONA-GO Natureza Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO Referência 02/2026
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 88,00	Base de Cálculo	R\$ 88,00	
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,01	
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 1,77	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 88,00	
CBS	R\$ 0,00	(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 88,00	
IBS	R\$ 0,00					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DAS DESPESAS

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

REQUISIÇÃO Nº 03

DATA DA DESPESA: 10 E 11/01/2026

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIZÂNIA

Rua Cel. José Da Costa, Nº 22, Setor Central, Orizânia - GO, CEP: 76280-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇO, LUCROS ELETRIC, UNICA - NFSE

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA NF ACESSAR: WWW.ORIZANIA.GO.GOV.BR

Número da Nota

0102438

Data e Hora Emissão

11/02/2024 06:29:57

Código Verificação

YUAMEYL

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.851.166/0001-51 Insz. Municipal: 615 Insz. Estadual:
Nome/Razão Social: CARNALHO DO BARYALHO LTDA Telefone:
Endereço: Avenida 7 De Setembro, Nº 519, Bairro Campo Formoso, CEB, 76280-010
Complemento:
Município: ORIZÂNIA-GO CEP: 76200-010

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.984.384/0001-80 Insz. Municipal: Insz. Estadual:
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE GUARIBA Telefone:
Endereço: Avenida Evaristo Vaz, Nº 1150, Centro
Complemento: centro
Município: GUARIBA-RJ CEP: 16640-061

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INSCRIÇÃO

Serviço e Item Serviço

050101 - HOSPEDAGEM EM HOTÉIS, HOTELARIA, PENSÃO E CONDÔMEROS (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E DIARIETA, QUANDO INCLUIDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).

Atividade

52100011HOTÉIS
918 - HOTÉIS

Nota:

11.503.1101 - Serviço de hospedagem em quartos ou unidades de hospedagem para visitantes, com serviços diários de faxão

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Munic. do Prestação do Serviço ORIZÂNIA-GO
CF	CF	Valor dos Serviços		Base de Cálculo		
000000	000000	(1) Despesas	R\$ 0,00	Imposto (IR)	R\$ 0,00	Natureza Operação TRIBUTAÇÃO DO MUNICÍPIO
000000	000000	(1) Despesas não discriminadas	R\$ 0,00	ISS Debito	R\$ 1,37	
000000	000000	(1) Despesas não discriminadas	R\$ 0,00	ISS Parcela	R\$ 0,00	Referência 02/2026
000000	000000	(1) Despesas não discriminadas	R\$ 0,00	(e) Valor Líquido	R\$ 18,00	
000000	000000	(1) Outras Retenções	R\$ 0,00	(e) Valor Total	R\$ 18,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
SIMPLES NACIONAL

NOTA SIMPLIFICADA

11/02/2024 06:29:57
YUAMEYL



Comprovante do Pix

13/02/2026 - 11:13:36

Valor pago
R\$ 545,54

Forma de pagamento



Dados do recebedor

Para
Município de Guariba

CNPJ
48.***.*** / 0001-8*

Chave
co*****65@guariba.sp.gov.br

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De
Fabiano Alves De Almeida

CPF
***.736.468-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820260213141255727722450

Data e hora da transação
13/02/2026 - 11:13:36

Código de autenticação
B17D746305F61A111577594

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

DETALHAMENTO DA DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO

REQUISIÇÃO N°03	DATA DA DEVOLUÇÃO: 13/02/2026
-----------------	-------------------------------

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


Comprovante do Pix
13/02/2026 - 11:13:36

Valor pago

R\$ 545,54

Forma de pagamento

Dados do receptor

Para

Município de Guariba

CNPJ

48.***.***.0001-8*

Chave

co*****65@guariba.sp.gov.br

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

Fabiano Alves De Almeida

CPF

***.736.468-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820260213141255727722450

Data e hora da transação

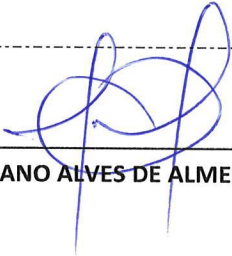
13/02/2026 - 11:13:36

Comprovante do Pix

1/2

Código de autenticação

B17D746305F61A111577594


FABIANO ALVES DE ALMEIDA

DETALHAMENTO DAS DESPESAS COM COMBUSTÍVEIS PARA VEÍCULOS

(Relatório complementar – somente para abastecimentos)

REQUISIÇÃO Nº 03	DATA DA DESPESA: 10/02/226
Cidade destino da viagem: Orizona	Distância de Guariba (em Km): 1,191 KM
Tipo de Despesa: Gasolina comum (Gasolina, etanol, diesel)	
Trajeto percorrido (principais rodovias utilizadas)*:	

*anexar relatório do rastreador

Quilometragem de saída:

(Km constante do marcador no momento da partida)

59222

Situação do tanque de combustível no momento da saída:

reserva, 1/4, 1/2, 3/4, cheio (orienta-se para que esteja cheio)

cheio

Quilometragem no momento do abastecimento:

(Km constante do marcador no momento do abastecimento)

1º : 59673

2º : 59974

Quantidade de litros de combustível abastecido no percurso:

1º : 35,710L

2º : 25,87L

Média do veículo entre a cidade de origem e a cidade de destino (Km por L):

(média realizada pelo veículo na ida para o local de destino)

Quilometragem de chegada:

(Km constante do marcador no momento da chegada a Guariba)

60413

Quantidade de litros de combustível abastecido no retorno à cidade de origem:

Média do veículo entre a cidade de destino e a cidade de origem (Km por L):

(média realizada pelo veículo na volta para o local de origem)

Distância efetivamente percorrida:

(diferença entre a Km de saída e a Km de chegada)

1.191 km

Média do veículo nessa viagem (Km por L):

*anexar relatório do sistema

Todas as informações constantes nesse relatório são de preenchimento obrigatório.

Demais informações complementares, a critério do declarante:

FABIANO ALVES DE ALMEIDA



Governo do Estado de Goiás

Secretaria da Economia

Dados Gerais

Chave de Acesso	Número	Versão XML
5226 0203 2628 8500 0195 6501 0000 1688 2314 4234 6559	168823	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	10	168823	10/02/2026 18:32:32-03:00		219,26

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.262.885/0001-95	POSTO ANTONELLI 20 LTDA	104609109	GO

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.1192801S	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE	1 - Saída		xLHGtMoiuTNLCqj964TLk9eaioA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152269989793394	10/02/2026 18:32:51-03:00	



Governo do Estado de Goiás

Secretaria da Economia

Dados Gerais

Chave de Acesso	Número	Versão XML
5226 0235 1210 9700 0175 6501 7000 1485 7910 0000 7828	148579	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	17	148579	11/02/2026 09:02:06-03:00		147,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
35.121.097/0001-75	AUTO POSTO DIPOCO LTDA	107908107	GO

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE PRODUTO	1 - Saída		s8r4lc/CAB8U4eepznSHVruTTZM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152269991259408	11/02/2026 09:02:09-03:00	



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: FABIANO ALVES DE ALMEIDA

003/2026

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	()SIM (X)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:	(X)SIM ()NÃO
EXISTE A COMPROVAÇÃO DE QUE O VEÍCULO ESTEVE NO ESTABELECIMENTO NA DATA E HORA CONSTANTE DO COMPROVANTE DE DESPESA	
(X)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:	()SIM (X)NÃO
QUAL DESPESA:	



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:	(X)SIM ()NÃO
O COMPROVANTE ESTÁ PREENCHIDO COM TODOS OS DADOS EXIGIDOS	(X)SIM ()NÃO
FOI APRESENTADA COTAÇÃO	()SIM (X)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	()SIM (X)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: FOI FEITA NOTIFICAÇÃO ORIENTANDO O FUNCIONÁRIO QUANTO À NECESSIDADE DE INCLUIR O CNPJ DA PREFEITURA NAS PRÓXIMAS NOTAS EMITIDAS PARA ADIANTAMENTO



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

CONCLUSÃO

☐	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.
☐	Diante do apurado, constata-se a necessidade de emitir notificação ao responsável pelo adiantamento de numerário, solicitando a apresentação de justificativas.
☐	Diante do apurado, constata-se a necessidade de emitir notificação ao responsável pelo adiantamento de numerário, solicitando a apresentação de documentos.
☒	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

VERIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

SOLICITANTE:	FABIANO ALVES DE ALMEIDA
PRESTAÇÃO DE CONTAS N°	003/2026
VALOR SOLICITADO:	R\$ 1.000,00
QUANTIDADE DE PARTICIPANTES:	1
DATA DA SOLICITAÇÃO:	05/02/2026
DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO DO VALOR EM CONTA DO SOLICITANTE:	10/02/2026

DATA INFORMADA PARA USO DO ADIANTAMENTO	GÊNERO	DOCUMENTO ORIGINAL RECEBIDO					ITEM GLOSADO		
		DATA	HORA	ESTABELECIMENTO	N° DOCUMENTO	VALOR	ITEM	VALOR	MOTIVO
10/02/2026	COMBUSTÍVEL	10/02/2026	18:32:00	POSTO ANTONELLI 20	168823	R\$ 219,26			
	COMBUSTÍVEL	11/02/2026	09:02:06	AUTO POSTO DIPOCO	148579	R\$ 147,20			
	HOSPEDAGEM	11/02/2026	06:29:57	CARVALHO SL CARVAL	2439	R\$ 88,00			
VALOR TOTAL GASTO						R\$ 454,46	TOTAL GLOSADO:		R\$ 0,00
VALOR TOTAL DE GASTOS COM DESCONTO DOS ITENS GLOSADOS:									R\$ 454,46

DEVOLUÇÃO				
DOCUMENTO ORIGINAL RECEBIDO				
DATA	TIPO DE TRANSAÇÃO	BANCO	CONTA	VALOR
13/02/2026	PIX	BRASIL	130086-5	R\$ 545,54

VALOR TOTAL DA
PRESTAÇÃO DE CONTAS

R\$ 1.000,00

GÊNERO	VALOR SOLICITADO	VALOR GASTO	SITUAÇÃO
HOSPEDAGEM	R\$ 300,00	R\$ 88,00	OK
ABASTECIMENTO	R\$ 700,00	R\$ 366,46	OK
ESTACIONAMENTO			
TOTAL	R\$ 1.000,00	R\$ 454,46	VALOR A DEVOLVER: R\$ 545,54

VALOR DEVOLVIDO	R\$ 545,54
VALOR A DEVOLVER	R\$ 545,54
FALTA DEVOLVER	R\$ 0,00

OBSERVAÇÕES:	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUARIBA ESTADO DE SÃO PAULO
Controladoria Municipal
Prestação de Contas de Adiantamento de Numerário

Notificação nº 011/2026

Guariba, 19 de março de 2026.

Ao Senhor
Fabiano Alves de Almeida

Assunto: Notificação de procedimentos a serem seguidos nos próximos adiantamentos solicitados

1. Em análise aos adiantamentos de numerários realizados em seu nome na data 10/02/2026 constatou-se a necessidade de elucidar alguns pontos importantes que não foram observados nas prestações de contas entregues, mas que precisam ser observados para as próximas prestações de contas para que venham a ser aceitas, quais sejam:

- Se atentar acerca da necessidade de emitir notas fiscais/cupons fiscais que identifiquem a Prefeitura Municipal de Guariba como "consumidor". Não serão aceitas nas próximas prestações de contas notas fiscais sem a identificação da prefeitura, visto o disposto no artigo 13, inciso IV da Lei 3.762 de 03 de dezembro de 2024 que estabelece a necessidade de indicar o nome do órgão municipal com o respectivo CNPJ:

"Art. 13. Os documentos de comprovação da despesa deverão observar os seguintes requisitos:

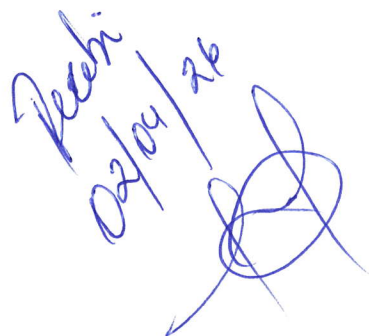
IV - Indicar o nome do órgão municipal com o respectivo CNPJ"

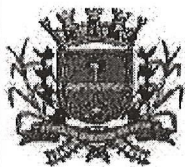
2. Assim sendo, Vossa Senhoria fica notificada de que as ocorrências apontadas não serão aceitas nas próximas prestações de contas.

Atenciosamente,


KAREN CRISTINA ROCHA DE OLIVEIRA
AUXILIAR DE SEÇÃO

Av. Evaristo Vaz, 1190, Centro, 14840-051, Guariba, SP
Telefone: 16 3251-9422 ramal 247
E-mail: controladoria@guariba.sp.gov.br





Prefeitura do Município de Guariba

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

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: MODERNIZAÇÃO E EFICIENCIA DA GESTÃO PUBL		N.EMPENHO/TIPO	RECURSO
ÓRGÃO	02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA	01 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DOTAÇÃO	04.122.003.2.005	33903699	ADIANTAMENTO PARA VIAGENS
CREDOR	7675	FABIANO ALVES DE ALMEIDA	

ENDERECO		FONE		CIDADE	GUARIBA
LICITAÇÃO	Não se Aplica	NUMERO	03/2026	PROC.COMPR	01506.04.26
FONTE	1	COD. APL	1100000	DESC. APL	GERAL
				VALOR EMPENHO	545,54

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIOS NÃO UTILIZADOS	545,54	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	545,54	TOTAL LÍQUIDO	545,54

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

Pagamento:	CHEQUE	
Data: / /	BANCO	
	CONTA	
	COD APL	
TESOUREIRO	Art. Caixa	
		DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 18P 240140/O - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
		FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL

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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
/ /	
ASSINATURA	



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, 22 de abril de 2026.


Ana Cláudia Aparecida de Oliveira
Controle Interno