

# Prefeitura do Município de Guariba

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROGRAMA: EDUCAÇÃO DE QUALIDADE COM FOCO NA APREND	N.EMPENHO/TIPO 2026/000793 001Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 17 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	
DOTAÇÃO 12.361.016.2.017 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS	00223	N.CONTA 1171

CREADOR 8484 ROSELI BICCIO ANDREAZZI

ENDEREÇO AV. [REDACTED] FONE [REDACTED] CIDADE GUARIBA

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO PROC 11/2	PROC. COMPRA	EMISSÃO 26.01.	VENCIMENTO 30.01.26
----------------------------	--------	--------------------------	--------------	-------------------	------------------------

FONTE: 1	COD. APL 2200000	DESC. APLIC. ENSINO FUNDAMENTAL	VALOR DO EMPENHO 200,00
-------------	---------------------	------------------------------------	----------------------------

ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA VIAGEM RE.PARTICIPAÇÃO NO EVENTO FORMAÇÃO ESTADUAL COORDENAÇÃO ADJUNTA UFSCAR EDUCAÇÃO LEEI/CNCA UFSCAR, PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS POSTERIORES. DATA:31/01/2026; HORÁRIO DE SAÍDA:06:00 ; HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA:19:00 ; PLACA DO VEÍCULO:GGG3079 ; DESTINO:BARRETOS ; COMBUSTÍVEL: R\$ ; ALIMENTAÇÃO: R\$200,00 ; ACOMPANHANTE:ROSELI BICCIO ANDREAZZI.	200,00	

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

Notas Fiscais  
ADIANTAMENTO DE VIAGEM SOLICITAÇÃO 33/2026 -  
REF.PARTICIPAÇÃO NO EVENTO NA UFSCAR EM BARRETOS/SP.

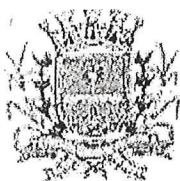
<b>Pagamento</b> CHEQUE : _____ Data: <u>30/01/2026</u> BANCO : <u>Bras 257</u> CONTA : <u>100 2120</u> Cód APL: <u>8938</u> Art. Caixa : _____ TESOUREIRO	 DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/0 - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	<b>PAGUE-SE</b> Data: ____/____/____ FRANCISCO DIAS 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.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

ANEXO



Prefeitura do Município de Guariba

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

# NOTA DE EMPENHO


PROGRAMA: EDUCAÇÃO DE QUALIDADE COM FOCO NA APREND	N.EMPENHO/TIPO 2026/000793 000Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 03 ENSINO FUNDAMENTAL - PROPRIO	
DOTAÇÃO 12.361.016.2.017 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS	1171	N.CONTA 0223
CREDOR 8484 ROSELI BICCIO ANDREAZZI		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE GUARIBA
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO PROC 11/2
PROC.COMPR	EMISSÃO 26.01.26	VENCIMENTO 30.01.26
FONTE 1	COD. APL 2200000	DESC. APL ENSINO FUNDAMENTAL
		VALOR EMPENHO 200,00

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA VIAGEM RE.PARTICIPAÇÃO NO EVENTO FORMAÇÃO ESTADUAL COORDENAÇÃO ADJUNTA UFSCAR EDUCAÇÃO LEEI/CNCA UFSCAR, PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS POSTERIORES. DATA:31/01/2026; HORÁRIO DE SAÍDA:06:00 ; HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA:19:00 ; PLACA DO VEÍCULO:GGG3079 ; DESTINO:BARRETOS ; COMBUSTÍVEL: R\$ ; ALIMENTAÇÃO: R\$200,00 ; ACOMPANHANTE:ROSELI BICCIO ANDREAZZI.	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 :

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

**RECIBO**

DECLARA (AMDS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA 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° 33/2026

SOLICITANTE: Roseli Biccio Andreazzi	
SECRETARIA: Educação	CARGO/FUNÇÃO: Assistente Técnico Pedagógico
E-MAIL DO SETOR: seceducacao.guariba2@gmail.com	TELEFONE DO SETOR: (16) 3251-9600

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
ALIMENTAÇÃO	R\$ 200,00
COMBUSTÍVEL	R\$ 0,00
HOSPEDAGEM	R\$ 0,00
TAXI/UBER	R\$ 0,00
PEDÁGIO	R\$ 0,00
<b>VALOR TOTAL SOLICITADO:</b>	<b>R\$ 200,00</b>
FARÃO USO DESSE ADIANTAMENTO: Roseli B. Andreazzi	

FINALIDADE		
Custear despesas de viagem		
DATA: 31/01/2026	PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO: Formação estadual Coordenação Adjunta UFSCAR Educação LEEI/CNCA UFSCar	CEDIDO PELA EMPRESA:  UFSCar
A SER REALIZADO NA: Secretaria Municipal de Educação Rua 4 nº 510 Bairro Monte Castelo		CIDADE: Barretos

DADOS PARA EMPENHO	
Endereço do evento: Secretaria Municipal de Educação Rua 4 nº 510 (entre avenida 33 x Avenida Gonçalves) Bairro Monte Castelo	
Data e horário de saída: 6h	Data e horário de chegada: 19h
Placa do veículo: GGG3079	

DADOS PARA PAGAMENTO		
BANCO	AGÊNCIA N°	CONTA CORRENTE N°
033	■	■

SOLICITANTE	AUTORIZAÇÃO	TERMO DE RESPONSABILIDADE
<p>26/01/26</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><i>Roseli Biccio Andreazzi</i> Roseli Biccio Andreazzi Assistente Técnico Pedagógico</p>	<p>Declaro estar ciente e autorizo as despesas em regime de adiantamento.</p> <p><i>Profª Vera Eliana Ambrosio</i> Profª Vera Eliana Ambrosio Politi SECRETARIA</p>	<p>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.</p> <p><i>Roseli Biccio Andreazzi</i> Roseli Biccio Andreazzi Assistente Técnico Pedagógico</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

### 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	01	R\$ 50,00	00	R\$ 50,00
ALMOÇO	01	R\$ 150,00	00	R\$ 150,00
JANTAR	00	R\$0,00	00	R\$0,00
VALOR TOTAL ESTIMADO PARA GASTOS COM ALIMENTAÇÃO				R\$ 200,00

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
000 KM	00 KM/L	00 L	00 L	R\$0,00
VALOR TOTAL ESTIMADO PARA GASTOS COM COMBUSTÍVEL				R\$0,00

HOSPEDAGEM			
QTDE DE PESSOAS	VALOR ESTIMADO POR DIÁRIA POR PESSOA	QTDE DE DIAS	VALOR TOTAL ESTIMADO
00	R\$0,00	00	R\$0,00
VALOR TOTAL ESTIMADO PARA GASTOS COM HOSPEDAGEM			R\$0,00

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

Roseli Biccio Andreazzi  
Assistente Técnico Pedagógico



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

3312026

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 checked="" type="checkbox"/> SIM ( ) NÃO
REQUISIÇÃO ASSINADA PELO SECRETÁRIO	<input checked="" 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 ( ) 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.

Nome do funcionário por extenso

Cargo CONTABILIDADE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4585-3  
Conta corrente 100212-0 P M G EDUCACAO 25

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 23 JABOTICABAL  
Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido ROSELI BICCIO ANDREAZZI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Numero documento 13.001  
Valor 200,00  
Destinação 0  
Data transferência 30/01/2026  
CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8D177F6C7B49D796

Assinada por J3938353 JOVENIL COTTORELLO JUNIOR 30/01/2026 15:46:36  
JI599351 FRANCISCO DIAS MANCANO JUNIOR 30/01/2026 15:49:51


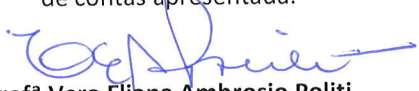
Transação efetuada com sucesso.

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

Data de recebimento: <u>02/02/2026</u>	<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS          REFERENTE À REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO          DE NUMERÁRIO N° 33/2026</b>	
Responsável pelo Recebimento da Prestação de Contas		
FUNCIONÁRIO: Roseli Biccio Andreazzi		
TELEFONE DO SETOR: (16) 3251-9600	E-MAIL DO SETOR: seceducao.guariba2@gmail.com	

HISTÓRICO DO ADIANTAMENTO		
VALOR RECEBIDO: R\$ 200,00	DATA DA VIAGEM: 31/01/2026	CIDADE: Barretos
OBJETO DO ADIANTAMENTO: Formação estadual Coordenação Adjunta UFSCAR Educação LEEI/CNCA UFSCar		

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS				
DATA	FORNECEDOR	N° DOCUMENTO		VALOR
				R\$
				R\$
				R\$
				R\$
				R\$
<b>TOTAL DAS DESPESAS:</b>				<b>R\$ 0,00</b>
DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO NÃO UTILIZADO				
DATA	BANCO	AGÊNCIA N°	PIX	VALOR
02/02/2026	001	23	conta1002120@guariba.sp.gov.br	R\$ 200,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS + DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO</b>				<b>R\$200,00</b>
<b>FIZERAM USO DESSE ADIANTAMENTO: Roseli B. Andreazzi,</b>				

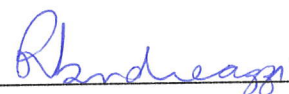
Demais informações complementares, a critério do declarante:	
<b>FUNCIONÁRIO</b>  _____/_____/_____  Atesto que me responsabilizo pela exatidão dos documentos acima mencionados.   <b>Roseli Biccio Andreazzi</b> Assistente Técnico Pedagógico	<b>AUTORIZAÇÃO</b>  _____/_____/_____  Declaro estar ciente e de acordo com a prestação de contas apresentada.   <b>Profª Vera Eliana Ambrosio Politi</b> Secretária de Educação

## DETALHAMENTO DAS DESPESAS

(Para todos os tipos de despesas)

REQUISIÇÃO N° 33/2026	DATA DA DESPESA:
-----------------------	------------------

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



Roseli Biccio Andreazzi



## Comprovante do Pix

02/02/2026 - 09:41:54

Valor pago  
R\$ 200,00

Forma de pagamento

[REDACTED]

Dados do recebedor

Para  
Município de Guariba

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

Chave  
co\*\*\*\*\*20@guariba.sp.gov.br

Instituição  
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De  
Roseli Biccio Andreazzi

CPF  
\*\*\*.431.468-\*\*

Instituição  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação  
E9040088820260202123254954879790

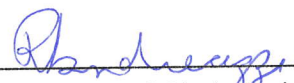
Comprovante do Pix

1/2

## DETALHAMENTO DA DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO

REQUISIÇÃO N° 33/2026	DATA DA DEVOLUÇÃO: 02/02/2026
-----------------------	-------------------------------

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



Roseli Biccio Andreazzi

**VERIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

<b>SOLICITANTE:</b> ROSELI BICCIO ANDREAZZI	
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS N°</b> 33/2026	
<b>VALOR SOLICITADO:</b> R\$ 200,00	
<b>QUANTIDADE DE PARTICIPANTES:</b> 1	
<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 26/01/2026	<b>DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO DO VALOR EM CONTA DO SOLICITANTE:</b> 30/01/2026

DATA INFORMADA PARA USO DO ADIANTAMENTO	GÊNERO	DOCUMENTO ORIGINAL RECEBIDO					ITEM GLOSADO		
		DATA	HORA	ESTABELECIMENTO	N° DOCUMENTO	VALOR	ITEM	VALOR	MOTIVO
VALOR TOTAL GASTO						R\$ -	TOTAL GLOSADO:	R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DE GASTOS COM DESCONTO DOS ITENS GLOSADOS:								R\$ 0,00	

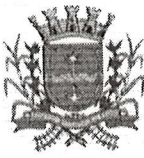
DEVOLUÇÃO				
DOCUMENTO ORIGINAL RECEBIDO				
DATA	TIPO DE TRANSAÇÃO	BANCO	CONTA	VALOR
02/02/2026	PIX	BRASIL	100212-0	R\$ 200,00

<b>VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	<b>R\$ 200,00</b>
---	-------------------

GÊNERO	VALOR SOLICITADO	VALOR GASTO	SITUAÇÃO
ALIMENTAÇÃO			
ABASTECIMENTO			
ESTACIONAMENTO			
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR A DEVOLVER: R\$ 0,00</b>

<b>VALOR DEVOLVIDO</b>	<b>R\$ 200,00</b>
<b>VALOR A DEVOLVER</b>	<b>R\$ 200,00</b>
<b>FALTA DEVOLVER</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>OBSERVAÇÕES:</b>	



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 N°  
REQUISITANTE: ROSELI BICCIO ANDREAZZI

33/2026

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 SE SIM, INFORMAR:	( )SIM ( )NÃO
PARA QUAL(IS) DESPESA(S):	
QUE TIPO DE DOCUMENTO FOI UTILIZADO:	
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
HOUVE 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
HOUVE DESPESAS COM PEDÁGIOS SE SIM, INFORMAR:	( )SIM (X)NÃO
A JUSTIFICATIVA É PLAUSÍVEL	( )SIM ( )NÃO
HOUVE DESPESAS COM TAXI SE SIM, INFORMAR:	( )SIM (X)NÃO
O COMPROVANTE ESTÁ PREENCHIDO COM TODOS OS DADOS EXIGIDOS	( )SIM ( )NÃO
HOUVE DESPESAS COM ESTACIONAMENTO SE SIM, INFORMAR:	( )SIM (X)NÃO
O COMPROVANTE ESTÁ PREENCHIDO COM TODOS OS DADOS EXIGIDOS	( )SIM ( )NÃO
HOUVE 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

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

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

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

HOUE DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIO		(X)SIM ( )NÃO
SE SIM, INFORMAR:	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		( )SIM ( )NÃO
SE SIM, INFORMAR:	QUAL DESPESA:	

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

OBS:	
------	--



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

---

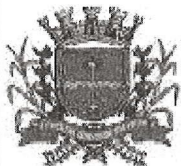
### CONCLUSÃO

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <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 do Município de Guariba

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

# NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: EDUCAÇÃO DE QUALIDADE COM FOCO NA APREND		N.EMPENHO/TIPO	RECURSO
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 2026/000793 000Anulação	Orçamentário	
DOTAÇÃO 12.361.016.2.017 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS		03 ENSINO FUNDAMENTAL - PROPRIO	N.CONTA 1171 0223
CREDOR 8484 ROSELI BICCIO ANDREAZZI			

ENDEREÇO	FONE	CIDADE			
██		GUARIBA			
LICITAÇÃO	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica		PROC 11/2		24.03.26	30.01.26
FONTE	COD. APL	DESC. APL	VALOR EMPENHO		
1	2200000	ENSINO FUNDAMENTAL	200,00		

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		DEVOLUÇÃO DE NUMERÁRIOS NÃO UTILIZADOS	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	CHEQUE : _____	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL	
	Data: ____/____/____			BANCO : _____
	CONTA			
	CÓD APL: _____			
TESOUREIRO	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 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, 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**