



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23
RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000
FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐ 1-Ordinário Suplementar ☐ 2-Especial ☐ 3-Extraordinário ☐ 4-Fundo Especial		Número: 0005884	Data de Emissão: 30/09/2026	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 425	Unidade Orçamentária: 1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 3013 - SAÚDE PARA TODOS 2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - 1.706 / 3110 - Transferência Especial da União 3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA			Saldo Anterior: 76.364,84 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 76.364,84 Este Empenho: 750,00 Saldo da Dotação: 75.614,84		
Credor: DARISON DINIZ CAVALCANTI		Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros		CNPJ/CPF: 17.068.144/0001-82	
Endereço:		Complemento:			
Bairro:	Cidade / UF: SAO JOSE DE PIRANHAS - PB		CEP:		
Especificação da Despesa: IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA IMPRESSÃO DE 04 FAIXAS 200X70 E 02 PLACAS EM ADESIVO MAIS PVC 70X40 PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.CONFORME NOTA FISCAL Nº 158 E COMPROVANTE ANEXO.					
Natureza da Contratação: 3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		Convênio:		Valor da Despesa: 750,00	
DADOS DA LICITAÇÃO:					
Licitação:		Modalidade: 9-Sem Licitação			
Contrato:		Processo:			
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:	Núm GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:	
Fonte de Recurso:				Data Prevista:	
Situação:				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 750,00 (Setecentos e Cinquenta Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/09/2026 IARLEY PEREIRA BEZERRA		Deduzida da Dotação: em: 30/09/2026 Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	
				Pague-se em: ____/____/____ Ass.	

Chave de Acesso da NFS-e
25145032217068144000182000000000015826071014419671Número da NFS-e
158Competência da NFS-e
22/07/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
22/07/2026 11:11:46Número da DPS
12Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
22/07/2026 11:11:46A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	17.068.144/0001-82	0029020130	(83) 99190-3763
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
DARISSON DESIGN COMUNICACAO VISUAL LTDA		darissondesignmoral@gmail.com	
Endereço		Município	CEP
PAULA MANOELA, 0, CENTRO		São José de Piranhas - PB	58940-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	08.924.003/0001-23	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
MUNICIPIO DE CARRAPATEIRA		-	
Endereço		Município	CEP
JOSE VIEIRA, 02, CENTRO		Carrapateira - PB	58945-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	-	São José de Piranhas - PB	-

Descrição do Serviço
IMPRESSÃO DE 4 FAIXAS 200X70 R\$ 600,00
2 PLACAS EM ADESIVO + PVC 70X40 R\$ 150,00
DADOS BANCÁRIOS
AG. 2644-1
CONTA CORRENTE : 29607-4
BANCO DO BRASIL
DÁRISSON DINIZ CAVALCANTI

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São José de Piranhas - PB	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 750,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 750,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Débora Vieira Galdino
Diretora de atenção básica
Portaria 006/2026

Recebido em 22-07-2026

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2644 / 00000029607-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DARISON DESIGN
CPF/CNPJ:	17.068.144/0001-82
Valor:	R\$ 750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	02/09/2026
Data / Hora da operação:	02/09/2026 14:10:05

Código da operação:	28240341
Chave de segurança:	N9Q0VJJZHJ9NX58U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0005639	Data de Emissão:	21/09/2026	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	423	Unidade Orçamentária:	1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
------------------	-----	-----------------------	---------------------------------

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	87.104,02
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
3013 - SAÚDE PARA TODOS	Soma:	87.104,02
2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS	Este Empenho:	23.945,00
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	63.159,02
1.706 / 3110 - Transferência Especial da União		
3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais		
002 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
ANA LUCIA MENDES BATISTA 70334902401	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	42.320.646/0001-04
Endereço:	Complemento:	
RUA SEBASTIAO VIEIRA. 63	CASA TERREA	
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
CENTRO	CARRAPATEIRA - PB	58945-000

Especificação da Despesa:
IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PAR ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE REFEIÇÕES PARA MÉDICOS,TECNICOS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE E SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGENCIA (SAMU) DURANTE OS MESES DE AGOSTO E SETEMBRO DE 2026. CONFORME NF Nº 138 E COMPROVANTE EM ANEXO.

Natureza da Contratação	Convênio:	Valor da Despesa:
1 - FORNECIMENTO DE BENS		23.945,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 23.945,00 (Vinte e Três Mil e Novecentos e Quarenta e Cinco Reais)
--

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 21/09/2026	em: 21/09/2026	em: ____/____/____	em: ____/____/____
IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2644 / 00000031335-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA LUCIA MENDES BATISTA
CPF/CNPJ:	42.320.646/0001-04
Valor:	R\$ 23.945,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2026
Data / Hora da operação:	22/09/2026 15:07:01

Código da operação:	92806218
Chave de segurança:	SSXK88LT4CFCTUWJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23
RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000
FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0005560	Data de Emissão: 18/09/2026	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 425	Unidade Orçamentária: 1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 3013 - SAÚDE PARA TODOS 2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - 1.706 / 3110 - Transferência Especial da União 3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais 051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	Saldo Anterior: 81.854,84 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 81.854,84 Este Empenho: 4.800,00 Saldo da Dotação: 77.054,84
---	--

Credor: ROMERO MORAIS DE LACERDA	Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros	CNPJ/CPF: 68.040.787/0001-59
Endereço: RUA ANTONIO LACERDA. 126	Complemento:	
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: São José de Piranhas - PB	CEP: 58940-000

Especificação da Despesa: IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM 06 (SEIS) PLANTOES MEDICOS NA POLICLINICA DESTE MUNICIPIO NO MES DE AGOSTO. CONFORME NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº 3 E COMPROVANTE BANCARIO EM ANEXO.
--

Natureza da Contratação: 3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: 4.800,00
---	-----------	--------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO	
Licitação: 9-Sem Licitação	Modalidade:
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm. GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 4.800,00 (Quatro Mil e Oitocentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 18/09/2026	Deduzida da Dotação: em: 18/09/2026	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____
_____ IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

2514503226804078700015900000000000326090427773265



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e 3	COMPETÊNCIA DA NFS-e 09/09/2026	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e 09/09/2026 15:33:18
NÚMERO DA DPS 3	SÉRIE DA DPS 70000	DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS 09/09/2026 15:33:18
EMITENTE DA NFS-e Prestador	SITUAÇÃO DA NFS-e NFS-e Gerada	FINALIDADE -

PRESTADOR / FORNECEDOR	CNPJ / CPF / NIF 68.040.787/0001-59	Indicador Municipal (Inscrição) -	Telefone (83) 9104-7886
Nome / Nome Empresarial ROMEROMORAIS DE LACERDA		Município / Sigla UF São José de Piranhas / PB	Código IBGE / CEP 25.14503 / 58.940-000
Endereço RUA ANTONIO LACERDA, 126, CENTRO		E-mail ROMEROLACERDA@GMAIL.COM	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE	CNPJ / CPF / NIF 08.924.003/0001-23	Indicador Municipal (Inscrição) -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE CARRAPATEIRA		Município / Sigla UF Carrapateira / PB	Código IBGE / CEP 25.04108 / 58.945-000
Endereço JOSE VIEIRA, 02, CENTRO		E-mail -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / -	Código da NBS -	Local da Prestação / Sigla UF / País Carrapateira / PB / -
Hospitais e congêneres.			
Descrição do Serviço REFERENTE A 6 PLANTÕES NA POLICLINICA DE CARRAPATEIRA PB. NO MÊS DE AGOSTO.			
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN São José de Piranhas / PB / -	
BC ISSQN	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -
TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -	
TRIBUTAÇÃO IBS/CBS	CST / cClassTrib - / -	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções -	Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS - / - / -	Alíquota - IBS UF / IBS Mun - / -
Aliq. Efetiva Municipal - IBS	Valor Apurado Municipal - IBS	Aliq. Efetiva Estadual - IBS	Valor Apurado Estadual - IBS
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	Alíquota - CBS	Alíquota Efetiva - CBS	Valor Total Apurado - CBS
-	-	-	-
VALOR TOTAL DA NFS-e	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado -	Desconto Condicionado -
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 4.800,00	Total do IBS/CBS R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012; Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

Debora Vieira Galdino
Diretora de atenção básica
Portaria 006/2026

Recebido em: 18-09-2026.

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 3 / 2514503226804078700015900000000000326090427773265
---------------------	----------------------------	---

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2644 / 00000012956-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROMERO MORAIS DE LACERDA
CPF/CNPJ:	076.555.614-60
Valor:	R\$ 4.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	93-TRANSFSGESPLENESAUDE
Histórico:	

Data de débito:	18/09/2026
Data / Hora da operação:	18/09/2026 11:45:11

Código da operação:	95143621
Chave de segurança:	AN9FQ9HPYLPUASA1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0005536	Data de Emissão:	16/09/2026	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	423	Unidade Orçamentária:	1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
------------------	-----	-----------------------	---------------------------------

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	91.359,02
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
3013 - SAÚDE PARA TODOS	Soma:	91.359,02
2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS	Este Empenho:	4.255,00
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	87.104,02
1.706 / 3110 - Transferência Especial da União		
3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais		
002 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO		

Credor:	ANA LUCIA MENDES BATISTA 70334902401	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:	42.320.646/0001-04
Endereço:	RUA SEBASTIAO VIEIRA. 63	Complemento:	CASA TERREA		
Bairro:	CENTRO	Cidade / UF:	CARRAPATEIRA - PB	CEP:	58945-000

Especificação da Despesa:
IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PAR ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE LANCHES E REFEIÇÕES PARA MÉDICOS,TECNICOS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS DE PLANTÃO DURANTE OS FINS DE SEMANA E FERIADOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO. CONFORME NF Nº 136 E COMPROVANTE EM ANEXO.

Natureza da Contratação	Convênio:	Valor da Despesa:
1 - FORNECIMENTO DE BENS		4.255,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 4.255,00 (Quatro Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais)
--

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 16/09/2026	em: 16/09/2026	em: ____/____/____	em: ____/____/____
IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2644 / 00000031335-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA LUCIA MENDES BATISTA
CPF/CNPJ:	42.320.646/0001-04
Valor:	R\$ 4.255,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2026
Data / Hora da operação:	16/09/2026 11:35:18

Código da operação:	50894258
Chave de segurança:	WJUN3AJ8SZ5TVNWWY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0005476	Data de Emissão:	11/09/2026	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	425	Unidade Orçamentária:	1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
------------------	-----	-----------------------	---------------------------------

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	9.854,84
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
3013 - SAÚDE PARA TODOS	Soma:	9.854,84
2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS	Este Empenho:	8.000,00
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -	Saldo da Dotação:	1.854,84
1.706 / 3110 - Transferência Especial da União		
3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais		
051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
ROMERO MORAIS DE LACERDA	2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	68.040.787/0001-59

Endereço:	Complemento:
RUA ANTONIO LACERDA. 126	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
CENTRO	São José de Piranhas - PB	58940-000

Especificação da Despesa:
IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM 10 (DEZ) PLANTOES MEDICOS NA POLICLINICA DESTE MUNICIPIO NO MES DE JULHO. CONFORME NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº2 E COMPROVANTE BANCARIO EM ANEXO.

Natureza da Contratação	Convênio:	Valor da Despesa:
3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		8.000,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Núm GeoProcessamento	Categoria:	Data de Início:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 11/09/2026	em: 11/09/2026	em: ____/____/____	em: ____/____/____
IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

2514503226804078700015900000000000326090427773265



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e

3

COMPETÊNCIA DA NFS-e

09/09/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e

09/09/2026 15:33:18

NÚMERO DA DPS

3

SÉRIE DA DPS

70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS

09/09/2026 15:33:18

EMITENTE DA NFS-e

Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e

NFS-e Gerada

FINALIDADE

-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
68.040.787/0001-59

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

(83) 9104-7886

Nome / Nome Empresarial
ROMEROMORAIS DE LACERDAMunicípio / Sigla UF
São José de Piranhas / PBCódigo IBGE / CEP
25.14503 / 58.940-000Endereço
RUA ANTONIO LACERDA, 126, CENTROE-mail
ROMEROLACERDA@GMAIL.COMSimples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de ...Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
08.924.003/0001-23

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial
MUNICÍPIO DE CARRAPATEIRAMunicípio / Sigla UF
Carrapateira / PBCódigo IBGE / CEP
25.04108 / 58.945-000Endereço
JOSE VIEIRA, 02, CENTRO

E-mail

-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.03.01 / -

Código da NBS

-

Local da Prestação / Sigla UF / País
Carrapateira / PB / -

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço
REFERENTE A 6 PLANTÕES NA POLICLINICA DE CARRAPATEIRA PB. NO MÊS DE AGOSTO.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação TributávelMunicípio / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
São José de Piranhas / PB / -

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / - / -Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 0,00Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
-Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -

Alíq. Efetiva Municipal - IBS

-

Valor Apurado Municipal - IBS

-

Alíq. Efetiva Estadual - IBS

-

Valor Apurado Estadual - IBS

-

Valor Total Apurado - IBS

-

Alíquota - CBS

-

Alíquota Efetiva - CBS

-

Valor Total Apurado - CBS

-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 4.800,00Desconto Incondicionado
-Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 4.800,00Total do IBS/CBS
R\$ 0,00VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-e / CHAVE NFS-e

3 / 2514503226804078700015900000000000326090427773265

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2644 / 00000012956-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROMERO MORAIS DE LACERDA
CPF/CNPJ:	076.555.614-60
Valor:	R\$ 8.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2026
Data / Hora da operação:	11/09/2026 09:58:24

Código da operação:	08447062
Chave de segurança:	K2RQTKFK5LPJGL03

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0005348	Data de Emissão: 10/09/2026	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 425	Unidade Orçamentária: 1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 3013 - SAÚDE PARA TODOS 2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - 1.706 / 3110 - Transferência Especial da União 3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais 051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	Saldo Anterior: 11.954,84 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 11.954,84 Este Empenho: 2.800,00 Saldo da Dotação: 9.154,84
---	---

Credor: DR LAYANA CARTAXO OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros	CNPJ/CPF: 68.479.467/0001-08
---	--	---------------------------------

Endereço: R SABINO ASSIS. 75	Complemento: ANEXO IMOVEL SALA 01
---------------------------------	--------------------------------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: CAJAZEIRAS - PB	CEP: 58900-000
-------------------	---------------------------------	-------------------

Especificação da Despesa: IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE BASICA DE SAUDE (UBS)DESTE MUNICIPIO. CONFORME NOTA FISCAL DE SERVIÇO Nº4 E COMPROVANTE BANCARIO EM ANEXO.
--

Natureza da Contratação 3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: 2.800,00
--	-----------	--------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 2.800,00 (Dois Mil e Oitocentos Reais)
--

Ass. Ordenador de Despesas: em: 10/09/2026	Deduzida da Dotação: em: 10/09/2026	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____
_____ IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

2503704226847946700010800000000000426090651107896

NÚMERO DA NFS-e

4

COMPETÊNCIA DA NFS-e

10/09/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e

10/09/2026 11:21:00

NÚMERO DA DPS

4

SÉRIE DA DPS

1

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS

10/09/2026 00:00:00

EMITENTE DA NFS-e

Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e

NFS-e Gerada

FINALIDADE

-



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF

68.479.467/0001-08

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

(83) 99607-6757

Nome / Nome Empresarial

DR LAYANA CARTAXO OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Município / Sigla UF

Cajazeiras / PB

Código IBGE / CEP

25.03704 / 58.900-000

Endereço

RUA SABINO ASSIS, 75, CENTRO

E-mail

tallesaraujocontabilidade@gmail.com

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de ...

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF

08.924.003/0001-23

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

(83) 3553-1000

Nome / Nome Empresarial

MUNICIPIO DE CARRAPATEIRA

Município / Sigla UF

Carrapateira / PB

Código IBGE / CEP

25.04108 / 58.945-000

Endereço

JOSE VIEIRA, 02, CENTRO

E-mail

GISLANY3@HOTMAIL.COM

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal

04.03.03 / -

Código da NBS

-

Local da Prestação / Sigla UF / País

Cajazeiras / PB / -

Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço

PRESTACAO DE SERVICOS DE SAUDE - 1,00 x 2.800,00 = 2.800,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN

Cajazeiras / PB / -

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib

- / -

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF

- / - / -

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo

-

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções

-

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS

- / -

Alíquota - IBS UF / IBS Mun

- / -

Alíq. Efetiva Municipal - IBS

-

Valor Apurado Municipal - IBS

-

Alíq. Efetiva Estadual - IBS

-

Valor Apurado Estadual - IBS

-

Valor Total Apurado - IBS

-

Alíquota - CBS

-

Alíquota Efetiva - CBS

-

Valor Total Apurado - CBS

-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO

R\$ 2.800,00

Desconto Incondicionado

-

Desconto Condicionado

-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e

R\$ 2.800,00

Total do IBS/CBS

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-E REF. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO AGENCIA 0001 CONTA CORRENTE 4102383058 BANCO 509 - CELCOIN INSTITUICAO DE PAGAMENTO S/A CHAVE PIX CNPJ 68.479.467/0001-08. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R\$ 0,00; Estaduais: R\$ 0,00; Municipais: R\$ 0,00;

Jo Vieira Galdino
Diretora de atenção básica
Portaria 006/2026

Débora Vieira Galdino
Diretora de atenção básica
Portaria 006/2026

Recebido em 10-09-2026

5345
425
3140

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-e / CHAVE NFS-e

4 / 2503704226847946700010800000000000426090651107896

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	509 - CELCOIN IP S.A. 0000000 - 13935893
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00410238305-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DR LAYANA CARTAXO OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	68.479.467/0001-08
Valor:	R\$ 2.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2026
Data / Hora da operação:	11/09/2026 09:58:43

Código da operação:	08587646
Chave de segurança:	GVWVF29MHJ9NE4HF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23
RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000
FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0005346	Data de Emissão: 10/09/2026	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 425	Unidade Orçamentária: 1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 3013 - SAÚDE PARA TODOS 2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - 1.706 / 3110 - Transferência Especial da União 3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais 051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	Saldo Anterior: 28.866,84 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 28.866,84 Este Empenho: 16.912,00 Saldo da Dotação: 11.954,84
---	---

Credor: SUSEL BETANCOURT QUINTERO	Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros	CNPJ/CPF: 68.311.974/0001-20
Endereço: RUA PEDRO VIEIRA, SN	Complemento:	
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: CARRAPATEIRA - PB	CEP: 58945-000

Especificação da Despesa: IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2026 NA UNIDADE BASICA DE SAUDE (UBS)DESTE MUNICIPIO. CONFORME NOTA FISCAL DE SERVIÇO Nº2 E COMPROVANTE BANCARIO EM ANEXO.

Natureza da Contratação: 3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: 16.912,00
---	-----------	---------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm. GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 16.912,00 (Dezesseis Mil e Novecentos e Doze Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 10/09/2026	Deduzida da Dotação: em: 10/09/2026	Liquidação: em: ____/____/____	Pague se em: ____/____/____
IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

Usuário Emissor: iarley



Prefeitura Municipal de
Carrapateira
RESPEITO COM O POVO



2504108126831197400012000000000000226091807590713

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CARRAPATEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº 2

Código
Verificador
VOZO-VDHK

Data de Emissão
10/09/2026
11:49:08



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
SUSEL BETANCOURT QUINTERO		SUSEL BETANCOURT QUINTERO	
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TIPO DE DECLARAÇÃO
68.311.974/0001-20	Não informado	ISENTO	Simplex Nacional
LOGRADOURO			NÚMERO
R PEDRO VIEIRA			SN
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Não informado		CENTRO	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
Carrapateira		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58945-000	8396317062	suselbetan@gmail.com	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
CARRAPATEIRA GABINETE PREFEITO			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
08.924.003/0001-23	Não informado	Não informado	
LOGRADOURO			NÚMERO
RUA JOSE VIEIRA			2
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Não informado		CENTRO	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
Carrapateira		PB	Não informado
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL
58945000	Não informado	Não informado	gislany3@hotmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS				
Serviço / Atividade Econômica	Alíquota	Base de Cálculo	Iss Retido	Iss
863-05/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES 4.01 Medicina e biomedicina.	0%	R\$ 16.912,00	R\$0,00	R\$0,00
DESCRIÇÃO DETALHADA				

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2026, POR DRA SUSEL BETANCOURT QUINTERO

VALORES

VALORES BÁSICOS						
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS		
R\$ 16.912,00		R\$ 16.912,00				R\$ 0,00
DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO		DEDUÇÃO LEGAL		
R\$ 0,00		R\$ 0,00				R\$ 0,00
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS						
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$0,00	
VALORES COMPLEMENTARES						
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO	
R\$ 0,00	R\$0,00	0%	R\$0,00	R\$0,00	R\$ 16.912,00	
TRIBUTAÇÃO IBS / CBS						
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor do IBS (R\$)
R\$ 0,00	R\$ 16.066,40	0,10%	0.00%	0.00%	0,10%	R\$ 16,07
Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)		Alíquota Efetiva da CBS (%)		Valor da CBS (R\$)
0.90%		0.00%		0.90%		R\$ 144,60

LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Brasil, Carrapateira / PB
OBSERVAÇÕES
OUTRAS INFORMAÇÕES
NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA

Débora Vieira Galdino
Diretora de atenção básica
Portaria 006/2026



Recebido em 10-09-2026

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00481640989-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUSEL BETECOURT QUINTERO
CPF/CNPJ:	68.311.974/0001-20
Valor:	R\$ 16.912,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2026
Data / Hora da operação:	15/09/2026 11:27:39

Código da operação:	78890023
Chave de segurança:	YWZ7YNUM0XK2EX2R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23
RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000
FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐ 1-Ordinário Suplementar ☐ 2-Especial ☐ 3-Extraordinário ☐ 4-Fundo Especial		Número: 0005345	Data de Emissão: 10/09/2026	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 425		Unidade Orçamentária: 1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 3013 - SAÚDE PARA TODOS 2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - 1.706 / 3110 - Transferência Especial da União 3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais 051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS			Saldo Anterior: 41.410,84 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 41.410,84 Este Empenho: 12.544,00 Saldo da Dotação: 28.866,84		
Credor: CAROLINA P BATISTA			Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros		CNPJ/CPF: 68.005.934/0001-50
Endereço: SITIO BONFIM DOS PEDROSA. SN			Complemento:		
Bairro: ZONA RURAL		Cidade / UF: CARRAPATEIRA - PB		CEP: 58945-000	
Especificação da Despesa: IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2026 NA UNIDADE BASICA DE SAUDE (UBS)DESTE MUNICIPIO. CONFORME NOTA FISCAL DE SERVIÇO Nº2 E COMPROVANTE BANCARIO EM ANEXO.					
Natureza da Contratação 3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		Convênio:		Valor da Despesa: 12.544,00	
DADOS DA LICITAÇÃO:					
Licitação:		Modalidade: 9-Sem Licitação			
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:	Núm GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:	
Fonte de Recurso:				Data Prevista:	
Situação:				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 12.544,00 (Doze Mil e Quinhentos e Quarenta e Quatro Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 10/09/2026 IARLEY PEREIRA BEZERRA		Deduzida da Dotação: em: 10/09/2026 Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	
				Pague-se em: ____/____/____ Ass.	



Prefeitura Municipal de
Carrapateira
RESPEITO COM O POVO



2504108126800593400015000000000000226095418455579

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CARRAPATEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº 2

Código
Verificador
DUNX-CTKU

Data de Emissão
10/09/2026
11:40:14



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
CAROLINA PEDROSA BATISTA		CAROLINA PEDROSA BATISTA	
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TIPO DE DECLARAÇÃO
68.005.934/0001-50	Não informado	ISENTO	Simplex Nacional
LOGRADOURO			NÚMERO
SIT BONFIM DOS PEDROSA			SN
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Não informado		ZONA RURAL	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
Carrapateira		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58945-000	(83)9955-5337	carolinapdrsa@gmail.com	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
CARRAPATEIRA GABINETE PREFEITO			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
08.924.003/0001-23	Não informado	Não informado	
LOGRADOURO			NÚMERO
RUA JOSE VIEIRA			2
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Não informado		CENTRO	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
Carrapateira		PB	Não informado
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL
58945000	Não informado	Não informado	gislany3@hotmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	Base de Cálculo	Iss Retido	Iss
Serviço / Atividade Econômica				
861-01/01 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS 4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0%	R\$ 12.544,00	R\$0,00	R\$0,00

DESCRIÇÃO DETALHADA

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2026, POR DRA CAROLINA PEDROSA.
DADOS BANCÁRIOS
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA 1053-7
CONTA: 49068-7

VALORES

VALORES BÁSICOS					
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS	
R\$ 12.544,00		R\$ 12.544,00		R\$ 0,00	
DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO		DEDUÇÃO LEGAL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$0,00
VALORES COMPLEMENTARES					
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$0,00	0%	R\$0,00	R\$0,00	R\$ 12.544,00
TRIBUTAÇÃO IBS / CBS					

5345
425
3110

Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor do IBS (R\$)
R\$ 0,00	R\$ 12.293,12	0,10%	0.00%	0.00%	0,10%	R\$ 12,29
Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)		Alíquota Efetiva da CBS (%)		Valor da CBS (R\$)
0,90%		0.00%		0,90%		R\$ 110,64
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
Brasil, Carrapateira / PB						
OBSERVAÇÕES						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA						

Débora Vieira Galdino
Diretora de atenção básica
Portaria 006/2026

Recebido em: 10-09-2026

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1053 / 00000049068-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAROLINA PEDROSA GALDINO
CPF/CNPJ:	68.005.934/0001-50
Valor:	R\$ 12.544,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2026
Data / Hora da operação:	11/09/2026 09:57:47

Código da operação:	08037566
Chave de segurança:	VC0V8Z6Q9HH5RLGX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐ 1-Ordinário Suplementar ☐ 2-Especial ☐ 3-Extraordinário ☐ 4-Fundo Especial		Número: 0005293	Data de Emissão: 10/09/2026	Tipo: Ordinário	Anulação Num:
Número da Ficha: 423		Unidade Orçamentária: 1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 3013 - SAÚDE PARA TODOS 2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 1.706 / 3110 - Transferência Especial da União 3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais 001 - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS			Saldo Anterior: 135.728,74 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 135.728,74 Este Empenho: 47.399,72 Saldo da Dotação: 88.329,02		
Credor: PATRICIA ALVES GALDINO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA			Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros	CNPJ/CPF: 38.217.209/0001-84	
Endereço: RUA JOEL PEREIRA DA SILVA, 148			Complemento:		
Bairro: MARGEM RODOVIA PB 384		Cidade / UF: CARRAPATEIRA - PB		CEP: 58945-000	
Especificação da Despesa: IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEIS (GASOLINA COMUM), DESTINADOS AO USO DOS VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE PLACAS: RLZ7A14,RLZ6J54,RLZ7D64,SKY3J22,TOT7I23,QFT1584,QFM1C72 DESTE MUNICÍPIO, CONFORME NOTA FISCAL DE VENDA Nº 362 E COMPROVANTE BANCÁRIO EM ANEXO.					
Natureza da Contratação 1 - FORNECIMENTO DE BENS		Convenio:		Valor da Despesa: 47.399,72	
DADOS DA LICITAÇÃO					
Licitação: 00009/2025		Modalidade: 22-Inexigibilidade (Lei 14.133/21)			
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:	Núm. GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:	
Fonte de Recurso:				Data Prevista:	
Situação:				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 47.399,72 (Quarenta e Sete Mil, Trezentos e Noventa e Nove Reais e Setenta e Dois Centavos)					
Ass. Ordenador do Despesas: em: 10/09/2026 IARLEY PEREIRA BEZERRA		Deduzida da Dotação: em: 10/09/2026 Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	
				Pague se em: ____/____/____ Ass.	

RECIBEMOS DE PATRICIA ALVES GALDINO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 47.399,72	NF-c
DATA DE RECEBIMENTO 10/09/2026	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Francisco g Bolit	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE CARRAPATEIRA	Nº: 000.000.362 SÉRIE : 1

PATRICIA ALVES GALDINO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA JOEL PEREIRA DA SILVA, 148 CENTRO CARRAPATEIRA PB CEP: 58945000 TELEFONE: 8399999999999	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.362 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2526 0938 2172 0900 0184 5500 1000 0003 6213 6085 9386 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 225260042845331 - 10/09/2026 08:48:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 164805800	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 38.217.209/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE CARRAPATEIRA		CNPJ/CPF 08.924.003/0001-23	DATA DA EMISSÃO 10/09/2026
ENDEREÇO RUA JOSE VIEIRA, 02	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 58945-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/09/2026
MUNICÍPIO CARRAPATEIRA	FONE/FAX (83) 3553-1000	UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:43:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47.399,72
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 47.399,72		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000000 000001	GASOLINA COMUM #GC# ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022, BC 6629,3320 (em litros), Aliq: R\$ 1,2200, Vir.ICMS mono ret: R\$ 8087,79	27101259	0 61	5929	L	6.629,332	7,15	47.399,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

038442, 038457, 038459, 038475, 038476, 038479, 038480, 038482, 038487, 038495, 038503, 038505, 038506, 038530, 038539, 038581, 038590, 038613, 038616, 038619, 038624, 038625, 038641, 038643, 038644, 038672, 038673, 038674, 038676, 038677, 038702, 038714, 038715, 038717, 038732, 038734, 038735, 038770, 038815, 038816, 038820, 038821, 038822, 038823, 038826, 038844, 038851, 038868, 038869, 038905, 038915, 038921, 038922, 038936, 038972, 039012, 039017, 039021, 039024, 039041, 039064, 039067, 039072, 039076, 039077, 039093, 039094, 039133, 039134, 039188, 039189, 039191, 039224, 039225, 039234, 039237, 039243, 039246, 039251, 039256, 039268, 039276, 039279, 039294, 039298, 039305, 039308, 039339, 039360, 039362, 039363, 039365, 039384, 039391, 039403, 039406, 039427, 039428, 039429, 039430, 039438, 039439, 039473, 039504, 039509, 039514, 039527, 039555, 039568, 039576, 039579, 039581, 039582, 039588, 039610, 039612, 039620, 039622, 039642, 039643, 039660, 039661, 039671, 039693, 039711, 039717, 039724, 039726, 039735

Observações destinadas ao Fisco:

SECRETARIA DE SAUDE PLACAS: RLZ 7A14 - RLZ 6J54- RLZ 7D64- SKY 3J22- TOT 7I23- QFT 1584- QFM 1C72 BANCO DO NORDESTE AG/0091 C/C 0055178-2 Forma de pagamento: Boleto Bancario

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupons Referenciados Serie:2 Cupons:038208, 038209, 038217, 038223, 038231, 038232, 038240, 038241, 038242, 038244, 038249, 038258, 038260, 038268, 038269, 038271, 038274, 038280, 038281, 038289, 038291, 038292, 038302, 038303, 038306, 038309, 038310, 038312, 038330, 038331, 038332, 038333, 038334, 038346, 038348, 038351, 038355, 038374, 038376, 038378, 038379, 038380, 038381, 038392, 038404, 038407, 038408, 038414, 038415, 038416, 038431, 038432, 038435, 038438, 038439,	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A. 0000000 - 07237373
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0091 / 00000055178-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA ALVES GALDINO
CPF/CNPJ:	38.217.209/0001-84
Valor:	R\$ 47.399,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2026
Data / Hora da operação:	10/09/2026 10:55:26

Código da operação:	33392561
Chave de segurança:	UT1RA547P5KAG7PF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0005265	Data de Emissão:	09/09/2026	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	423	Unidade Orçamentária:	1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
------------------	-----	-----------------------	---------------------------------

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	41.722,14
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
3013 - SAÚDE PARA TODOS	Soma:	41.722,14
2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS	Este Empenho:	5.993,40
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	35.728,74
1.706 / 3110 - Transferência Especial da União		
3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais		
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
PEREIRA E SILVA MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	09.200.288/0001-12
Endereço:	Complemento:	
INACIO LIRA, 307, 307		
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
CENTRO	SAO JOSE DE PIRANHAS - PB	58940-000

Especificação da Despesa:
IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO PARA REFORMA DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. CONFORME NOTA FISCAL Nº 1243 E COMPROVANTE EM ANEXO.

Natureza da Contratação	Convênio:	Valor da Despesa:
1 - FORNECIMENTO DE BENS		5.993,40

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
00014/2025	24-Pregão (Lei 14.133/21)
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm. GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 5.993,40 (Cinco Mil, Novecentos e Noventa e Três Reais e Quarenta Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pago-se
em: 09/09/2026	em: 09/09/2026	em: ____/____/____	em: ____/____/____
IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

RECEBEMOS DE PEREIRA & SILVA MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DA	15/08/2026	DEST/REMET: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA	No. 1243
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1
	Recebido em: 15-08-2026		
		Débora Vieira Galdino Diretora de atenção básica Portaria 006/2026	
		FOLHA 1 / 1	

PEREIRA & SILVA MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA R INACIO LIRA 301 - CENTRO 58940000 Sao Jose de Piranhas - PB Fone/Fax: 83991029199		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2526 0809 2002 8800 0112 5500 1000 0012 4310 0012 1010	
		No. 1243		SÉRIE 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL REFERENTE A CUPOM FISCAL				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 160712041		INSCR ESTADUAL DO SUBST. CNPJ 09.200.288/0001-12		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 225260038424542 15/08/2026 11:33:55	
DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ / CPF	
NOME / RAZAO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA				08.924.003/0001-23	
ENDERECO RUA RUA JOSE VIEIRA, 2		BAIRRO CENTRO		CEP 58945-000	
MUNICÍPIO Carrapateira		UF PB		DATA DA EMISSÃO 15/08/2026	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 15/08/2026	
				HORA DA SAÍDA 11:33	

FATURA					
CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUICAO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.993,40	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.993,40			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de		CODIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEICULO	
QUANTIDADE		ESPECIE		UF	
MARCA		NUMERACAO		CNPJ / CPF	
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS													
COD. PRD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.	ALIQ. IPI
11508	CIMENTO COLA REJUNTAMIX AC II 15KG	38245000	102	5929	UN	50,000000	16,400000	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1164	CANO ESG. 100MM AMANCO M	39172300	102	5929	UN	36,000000	11,850000	426,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	FERRO CA50 1/2 BARRA	72142000	102	5929	UN	35,000000	94,850000	3.319,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2692	SELADOR ACRILICO 15L ARTELUX	32091010	102	5929	UN	10,000000	78,880000	788,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2124	BACIA ACOPLADA CELITE BRANCA 3/6	69109000	102	5929	UN	1,000000	428,800000	428,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	ASSENTO ALMOFADADO ASTRA BRANCO	39222000	102	5929	UN	1,000000	59,750000	59,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1048	LIQUIBRILHO CORAL GL	32091020	102	5929	UN	3,000000	49,900000	149,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBSERVAÇÕES: - MATERIAL DESTINADO A REFORMA DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE A NOTA FISCAL. NF 49114 Serie 3 Modelo 65 de 15/08/2026 Val Aprox Tributos (lei 12.741/2012): Federal: R\$274,06(4,57%), Estadual: R\$440,57(7,35%), Municipal: R\$0,00(0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2644 / 00000007206-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEREIRA E SILVA
CPF/CNPJ:	09.200.288/0001-12
Valor:	R\$ 5.993,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2026
Data / Hora da operação:	09/09/2026 15:03:15

Código da operação:	73496638
Chave de segurança:	8KE68XYRA4PGFH7A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0005107	Data de Emissão: 28/08/2026	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 425	Unidade Orçamentária: 1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 3013 - SAÚDE PARA TODOS 2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - 1.706 / 3110 - Transferência Especial da União 3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais 051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	Saldo Anterior: 48.410,84 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 48.410,84 Este Empenho: 7.000,00 Saldo da Dotação: 41.410,84
---	--

Credor: RAS MED SAUDE LTDA	Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros	CNPJ/CPF: 45.912.230/0001-65
Endereço: RUA ARISTIDES MADUREIRA BARROS. 94	Complemento: CXPST 68	
Bairro: BANCÁRIOS	Cidade / UF: JOAO PESSOA - PB	CEP: 58051-580

Especificação da Despesa: IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO ATENDIMENTO EM PSIQUIATRIA NO MÊS DE AGOSTO DE 2026, CONFORME NOTA FISCAL Nº 1000328 E COMPROVANTE ANEXO.

Natureza da Contratação: 3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: 7.000,00
---	-----------	--------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm. GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 7.000,00 (Sete Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 28/08/2026	Deduzida da Dotação: em: 28/08/2026	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____
IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.



Prefeitura Municipal de João Pessoa
Secretaria da Receita Municipal
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 26/08/2026 15:14:27
Competência 08/2026
Número 1000328
Código de Verificação
tvYA0g01G

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.912.230/0001-65
Nome / Nome Empresarial
RAS MED SAUDE LTDA
Endereço
RUA ARISTIDES MADUREIRA BARROS 94 BANCARIOS

Inscrição Municipal 0002160552
Telefone -
E-mail
geiza.fernanda10@gmail.com
Município JOAO PESSOA / PB BRASIL
CEP 58051-580

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
11.579.536/0001-20
Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço
RUA JOSE CENTRO

Inscrição Municipal -
Telefone -
E-mail
prefeitura@carapateira.pb.gov.br
Município CARRAPATEIRA / PB BRASIL
CEP 58945-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/02-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS - HOSPITAIS E
Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, BULATORIOS E CONGENERES.
Local da prestação do serviço JOAO PESSOA / PB
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

Referente aos atendimentos em psiquiatria do mês de agosto/2026

Nota emitida pelo prestador

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Município da Incidência do ISSQN JOAO PESSOA - PB	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$) R\$ 7.000,00	Total das deduções (R\$) R\$ 0,00	Desc. incondicionado (R\$) R\$ 0,00	Base de cálculo do ISSQN (R\$) R\$ 7.000,00	Aliq. (%) *****	Valor do ISSQN (R\$) *****
---	--------------------------------------	--	--	--------------------	-------------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) R\$ 0,00	IRRF (R\$) R\$ 0,00	PIS (R\$) R\$ 0,00	COFINS (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	CSLL (R\$) R\$ 0,00	Outras retenções (R\$) R\$ 0,00
-------------------------	------------------------	-----------------------	--------------------------	------------------------	------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$) R\$ 7.000,00	Retenções (R\$) R\$ 0,00	Desc. incondicionado (R\$) R\$ 0,00	Desc. condicionado (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido da NFSe (R\$) R\$ 7.000,00
--	-----------------------------	--	--------------------------------------	---

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Débora Vieira Galdino
Diretora de atenção básica
Portaria 006/2026

Recebido em 28/08/2026

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1619 / 00000064804-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAS MED SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	45.912.230/0001-65
Valor:	R\$ 7.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	28/08/2026
Data / Hora da operação:	28/08/2026 16:19:54

Código da operação:	70955031
Chave de segurança:	TTHL23X4YGF1JFL7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0005023	Data de Emissão: 26/08/2026	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 423	Unidade Orçamentária: 1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 3013 - SAÚDE PARA TODOS 2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 1.706 / 3110 - Transferência Especial da União 3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais 002 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	Saldo Anterior: 78.847,65 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 78.847,65 Este Empenho: 5.536,60 Saldo da Dotação: 73.311,05
--	--

Credor: CHRISTIAN LINS DE OLIVEIRA - ME	Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros	CNPJ/CPF: 07.283.447/0001-64
Endereço: PEDRO VIEIRA	Complemento:	
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: CARRAPATEIRA - PB	CEP: 58945-000

Especificação da Despesa: IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA A CASA DE APOIO NA CIDADE DE JOÃO PESSOA-PB COM PESSOAS PARA TRATAMENTO DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. CONFORME NOTA FISCAL Nº 2106 E COMPROVANTE EM ANEXO.

Natureza da Contratação: 1 - FORNECIMENTO DE BENS	Convênio:	Valor da Despesa: 5.536,60
--	-----------	--------------------------------------

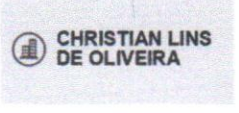
DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00008/2025	Modalidade: 24-Pregão (Lei 14.133/21)
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm. GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 5.536,60 (Cinco Mil, Quinhentos e Trinta e Seis Reais e Sessenta Centavos)
--

Ass. Ordenador de Despesas: em: 26/08/2026 IARLEY PEREIRA BEZERRA	Deduzida da Dotação: em: 26/08/2026 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
---	--	---	--

RECEBEMOS DE CHRISTIAN LINS DE OLIVEIRA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Débora Vieira Galdino Diretora de atenção básica Portaria 006/2026	NF-e Nº 002106 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor <i>Recebido em: 26-08-2026</i>		

 CHRISTIAN LINS DE OLIVEIRA R PEDRO VIEIRA, SN, CENTRO 58.945-000 - Carrapateira - PB Fone (83) 99109-6446 - christianlinspb@hotmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saída 1 Nº 002106 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco 
		Chave de acesso 2526 0807 2834 4700 0164 5500 1000 0021 0610 1048 3030
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de autorização de uso 225260040298807 26/08/2026 09:04:17-03:00
Inscrição Estadual 16.144.803-8	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 07.283.447/0001-64

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA	CNPJ/CPF 08.924.003/0001-23	Inscrição Estadual	Data emissão 26/08/2026
Endereço RUA JOSE VIEIRA, SN	Bairro CENTRO	CEP 58.945-000	Data saída 26/08/2026
Município Carrapateira	UF PB	Fone/Fax	Hora saída 09:04:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 5.536,60
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 5.536,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
4120	ACUCAR CRISTAL ALEGRE 1KG	17019900	0102	5.102	CX	3,0000	38,000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2516	BISC. ESTRELA C. CRACKER C/24X350	19053100	0102	5.102	CX	2,0000	120,000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4061	CAFE SANTA CLARA CLASSICO ALM 250G	09012100	0102	5.102	CX	4,0000	260,000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3991	COXINHA DA ASA TEMPERADA CONGELADA LAR PCT1X700 G	02071413	0102	5.102	PC	26,0000	12,000	312,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4126	CREME LEITE LEITBOM TP	04015021	0102	5.102	CX	3,0000	96,000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3602	EXTRATO TOMATE ELEFANTE POTE 300G SO TOMATE	20029000	0102	5.102	CX	3,0000	48,000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3922	FEIJAO CARIOCA CLEBOM T2 1KG	07133399	0102	5.102	UN	30,0000	5,800	174,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4063	FILE PEITO FGO CG SEARA BD1KG	02071411	0102	5.102	CX	3,0000	240,000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3614	ARROZ CAMIL AGULHINHA T.1	10063021	0102	5.102	FD	7,0000	45,000	315,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4067	MAC ESPAGUETE IMPERADOR 400G	19021900	0500	5.403	UN	100,0000	2,700	270,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3457	MARG VEG CREM C/SAL QUALY CX12/500G	15171000	0102	5.102	CX	4,0000	96,000	384,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3808	OVOS CASCAVEL 30UN GRANDE BRANCO	04071100	0102	5.102	BD	20,0000	18,000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4052	OLEO SOJA LIZA PET	15079011	0102	5.102	FD	7,0000	46,800	327,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3740	TOSCANA FRANGO SEARA CX30X600G	16010000	0102	5.102	PA	20,0000	14,000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4012	TOSCANA PERDIGAO PAC700G CX12,6KG	16010000	0102	5.102	PA	20,0000	14,000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2633	COXA FRG CONG PCT SADIA CX12KG*PCT1KG	02071422	0102	5.102	CX	2,0000	144,000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 1.769,59 (31,96%) Federais R\$ 744,68 (13,45%) Estaduais R\$ 1.024,91 (18,51%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
--	--------------------

26/08/2026 09:04:22

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2644 / 00000012705-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CHRISTIAN LINS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	07.283.447/0001-64
Valor:	R\$ 5.536,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	27/08/2026
Data / Hora da operação:	27/08/2026 09:21:44

Código da operação:	57668784
Chave de segurança:	XTWXC8EXAVFC8LY4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0004709	Data de Emissão:	10/08/2026	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	423	Unidade Orçamentária:	1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
------------------	-----	-----------------------	---------------------------------

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	64.266,66
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
3013 - SAÚDE PARA TODOS	Soma:	64.266,66
2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS	Este Empenho:	1.374,00
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	62.892,66
1.706 / 3110 - Transferência Especial da União		
3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais		
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
SAUDE MEDICA COMERCIO & REPRESENTACOES L	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	01.704.290/0001-17

Endereço:	Complemento:
PROFESSORA SEVERINO MOURA, 100	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
	JOAO PESSOA - PB	0 -

Especificação da Despesa:
IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONFORME NF Nº 56478 E COMPROVANTE EM ANEXO.

Natureza da Contratação	Convênio:	Valor da Despesa:
1 - FORNECIMENTO DE BENS		1.374,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm. GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 1.374,00 (Um Mil e Trezentos e Setenta e Quatro Reais)
--

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 10/08/2026	em: 10/08/2026	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

RECEBEMOS DE SAUDE MEDICA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
EMIÇÃO: 10/08/2026 - DEST. / REM.: PREF MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.374,00		Nº 000.056.478	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001	
	Recebido 14/08/26	Beatriz Vieira da Silva Farmacêutica CRF-PB 09091	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SAUDE MEDICA COMERCIO LTDA		0 - ENTRADA		1		CHAVE DE ACESSO	
R PROF SEVERINA MOURA, 100 - TORRE - CEP:58040-770 - JOAO PESSOA - PB TEL: (83)3133-3030		1 - SAÍDA		Nº 000.056.478 fl. 1 / 1		2526 0801 7042 9000 0117 5500 1000 0564 7815 1800 5128	
		SÉRIE 001				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
5102Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				225260037220768 10/08/2026 16:03:31			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF			
161158900				01.704.290/0001-17			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				08.924.003/0001-23		10/08/2026	
PREF MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA							
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
JOSE VIEIRA N06, S/N		CENTRO		58945-000		10/08/2026	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		HORA DA SAÍDA	
CARRAPATEIRA		(83)3553-1000		PB		16:01:40	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.374,00		274,80		0,00		0,00		1.374,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.374,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL				1 - DESTINATARIO								03.257.465/0001-10	
TRANSPORTADORA SANTA CLARA													
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AV PRESIDENTE CAFE FILHO, 1010 - JARDIM AMERICA				CABEDELO		PB							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)			
2													

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25860	JUMP PROFISSIONAL 36 MOLAS E 6 PES	95069100	000	5102	UN	1	990,00	990,00	0,00	990,00	198,00	0,00	20,00	0,00
25865	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 C/BALAO	90183929	000	5102	UN	3	15,00	45,00	0,00	45,00	9,00	0,00	20,00	0,00
25867	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO	90183929	000	5102	UN	3	15,00	45,00	0,00	45,00	9,00	0,00	20,00	0,00
25871	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BALAO	90183929	000	5102	UN	3	15,00	45,00	0,00	45,00	9,00	0,00	20,00	0,00
21158	BOLA DE EXERCICIOS 85CM- ANTI BURST	95066200	000	5102	UN	1	249,00	249,00	0,00	249,00	49,80	0,00	20,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
DADOS BANCARIOS			
BANCO DO BRASIL			
AG: 0011-6			
CC: 101476-5			
/- Fantasia: PREF. MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA -/**(Val Aprox Tributos: R\$ 527,74 (38, 41%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)**			

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0011 / 00000101476-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE MEDICA COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	01.704.290/0001-17
Valor:	R\$ 1.374,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2026
Data / Hora da operação:	10/08/2026 16:23:35

Código da operação:	08207641
Chave de segurança:	4MQUQ21438ENFZ8Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23
RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000
FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0004629	Data de Emissão:	10/08/2026	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
423	1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	110.962,90
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
3013 - SAÚDE PARA TODOS	Soma:	110.962,90
2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS	Este Empenho:	14.643,09
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	96.319,81
1.706 / 3110 - Transferência Especial da União		
3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais		
001 - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
PATRICIA ALVES GALDINO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA	2		38.217.209/0001-84
Endereço:	Complemento:		
RUA JOEL PEREIRA DA SILVA. 148			
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:	
MARGEM RODOVIA PB 384	CARRAPATEIRA - PB	58945-000	

Especificação da Despesa:
IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEIS (DIESEL S10), DESTINADOS AO USO DOS VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE PLACAS: QSK4280,QSE7768,RLW4F39 DESTE MUNICÍPIO, CONFORME NOTA FISCAL DE VENDA Nº 352 E COMPROVANTE BANCÁRIO EM ANEXO.

Natureza da Contratação	Convênio:	Valor da Despesa:
1 - FORNECIMENTO DE BENS		14.643,09

DADOS DA LICITAÇÃO	
Licitação:	Modalidade:
00009/2025	22-Inexigibilidade (Lei 14.133/21)
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Núm. GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:
Fonte de Recurso:			Data de Início:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 14.643,09 (Quatorze Mil, Seiscentos e Quarenta e Três Reais e Nove Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 10/08/2026	em: 10/08/2026	em: ____/____/____	em: ____/____/____
_____ IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

Usuário Emissor: iarley

RECEBEMOS DE PATRICIA ALVES GALDINO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 14.643,09	NF-e Nº: 000.000.352 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 10/08/26	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Fca g Batista	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE CARRAPATEIRA	

PATRICIA ALVES GALDINO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA  JOEL PEREIRA DA SILVA, 148 CENTRO CARRAPATEIRA PB CEP: 58945000 TELEFONE: 83999999999999	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.352 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2526 0838 2172 0900 0184 5500 1000 0003 5213 5089 0884 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 164805800	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 38.217.209/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE CARRAPATEIRA		08.924.003/0001-23	10/08/2026
ENDEREÇO RUA JOSE VIEIRA, 02	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 58945-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/08/2026
MUNICÍPIO CARRAPATEIRA	FONE/FAX (83) 3553-1000	UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:58:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.643,09
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 14.643,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000000 000003	DIESEL B S10 #DS10# ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; BC 1926,7220 (em litros); Aliq: R\$ 0,9456; Vlr.ICMS mono ret: R\$ 1821,91	27101921	0	61	5929	L	1.926,722	7,60	14.643,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cupons Referenciados Serie:2 Cupons:037166, 037170, 037173, 037190, 037191, 037199, 037202, 037208, 037221, 037228, 037229, 037235, 037248, 037256, 037263, 037264, 037265
 Observações destinadas ao Fisco:
 SECRETARIA DE SAUDE PLACAS: QSK 4280- QSE 7768- RLW4F39 BANCO DO NOR
 DESTE AG/0091 C/C 0055178-2 Forma de pagamento: Boletão Bancário

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0091 / 00000055178-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA ALVES GALDINO
CPF/CNPJ:	38.217.209/0001-84
Valor:	R\$ 14.643,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 08:00:03

Código da operação:	48768449
Chave de segurança:	ARGM2XEECMQPGRRRL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐ 1-Ordinário Suplementar ☐ 2-Especial ☐ 3-Extraordinário ☐ 4-Fundo Especial		Número: 0004627	Data de Emissão: 10/08/2026	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 423		Unidade Orçamentária: 1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 3013 - SAÚDE PARA TODOS 2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 1.706 / 3110 - Transferência Especial da União 3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais 001 - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS			Saldo Anterior: 58.651,47 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 58.651,47 Este Empenho: 47.688,57 Saldo da Dotação: 10.962,90		
Credor: PATRICIA ALVES GALDINO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA			Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros		CNPJ/CPF: 38.217.209/0001-84
Endereço: RUA JOEL PEREIRA DA SILVA. 148			Complemento:		
Bairro: MARGEM RODOVIA PB 384			Cidade / UF: CARRAPATEIRA - PB		CEP: 58945-000
Especificação da Despesa: IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEIS (GASOLINA COMUM), DESTINADOS AO USO DOS VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE PLACAS: RLZ7A14,RLZ6J54,RLZ7D64,SKY3J22,TOT7I23,QFT1584,QFM1C72 DESTE MUNICÍPIO, CONFORME NOTA FISCAL DE VENDA Nº 350 E COMPROVANTE BANCÁRIO EM ANEXO.					
Natureza da Contratação: 1 - FORNECIMENTO DE BENS			Convênio:		Valor da Despesa: 47.688,57
DADOS DA LICITAÇÃO: Licitação: 00009/2025			Modalidade: 22-Inexigibilidade (Lei 14.133/21)		
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA: Código da Obra:			Núm. GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:
Fonte de Recurso:			Data de Início:		
Situação:			Data Prevista:		
			Data da Conclusão:		
Fica empenhada a importância de R\$ 47.688,57 (Quarenta e Sete Mil, Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Cinquenta e Sete Centavos)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 10/08/2026 IARLEY PEREIRA BEZERRA		Deduzida da Dotação: em: 10/08/2026 Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.

Usuário Emissor: iarley

RECEBEMOS DE PATRICIA ALVES GALDINO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 47.688,57	NF-e Nº: 000.000.350 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 10/08/26	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Fls 9 Batiste	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE CARRAPATEIRA	

 PATRICIA ALVES GALDINO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA JOEL PEREIRA DA SILVA, 148 CENTRO CARRAPATEIRA PB CEP: 58945000 TELEFONE: 8399999999999	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.350 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2526 0838 2172 0900 0184 5500 1000 0003 5013 4889 7198 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 225260037250536 - 10/08/2026 17:52:31	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 164805800	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 38.217.209/0001-84
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 08.924.003/0001-23	DATA DA EMISSÃO 10/08/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE CARRAPATEIRA		CEP 58945-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/08/2026
ENDEREÇO RUA JOSE VIEIRA, 02		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA 17:43:00
MUNICÍPIO CARRAPATEIRA		FONE/FAX (83) 3553-1000	UF PB
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47.688,57
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 47.688,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000000 000001	GASOLINA COMUM #GC# ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; BC 5014,0940 (em litros); Aliq: R\$ 1,2200; Vlr ICMS mono ret: R\$ 6117,19	27101259	0 61	5929	L	5.014,094	7,15	35.850,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000 000001	GASOLINA COMUM #GC# ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; BC 1655,6360 (em litros); Aliq: R\$ 1,2200; Vlr ICMS mono ret: R\$ 2019,88	27101259	0 61	5929	L	1.655,636	7,15	11.837,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

036501, 036511, 036513, 036518, 036519, 036521, 036524, 036535, 036537, 036538, 036539, 036540, 036542, 036547, 036553, 036555, 036556, 036558, 036561, 036562, 036563, 036564, 036565, 036566, 036567, 036568, 036569, 036570, 036571, 036572, 036573, 036574, 036575, 036576, 036577, 036578, 036579, 036580, 036581, 036582, 036583, 036584, 036585, 036586, 036587, 036588, 036589, 036590, 036591, 036592, 036593, 036594, 036595, 036596, 036597, 036598, 036599, 036600, 036601, 036602, 036603, 036604, 036605, 036606, 036607, 036608, 036609, 036610, 036611, 036612, 036613, 036614, 036615, 036616, 036617, 036618, 036619, 036620, 036621, 036622, 036623, 036624, 036625, 036626, 036627, 036628, 036629, 036630, 036631, 036632, 036633, 036634, 036635, 036636, 036637, 036638, 036639, 036640, 036641, 036642, 036643, 036644, 036645, 036646, 036647, 036648, 036649, 036650, 036651, 036652, 036653, 036654, 036655, 036656, 036657, 036658, 036659, 036660, 036661, 036662, 036663, 036664, 036665, 036666, 036667, 036668, 036669, 036670, 036671, 036672, 036673, 036674, 036675, 036676, 036677, 036678, 036679, 036680, 036681, 036682, 036683, 036684, 036685, 036686, 036687, 036688, 036689, 036690, 036691, 036692, 036693, 036694, 036695, 036696, 036697, 036698, 036699, 036700, 036701, 036702, 036703, 036704, 036705, 036706, 036707, 036708, 036709, 036710, 036711, 036712, 036713, 036714, 036715, 036716, 036717, 036718, 036719, 036720, 036721, 036722, 036723, 036724, 036725, 036726, 036727, 036728, 036729, 036730, 036731, 036732, 036733, 036734, 036735, 036736, 036737, 036738, 036739, 036740, 036741, 036742, 036743, 036744, 036745, 036746, 036747, 036748, 036749, 036750, 036751, 036752, 036753, 036754, 036755, 036756, 036757, 036758, 036759, 036760, 036761, 036762, 036763, 036764, 036765, 036766, 036767, 036768, 036769, 036770, 036771, 036772, 036773, 036774, 036775, 036776, 036777, 036778, 036779, 036780, 036781, 036782, 036783, 036784, 036785, 036786, 036787, 036788, 036789, 036790, 036791, 036792, 036793, 036794, 036795, 036796, 036797, 036798, 036799, 036800, 036801, 036802, 036803, 036804, 036805, 036806, 036807, 036808, 036809, 036810, 036811, 036812, 036813, 036814, 036815, 036816, 036817, 036818, 036819, 036820, 036821, 036822, 036823, 036824, 036825, 036826, 036827, 036828, 036829, 036830, 036831, 036832, 036833, 036834, 036835, 036836, 036837, 036838, 036839, 036840, 036841, 036842, 036843, 036844, 036845, 036846, 036847, 036848, 036849, 036850, 036851, 036852, 036853, 036854, 036855, 036856, 036857, 036858, 036859, 036860, 036861, 036862, 036863, 036864, 036865, 036866, 036867, 036868, 036869, 036870, 036871, 036872, 036873, 036874, 036875, 036876, 036877, 036878, 036879, 036880, 036881, 036882, 036883, 036884, 036885, 036886, 036887, 036888, 036889, 036890, 036891, 036892, 036893, 036894, 036895, 036896, 036897, 036898, 036899, 036900, 036901, 036902, 036903, 036904, 036905, 036906, 036907, 036908, 036909, 036910, 036911, 036912, 036913, 036914, 036915, 036916, 036917, 036918, 036919, 036920, 036921, 036922, 036923, 036924, 036925, 036926, 036927, 036928, 036929, 036930, 036931, 036932, 036933, 036934, 036935, 036936, 036937, 036938, 036939, 036940, 036941, 036942, 036943, 036944, 036945, 036946, 036947, 036948, 036949, 036950, 036951, 036952, 036953, 036954, 036955, 036956, 036957, 036958, 036959, 036960, 036961, 036962, 036963, 036964, 036965, 036966, 036967, 036968, 036969, 036970, 036971, 036972, 036973, 036974, 036975, 036976, 036977, 036978, 036979, 036980, 036981, 036982, 036983, 036984, 036985, 036986, 036987, 036988, 036989, 036990, 036991, 036992, 036993, 036994, 036995, 036996, 036997, 036998, 036999, 037000, 037001, 037002, 037003, 037004, 037005, 037006, 037007, 037008, 037009, 037010, 037011, 037012, 037013, 037014, 037015, 037016, 037017, 037018, 037019, 037020, 037021, 037022, 037023, 037024, 037025, 037026, 037027, 037028, 037029, 037030, 037031, 037032, 037033, 037034, 037035, 037036, 037037, 037038, 037039, 037040, 037041, 037042, 037043, 037044, 037045, 037046, 037047, 037048, 037049, 037050, 037051, 037052, 037053, 037054, 037055, 037056, 037057, 037058, 037059, 037060, 037061, 037062, 037063, 037064, 037065, 037066, 037067, 037068, 037069, 037070, 037071, 037072, 037073, 037074, 037075, 037076, 037077, 037078, 037079, 037080, 037081, 037082, 037083, 037084, 037085, 037086, 037087, 037088, 037089, 037090, 037091, 037092, 037093, 037094, 037095, 037096, 037097, 037098, 037099, 037100, 037101, 037102, 037103, 037104, 037105, 037106, 037107, 037108, 037109, 037110, 037111, 037112, 037113, 037114, 037115, 037116, 037117, 037118, 037119, 037120, 037121, 037122, 037123, 037124, 037125, 037126, 037127, 037128, 037129, 037130, 037131, 037132, 037133, 037134, 037135, 037136, 037137, 037138, 037139, 037140, 037141, 037142, 037143, 037144, 037145, 037146, 037147, 037148, 037149, 037150, 037151, 037152, 037153, 037154, 037155, 037156, 037157, 037158, 037159, 037160, 037161, 037162, 037163, 037164, 037165, 037166, 037167, 037168, 037169, 037170, 037171, 037172, 037173, 037174, 037175, 037176, 037177, 037178, 037179, 037180, 037181, 037182, 037183, 037184, 037185, 037186, 037187, 037188, 037189, 037190, 037191, 037192, 037193, 037194, 037195, 037196, 037197, 037198, 037199, 037200, 037201, 037202, 037203, 037204, 037205, 037206, 037207, 037208, 037209, 037210, 037211, 037212, 037213, 037214, 037215, 037216, 037217, 037218, 037219, 037220, 037221, 037222, 037223, 037224, 037225, 037226, 037227, 037228, 037229, 037230, 037231, 037232, 037233, 037234, 037235, 037236, 037237, 037238, 037239, 037240, 037241, 037242, 037243, 037244, 037245, 037246, 037247, 037248, 037249, 037250, 037251, 037252, 037253, 037254, 037255, 037256, 037257, 037258, 037259, 037260, 037261, 037262, 037263, 037264, 037265, 037266, 037267, 037268, 037269, 037270, 037271, 037272, 037273, 037274, 037275, 037276, 037277, 037278, 037279, 037280, 037281, 037282, 037283, 037284, 037285, 037286, 037287, 037288, 037289, 037290, 037291, 037292, 037293, 037294, 037295, 037296, 037297, 037298, 037299, 037300, 037301, 037302, 037303, 037304, 037305, 037306, 037307, 037308, 037309, 037310, 037311, 037312, 037313, 037314, 037315, 037316, 037317, 037318, 037319, 037320, 037321, 037322, 037323, 037324, 037325, 037326, 037327, 037328, 037329, 037330, 037331, 037332, 037333, 037334, 037335, 037336, 037337, 037338, 037339, 037340, 037341, 037342, 037343, 037344, 037345, 037346, 037347, 037348, 037349, 037350, 037351, 037352, 037353, 037354, 037355, 037356, 037357, 037358, 037359, 037360, 037361, 037362, 037363, 037364, 037365, 037366, 037367, 037368, 037369, 037370, 037371, 037372, 037373, 037374, 037375, 037376, 037377, 037378, 037379, 037380, 037381, 037382, 037383, 037384, 037385, 037386, 037387, 037388, 037389, 037390, 037391, 037392, 037393, 037394, 037395, 037396, 037397, 037398, 037399, 037400, 037401, 037402, 037403, 037404, 037405, 037406, 037407, 037408, 037409, 037410, 037411, 037412, 037413, 037414, 037415, 037416, 037417, 037418, 037419, 037420, 037421, 037422, 037423, 037424, 037425, 037426, 037427, 037428, 037429, 037430, 037431, 037432, 037433, 037434, 037435, 037436, 037437, 037438, 037439, 037440, 037441, 037442, 037443, 037444, 037445, 037446, 037447, 037448, 037449, 037450, 037451, 037452, 037453, 037454, 037455, 037456, 037457, 037458, 037459, 037460, 037461, 037462, 037463, 037464, 037465, 037466, 037467, 037468, 037469, 037470, 037471, 037472, 037473, 037474, 037475, 037476, 037477, 037478, 037479, 037480, 037481, 037482, 037483, 037484, 037485, 037486, 037487, 037488, 037489, 037490, 037491, 037492, 037493, 037494, 037495, 037496, 037497, 037498, 037499, 037500, 037501, 037502, 037503, 037504, 037505, 037506, 037507, 037508, 037509, 037510, 037511, 037512, 037513, 037514, 037515, 037516, 037517, 037518, 037519, 037520, 037521, 037522, 037523, 037524, 037525, 037526, 037527, 037528, 037529, 037530, 037531, 037532, 037533, 037534, 037535, 037536, 037537, 037538, 037539, 037540, 037541, 037542, 037543, 037544, 037545, 037546, 037547, 037548, 037549, 037550, 037551, 037552, 037553, 037554, 037555, 037556, 037557, 037558, 037559, 037560, 037561, 037562, 037563, 037564, 037565, 037566, 037567, 037568, 037569, 037570, 037571, 037572, 037573, 037574, 037575, 037576, 037577, 037578, 037579, 037580, 037581, 037582, 037583, 037584, 037585, 037586, 037587, 037588, 037589, 037590, 037591, 037592, 037593, 037594, 037595, 037596, 037597, 037598, 037599, 037600, 037601, 037602, 037603, 037604, 037605, 037606, 037607, 037608, 037609, 037610, 037611, 037612, 037613, 037614, 037615, 037616, 037617, 037618, 037619, 037620, 037621, 037622, 037623, 037624, 037625, 037626, 037627, 037628, 037629, 037630, 037631, 037632, 037633, 037634, 037635, 037636, 037637, 037638, 037639, 037640, 037641, 037642, 037643, 037644, 037645, 037646, 037647, 037648, 037649, 037650, 037651, 037652, 037653, 037654, 037655, 037656, 037657, 037658, 037659, 037660, 037661, 037662, 037663, 037664, 037665, 037666, 037667, 037668, 037669, 037670, 037671, 037672, 037673, 037674, 037675, 037676, 037677, 037678, 037679, 037680, 037681, 037682, 037683, 037684, 037685, 037686, 037687, 037688, 037689, 037690, 037691, 037692, 037693, 037694, 037695, 037696, 037697, 037698, 037699, 037700, 037701, 037702, 037703, 037704, 037705, 037706, 037707, 037708, 037709, 037710, 037711, 037712, 037713, 037714, 037715, 037716, 037717, 037718, 037719, 037720, 037721, 037722, 037723, 037724, 037725, 037726, 037727, 037728, 037729, 037730, 037731, 037732, 037733, 037734, 037735, 037736, 037737, 037738, 037739, 037740, 037741, 037742, 037743, 037744, 037745, 037746, 037747, 037748, 037749, 037750, 037751, 037752, 037753, 037754, 037755, 037756, 037757, 037758, 037759, 037760, 037761, 037762, 037763, 037764, 037765, 037766, 037767, 037768, 037769, 037770, 037771, 037772, 037773, 037774, 037775, 037776, 037777, 037778, 037779, 037780, 037781, 037782, 037783, 037784, 037785, 037786, 037787, 037788, 037789, 037

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A. 0000000 - 07237373
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0091 / 00000055178-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA ALVES GALDINO
CPF/CNPJ:	38.217.209/0001-84
Valor:	R\$ 47.688,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 07:59:43

Código da operação:	48725446
Chave de segurança:	H0E2RKR1FNEGC7R1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0004611	Data de Emissão: 07/08/2026	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 423	Unidade Orçamentária: 1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 3013 - SAÚDE PARA TODOS 2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 1.706 / 3110 - Transferência Especial da União 3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 101.096,77 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 101.096,77 Este Empenho: 22.361,80 Saldo da Dotação: 78.734,97
---	---

Credor: BIOMED DIST. LAB.N.S.CONCEICAO LTDA	Tipo: ☒ 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 07.936.090/0001-76
--	--	---------------------------------

Endereço: PEDRO MORENO GODIM	Complemento:
---------------------------------	--------------

Bairro:	Cidade / UF: CAJAZEIRAS - PB	CEP: 58900-000
---------	---------------------------------	-------------------

Especificação da Despesa: IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O LABORÁTORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DESTA MUNICÍPIO, CONFORME NOTA FISCAL Nº 9109 E COMPROVANTE EM ANEXO.
--

Natureza da Contratação: 1 - FORNECIMENTO DE BENS	Convênio:	Valor da Despesa: 22.361,80
--	-----------	---------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 22.361,80 (Vinte e Dois Mil, Trezentos e Sessenta e Um Reais e Oitenta Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 07/08/2026 IARLEY PEREIRA BEZERRA	Deduzida da Dotação: em: 07/08/2026 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
---	--	---	--

Usuário Emissor: iarley

RECEBEMOS DE BIOMED DIST. HOSP. E LAB. NOSSA SENHORA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSION: 07/08/2026 P.(16297) LOTE(9109) VALOR TOTAL 22.361,80.
DESTINATÁRIO: (27) PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA, RUA JOSE VIEIRA, 57, CENTRO, 58.945-000, Carrapateira/PB.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Beatriz Vieira da Silva

Farmacêutica

CRF-PB 09091

NF-e

Nº. 000009109

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMED DIST. HOSP. E LAB. NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO LTDA
AV PEDRO MORENO GONDIM, 320, REMEDIOS
Cajazeiras/PB 58900000
08335312145

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000009109
Série 001

Página 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
2526 0807 9360 9000 0176 5500 1000 0091 0912 3457 6553

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
225260036655090 - 07/08/2026 11:53:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
16.148.270-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.936.090/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ/CPF
08.924.003/0001-23

DATA DA EMISSÃO
07/08/2026

ENDEREÇO
RUA JOSE VIEIRA, 57

BAIRRO
CENTRO

CEP
58.945-000

DATA DA SAÍDA
07/08/2026

MUNICÍPIO
Carrapateira

UF
PB

FONE/FAX
000000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
11:50

FATURA/DUPPLICATA

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

PROMISSORIA 9109001

06/09/2026

22.361,80

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.627,50	3.725,51	0,00	0,00	3.158,59	22.361,80
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.361,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1 - Contratação da Frete por conta do Destinatário (FCDB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC.

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
358

ESPÉCIE
DIVERSOS

MARCA

NÚMERO
16297

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ORIG./CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1680	ATADURA DE CREPOM 12X4,5M L:2401615N Q:200,000 F:01/01/2024 V:01/01/2029	30069090	000	5102	PC	200	8,29	1.658,00	1.658,00	331,60	0,00	20%	0%
3813	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM: P MEDIX L:SR1375/25 Q:100,000 F:01/01/2026 V:30/01/2030	40159000	000	5102	CX	100	22,89	2.289,00	2.289,00	457,80	0,00	20%	0%
5846	GLICOSE MONOREAGENTE 500ML	38221200	000	5102	KIT	7	87,69	613,83	613,83	122,77	0,00	20%	0%
261	TRANSAMINASE TGP (ALT) CINETICO BIOCLIN L:0129 Q:5,000 F:01/08/2025 V:30/08/2027	38221990	000	5102	KIT	5	126,60	633,00	633,00	126,60	0,00	20%	0%
2934	TRIGLICERIDES MONOREAGENTE 200 ML BIOCLIN L:0005 Q:7,000 F:12/05/2026 V:31/08/2027	38221990	000	5102	UND	7	181,04	1.267,28	1.267,28	253,46	0,00	20%	0%
229	UREIA ENZIMATICA COLORIMETRICA 200ML BIOCLIN	38221200	000	5102	KIT	7	155,70	1.089,90	1.089,90	217,98	0,00	20%	0%
5932	VDRL PRONTO PARA USO 6 ML L:0414 Q:5,000 F:05/02/2026 V:28/02/2027	38221990	000	5102	KIT	5	107,68	538,40	538,40	107,68	0,00	20%	0%
5004	ASLO LATEX EBRAM	38221200	000	5102	KIT	7	41,07	287,49	287,49	57,50	0,00	20%	0%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: BIOMED DIST. HOSP. E LAB. NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO LTDA. BANCO DO BRASIL, AG.: 0099-X, C/CO
RRENTE: 15626-4

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMED DIST. HOSP. E LAB. NOSSA SENHORA DA CONCEICAO LTDA

AV PEDRO MORENO GONDIM, 320, REMEDIOS

Cajazeiras/PB 58900000

08335312145

Página 2 de 2

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

[illegible]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0099 / 00000015626-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOMED DIST HOSP E LAB
CPF/CNPJ:	07.936.090/0001-76
Valor:	R\$ 22.361,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	93-TRANSFSGESPLENESAUDE
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2026
Data / Hora da operação:	07/08/2026 14:04:37

Código da operação:	70718832
Chave de segurança:	5KHE68EZTJXLKXSP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0004605	Data de Emissão:	07/08/2026	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	423	Unidade Orçamentária:	1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
------------------	-----	-----------------------	---------------------------------

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	29.017,62
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
3013 - SAÚDE PARA TODOS	Soma:	29.017,62
2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS	Este Empenho:	27.920,85
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	1.096,77
1.706 / 3110 - Transferência Especial da União		
3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais		
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
BIOMED DIST. LAB.N.S.CONCEICAO LTDA	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	07.936.090/0001-76
Endereço:	Complemento:	
PEDRO MORENO GODIM		
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
	CAJAZEIRAS - PB	58900-000

Especificação da Despesa:
IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DESTA MUNICÍPIO, CONFORME NOTA FISCAL Nº 9108 E COMPROVANTE EM ANEXO.

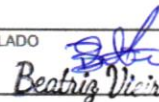
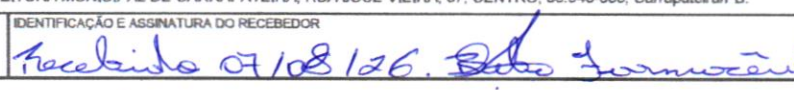
Natureza da Contratação	Convênio:	Valor da Despesa:
1 - FORNECIMENTO DE BENS		27.920,85

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Núm GeoProcessamento	Categoria:	Data de Início:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 27.920,85 (Vinte e Sete Mil, Novecentos e Vinte Reais e Oitenta e Cinco Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 07/08/2026	em: 07/08/2026	em: ____/____/____	em: ____/____/____
_____ IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

RECEBEMOS DE BIOMED DIST. HOSP. E LAB. NOSSA SENHORA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMIÇÃO: 07/08/2026 P.(16296) LOTE(9108) VALOR TOTAL 27.920,85. DESTINATÁRIO: (27) PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA, RUA JOSE VIEIRA, 57, CENTRO, 58.945-000, Carrapateira/PB.		 NF-e Nº. 000009108 Série 001 Farmacêutica CRF-PB 09091	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIOMED DIST. HOSP. E LAB. NOSSA SENHORA DA CONCEICAO LTDA AV PEDRO MORENO GONDIM, 320, REMEDIOS Cajazeiras/PB 58900000 08335312145		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000009108 Série 001 Página 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 2526 0807 9360 9000 0176 5500 1000 0091 0818 8406 5530 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 225260036651267 - 07/08/2026 11:40:00	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 16.148.270-8		CNPJ 07.936.090/0001-76			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA		CNPJ/CPF 08.924.003/0001-23		DATA DA EMISSÃO 07/08/2026	
ENDEREÇO RUA JOSE VIEIRA, 57		BAIRRO CENTRO		CEP 58.945-000	
MUNICÍPIO Carrapateira		UF PB		FONE/FAX 000000000000	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 11:37	

FATURA/DUPLICATA FATURA		VENCIMENTO	VALOR
PROMISSORIA 9108001		06/09/2026	27.920,85

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.482,55		VALOR DO ICMS 3.296,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APRÓX. DOS TRIBUTOS 3.856,07	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 27.920,85
VALOR FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 27.920,85	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Contratação do Fret e por conta do Destinat 2 - Por conta do Transportador		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 245	ESPÉCIE DIVERSOS	MARCA	NÚMERO 16296	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ORIG./ CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3813	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P. MEDIX L:8R1375/25 Q:200,000 F:01/01/2026 V:30/01/2030	40159000	000	5102	CX	200	22,89	4.578,00	4.578,00	915,60	0,00	20%	0%
2731	TP BIOCLIN L:0070 Q:5,000 F:01/10/2025 V:30/10/2027	38221990	000	5102	UND	5	254,66	1.273,30	1.273,30	254,66	0,00	20%	0%
2935	TTPA BIOCLIN L:0058 Q:5,000 F:01/07/2025 V:30/07/2027	38221990	000	5102	KIT	5	254,66	1.273,30	1.273,30	254,66	0,00	20%	0%
5164	CK NAC L:0003 Q:5,000 F:24/07/2025 V:25/07/2027	38221200	000	5102	KIT	5	271,56	1.357,80	1.357,80	271,56	0,00	20%	0%
6742	CK MB UV 50 ML L:0003 Q:5,000 F:24/07/2025 V:25/07/2027	38221990	000	5102	UND	5	621,37	3.106,85	3.106,85	621,37	0,00	20%	0%
1033	CLEANAC 3 CINZA C/ 5LTS L:365923 Q:5,000 F:01/01/2026 V:30/03/2027	00000000	000	5102	UND	5	725,46	3.627,30	3.627,30	725,46	0,00	20%	0%
5296	ISOTONAC L:068536 Q:5,000 F:01/01/2026 V:30/01/2027	40169990	060	5405	UND	5	746,86	3.734,30	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1787	HEMOLYNAC 3N L:068536 Q:5,000 F:01/01/2026 V:30/01/2027	30064012	060	5405	UND	5	1.540,80	7.704,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

DADOS DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------------	--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BIOMED DIST. HOSP. E LAB. NOSSA SENHORA DA CONCEICAO LTDA. BANCO DO BRASIL, AG.: 0099-X, C/CO RRENTE: 15626-4.		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0099 / 00000015626-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOMED. HOSP. E LAB.
CPF/CNPJ:	07.936.090/0001-76
Valor:	R\$ 27.920,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2026
Data / Hora da operação:	07/08/2026 14:04:55

Código da operação:	70887249
Chave de segurança:	9J36JTAGZ4T583SQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0004576	Data de Emissão:	06/08/2026	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------	--

Número da Ficha:	425	Unidade Orçamentária:	1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
------------------	-----	-----------------------	---------------------------------

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	68.720,84
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
3013 - SAÚDE PARA TODOS	Soma:	68.720,84
2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS	Este Empenho:	18.500,00
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -	Saldo da Dotação:	50.220,84
1.706 / 3110 - Transferência Especial da União		
3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais		
043 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
EH LOCAÇAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	64.630.897/0001-10
Endereço:	Complemento:	
AV FRANCISCA MOURA. 434	SALA 609 CXPST 97	
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
CENTRO	JOAO PESSOA - PB	58013-440

Especificação da Despesa:
IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO MENSAL DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SALA DE ESTABILIZAÇÃO,INCLUINDO EQUIPAMENTOS DESTINADOS A REALIZAÇÃO DE EXAMES E DIAGNOSTICOS. CONFORME COMPROVANTE ANEXO.

Natureza da Contratação	Convênio:	Valor da Despesa:
2 - LOCAÇÕES		18.500,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
00005/2026	24-Pregão (Lei 14.133/21)
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Núm. GeoProcessamento	Categoria:	Data de Início:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 18.500,00 (Dezoito Mil e Quinhentos Reais)
--

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 06/08/2026	em: 06/08/2026	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

FATURA Nº 0008/2026

06 de Agosto de 2026

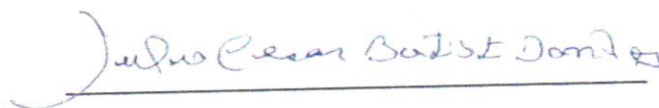
CONTRATANTE / TOMADOR DO SERVIÇO**Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA PB**CNPJ:** 08.924.003/0001-23**Endereço:** Rua José Vieira, S/N – Centro**Cidade/UF:** Carrapateira – PB

Fatura referente à locação mensal de equipamentos médico-hospitalares, incluindo equipamentos destinados à realização de exames e diagnósticos, conforme especificação e valores descritos na tabela abaixo.

VALOR	DESCRIÇÃO
FATURA REFERENTE A 1(UMA) PARCELA. - 18,500,00	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SALA DE ESTABILIZAÇÃO VALOR Nº 00023/26

VALOR TOTAL: R\$ 18.500,00**MODALIDADE DE PAGAMENTO****Banco:** NU PAGAMENTOS S.A. – Instituição de Pagamento (260)**Agência:** 0001**Conta Corrente:** 198896537-0**Favorecido:** EH Locação e Manutenção de Equipamentos Hospitalares LTDA

João Pessoa – PB, 06 de agosto de 2026

**EH LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE****EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:****64.630.897/0001-10****Avenida Francisca Moura, nº 434, Sala 609 – Centro, João Pessoa – PB**

4576



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS
NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.389.197/26-28

DADOS DO CONTRIBUINTE

CPF/CNPJ

64.630.897/0001-10

Nome do Contribuinte

DE EQUIPAMENTOS

EH LOCACAO E
MANUTENCAO
HOSPITALARES LTDA

Endereço

AVENIDA FRANCISCA MOURA, 434 - SALA 609; CXPST 97; , BAIRRO CENTRO, JOAO PESSOA/PB
- CEP: 58.013-440

PARECER DA CERTIDÃO

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, fica certificado que, até a presente data, não constam em nome do requerente acima qualificado pendências relativas às receitas municipais, inclusive as de natureza tributária ou não, inscritas ou não no Registro da Dívida Ativa do Município.

Esta certidão atesta a regularidade fiscal do contribuinte e não representa a retirada automática dos débitos do registro público de inadimplência, onde para isto será necessário o pagamento prévio dos emolumentos específicos.

INSCRIÇÕES VINCULADAS AO REQUERENTE

MERCANTIS: 0060192330

IMOBILIÁRIAS:

OBSERVAÇÕES

Débora Vieira Galdino
Diretora de atenção básica
Portaria 006/2026

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00198896537-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EH LOCACAO E MAT DE EQUIP HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	64.630.897/0001-10
Valor:	R\$ 18.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	06/08/2026
Data / Hora da operação:	06/08/2026 11:27:56

Código da operação:	62223853
Chave de segurança:	GGAZQ1VRTLNC96HN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0004404	Data de Emissão:	28/07/2026	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	423	Unidade Orçamentária:	1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
------------------	-----	-----------------------	---------------------------------

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	40.132,62
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
3013 - SAÚDE PARA TODOS	Soma:	40.132,62
2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS	Este Empenho:	6.700,00
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	33.432,62
1.706 / 3110 - Transferência Especial da União		
3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais		
002 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
58.971.950 VALDIE BATISTA PERGENTINO	2		58.971.950/0001-43
Endereço:	Complemento:		
Bairro:	Cidade / UF:		CEP:

Especificação da Despesa:
IMPORTANCIA QUE SE EMEPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA DIVERSOS EVENTOS REALIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO.CONFORME NOTA FISCAL Nº 900601918 E COMPROVANTE ANEXO.

Natureza da Contratação	Convênio:	Valor da Despesa:
1 - FORNECIMENTO DE BENS		6.700,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 6.700,00 (Seis Mil e Setecentos Reais)
--

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 28/07/2026	em: 28/07/2026	em: ____/____/____	em: ____/____/____
IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

RECEBEMOS DE 58.971.950 VALDIE BATISTA PERGENTINO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº.: 900601918

SÉRIE: 891

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Débora Vieira Galdino
Diretora de atenção básica

Recebido em 27-07-2026

Portaria 006/2026

Identificação do Emitente

58.971.950 VALDIE BATISTA PERGENTINO
SÍTIO BAIXAS, 0 - ZONA RURAL - CARRAPATEIRA - PB

58945000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº.: 900601918-891

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e: PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
25-2607-08.761.132/0001-48-55-891-900.601.918-184.970.051-0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

225260034066775 27/07/2026 09:56:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5101 - Venda de produção do estabelecimento.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

165182040

INSC. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ/CPF

58.971.950/0001-43

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ/CPF

08.924.003/0001-23

DATA DA EMISSÃO

2026-07-27 09:56:56

ENDEREÇO

JOSE VIEIRA, 57

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

58945000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

2026-07-27 00:00:00

MUNICÍPIO

CARRAPATEIRA

FONE/FAX

UF

PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.749,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

49,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000001	SUCO DE FRUTAS	20099000	0102	5102	LITRO	12,00	17,3	207,60					
00000002	REFRIGERANTE	21069010	0102	5102	LITRO	15,00	8,00	120,00					
00000003	AGUA DE COCO	20098921	0102	5102	LITRO	10,00	9,99	99,90					
00000004	ALMOCOS A LA CARTE	21069090	0102	5101	und	94,00	67,25	6.321,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Secretaria Municipal de Saúde - Eventos diversos

A validade da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica esta condicionada ao pagamento do Documento de Arrecadação, caso tenha valor a pagar.

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00040 / 2200 / 000567551077-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.579.536/0001-20

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0099 / 00000036958-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALDIE BATISTA PERGENTINO
CPF/CNPJ:	096.502.864-03
Valor:	R\$ 6.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	93-TRANSFSGESPLENESAUDE
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2026
Data / Hora da operação:	05/08/2026 12:45:06

Código da operação:	84385538
Chave de segurança:	2J323RJG3L8WQ19F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA

CNPJ: 08.924.003/0001-23

RUA JOSÉ VIEIRA, 6 CENTRO CARRAPATEIRA-PB CEP:58945-000

FONE: (83) 3553-1000

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0004554	Data de Emissão:	03/08/2026	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	423	Unidade Orçamentária:	1400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
------------------	-----	-----------------------	---------------------------------

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	30.402,62
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
3013 - SAÚDE PARA TODOS	Soma:	30.402,62
2065 - EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AOS SPS	Este Empenho:	1.385,00
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	29.017,62
1.706 / 3110 - Transferência Especial da União		
3110 - Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais		
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:	11.426.166/0001-90
DIAGFARMA COM E SERV DE P ROD HOSP E LAB LTDA	2			
Endereço:	Complemento:			
Avenida Dom Pedro II - de 1240/1241 ao fim. 2641				
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:		
Torre	João Pessoa - PB	58040-440		

Especificação da Despesa:
IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DESTA MUNICÍPIO, CONFORME NF Nº 86661 E COMPROVANTE EM ANEXO.

Natureza da Contratação	Convênio:	Valor da Despesa:
1 - FORNECIMENTO DE BENS		1.385,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:	Núm GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 1.385,00 (Um Mil e Trezentos e Oitenta e Cinco Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 03/08/2026	em: 03/08/2026	em: ____/____/____	em: ____/____/____
_____ IARLEY PEREIRA BEZERRA	Ass.	Ass.	Ass.

RECEBEMOS DE DIAGFARMA COM E SERV DE PROD HOSP E LAB LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO L		Débora Vieira Galdino Diretora de atenção básica Portaria 006/2026		NF-e N. 00086661 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Recebido em 03-08-2026				

 Identificação do emitente DIAGFARMA COM E SERV DE PROD HOSP E LAB LTDA AV DOM PEDRO II, 2641 TORRE Cep:58040-440 JOAO PESSOA/PB Fone: 558341413679	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 00086661 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 2526 0711 4261 6600 0190 5500 1000 0866 6113 6006 8009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 225260035283024 31/07/2026 16:10:25-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 161646476	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 11.426.166/0001-90
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 08.924.003/0001-23		DATA DE EMISSÃO 31/07/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRAPATEIRA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 58945-000
ENDEREÇO RUA JOSE VIEIRA, 02		UF PB		DATA ENTRADA/SAÍDA 31/07/2026
MUNICÍPIO CARRAPATEIRA	FONE/FAX 8335531000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:09:00	

FATURA 001 29/08/2026 1.368,38									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.385,00	VALOR DO ICMS 277,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.385,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.385,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL ASSISTENCIA TECNICA		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
229.0022	KIT MANUTENCAO MEK6500/MEK7300 - MA INTENANCE SET KIT COD.YZ-003B4 - La te:0001791872 Dt:Fab: 20260101 Dt:V al: 20451231	90330000	200	5102	UN	1,0000	1.385,000 0000	1.385,00	1.385,00	277,0000	0,00	20,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0001076230	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F Protocolo: 225260035283024 Referente a preventiva do equipamento MEK 6500. RETENCAO NA FONTE DE IRRF DE 1,2% CONFORME A IN 2.145/2023	

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta origem:	0040 2200 000567551077-6
Conta destino:	0617 003 00003118-5

Nome destinatário:	DIAGFARMA COM E SERV DE PROD HOS
Valor:	R\$ 1.385,00
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de débito:	10/08/2026
Data/hora da operação:	10/08/2026 15:07:09

Código da operação:	01488028
Chave de segurança:	68W37MH0UXP87WUW

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PROPOSTA DE INCREMENTO PAP

Nº da Proposta	Ano		
36000812262202600	2026		
CNPJ	Beneficiário	Esfera Administrativa	
11579536000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	03	
Tipo de Beneficiário			
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL			
Dirigente		CPF do Dirigente	
DANIEL TAVARES DA SILVA		08203704441	
População	Telefone	Município	CEP
2.365	83999901169	CARRAPATEIRA	58.945-000
Endereço	E-mail		
RUA JOSE VIEIRA, CENTRO	pmcarrapateirapb.epc@gmail.com		

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso

EMENDA PARLAMENTAR

Objeto

INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Composição	Número	Valor
EMENDA	50410002	1.000.000,00

Valor da Proposta: R\$ 1.000.000,00

DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada	Valor
CARRAPATEIRA	1.000.000,00

Programa

Custeio dos serviços e ações da Atenção Primária à Saúde

AÇÕES E SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS

ESTRATÉGIA DE RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

	Valor
Aquisição de Insumos e Materiais de Uso Contínuo para Acompanhamento de Pessoas com Condições Crônicas	200.000,00

ESTRATÉGIA DE BUSCA ATIVA PARA VACINAÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS

	Valor
Aquisição de Insumos e Materiais de Uso Contínuo	200.000,00

ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER

	Valor
Apoio a Ações de Planejamento Reprodutivo	200.000,00

APOIO A POLÍTICAS DE ATENÇÃO AO ENVELHECIMENTO E À SAÚDE DA PESSOA IDOSA

	Valor
Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde	200.000,00

POLÍTICAS DE ORIENTAÇÃO NUTRICIONAL E COMBATE A FOME

	Valor
Material de consumo para avaliação nutricional	200.000,00

Justificativa

A presente solicitação de recursos no valor total de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) tem como finalidade fortalecer e qualificar as ações e os serviços desenvolvidos no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS), ampliando a capacidade de resposta da rede municipal às necessidades da população e contribuindo para a melhoria dos indicadores de saúde.

Os recursos serão aplicados em cinco estratégias prioritárias, alinhadas às diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme detalhado a seguir:

1. Estratégia de Rastreamento e Controle de Condições Crônicas: os recursos serão destinados à aquisição de insumos e materiais de uso contínuo para o acompanhamento de pessoas com condições crônicas, especialmente Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e Diabetes Mellitus (DM). A iniciativa visa fortalecer o monitoramento clínico, o rastreamento precoce, a prevenção de complicações e a qualificação do cuidado longitudinal, contribuindo para a redução de internações evitáveis e para a melhoria da qualidade de vida dos usuários.

2. Estratégia de Busca Ativa para Vacinação e Controle de Doenças Transmissíveis: esta ação tem como objetivo fortalecer as estratégias de imunização e vigilância em saúde por meio da aquisição de insumos e materiais de uso contínuo destinados às campanhas de vacinação, ações extramuros, atividades de busca ativa e vacinação domiciliar. O investimento contribuirá para o aumento das coberturas vacinais, redução do risco de surtos e fortalecimento das medidas de prevenção e controle das doenças transmissíveis, especialmente em populações vulneráveis e áreas de difícil acesso.

3. Atenção Integral à Saúde da Mulher: os recursos serão destinados ao apoio às ações de planejamento reprodutivo e à qualificação da assistência à saúde da mulher, contemplando atividades relacionadas ao planejamento sexual e reprodutivo, prevenção de agravos, rastreamento do câncer do colo do útero e acompanhamento pré-natal. Serão adquiridos materiais, insumos e instrumentos necessários para ampliar o acesso aos serviços e fortalecer as ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.

4. Apoio a Políticas de Atenção ao Envelhecimento e à Saúde da Pessoa Idosa: esta estratégia visa fortalecer as ações da Atenção Primária voltadas à população idosa, promovendo envelhecimento saudável, autonomia, funcionalidade e prevenção de incapacidades. Os recursos serão aplicados em atividades e materiais que contribuam para a qualificação do cuidado integral, ampliando a capacidade assistencial das equipes e fortalecendo as ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e reabilitação.

5. Políticas de Orientação Nutricional e Combate à Fome: Os recursos serão destinados à aquisição de materiais de consumo para avaliação nutricional e fortalecimento das ações de promoção da alimentação adequada e saudável. A iniciativa busca apoiar o enfrentamento da insegurança alimentar e nutricional, qualificar o acompanhamento dos usuários e subsidiar as ações desenvolvidas pelas equipes multiprofissionais, contribuindo para a prevenção das doenças relacionadas à alimentação e nutrição. Dessa forma, a execução das ações propostas contribuirá para o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, ampliação do acesso aos serviços, qualificação da assistência e melhoria das condições de saúde da população, em consonância com os princípios da universalidade, integralidade e equidade que orientam o Sistema Único de Saúde.

RELAÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS

Nome	Valor
MATERIAL DE CONSUMO	1.000.000,00