



MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO
Procuradoria Regional do Trabalho da 13ª Região
Sistema de Peticionamento Eletrônico

RECIBO DE PROTOCOLO

NÚMERO DO PROTOCOLO: 2.13.000.601962/2026-69

DATA/HORA: 25/05/2026 07:09:53

O sistema de peticionamento eletrônico do MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO recebeu o(s) seguinte(s) documento(s) assinado(s) eletronicamente pelo usuário/advogado abaixo identificado:

Nome do tipo de petição: Petição protocolizada

Total de documento(s) anexado(s): 5

1) Arquivo com tamanho de 289.56 Kb

Nome: Doc 01 - OFICIO APIPCD Nº 189-2026 - PRESTAÇÃO DE CONSTAS -
Procedimento n.º 000012.2011.13.0013.pdf

Descrição: Petição eletrônica

2) Arquivo com tamanho de 146.17 Kb

Nome: Doc 01 - OFICIO APIPCD Nº 189-2026 - PRESTAÇÃO DE CONSTAS -
Procedimento n.º 000012.2011.13.0013_compressed.pdf

Descrição: Anexo de petição - Ofícios/Comunicações/Outros comunicados

3) Arquivo com tamanho de 482.42 Kb

Nome: Doc 02 - NF e Termo (Material Odontológico) MPT20260407.pdf

Descrição: Anexo de petição - Nota fiscal

4) Arquivo com tamanho de 435.82 Kb

Nome: Doc 03 - REGISTRO FOTOGRAFICO BENS AQUIRIDOS - MPT-CG.pdf

Descrição: Anexo de petição - Relatório

5) Arquivo com tamanho de 222.91 Kb

Nome: Doc 04 - RELATÓRIO DESCRITIVO E ESPECIFICAÇÃO BENS ADQUIRIDOS -
MPT-CG.pdf

Descrição: Anexo de petição - Relatório

REMETENTE

Nome civil ou nome social: GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO

CPF: 467.267.134-87

IP Micro usado no envio: 177.37.141.233:49910

OFICIO APIPCD Nº 189/2026

Monteiro-PB, 25 de maio 2026.

A sua Senhoria o Senhor

MARCOS ANTÔNIO FERREIRA ALMEIDA

Procurador do Trabalho

Campina Grande – PB

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONSTAS - Procedimento n.º 000012.2011.13.001/3**

Senhor Procurador,

Cumprimentando-o(a) cordialmente, vimos por meio deste encaminhar a Prestação de Contas referente aos recursos recebidos por esta instituição, relacionados ao **Procedimento n.º 000012.2011.13.001/3**

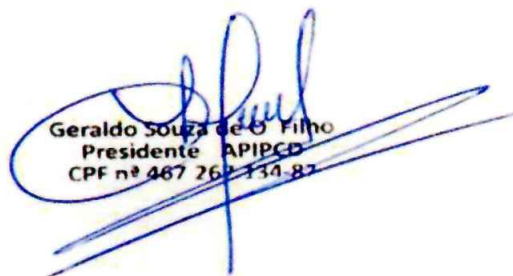
Informamos que os recursos foram aplicados conforme o plano de trabalho previamente aprovado, visando a execução das atividades e ações desenvolvidas por esta entidade, em observância aos princípios da legalidade, transparência e interesse público.

Segue anexo documentos comprobatórios necessários à sua análise e aprovação.

Dessa forma, submetemos a presente prestação de contas à apreciação e análise desse órgão, colocando-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

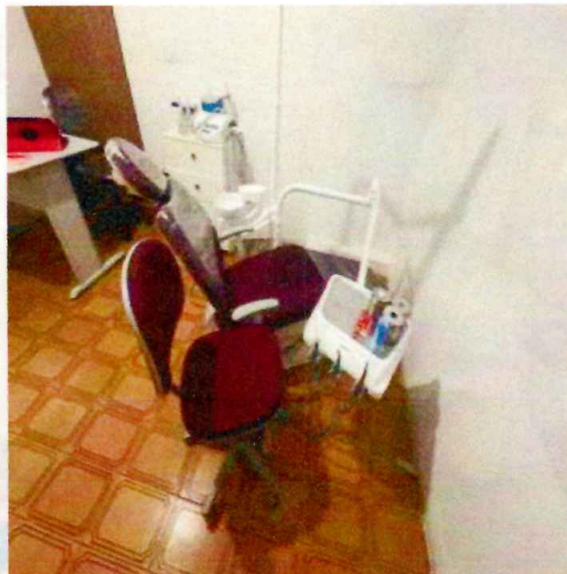
Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente.



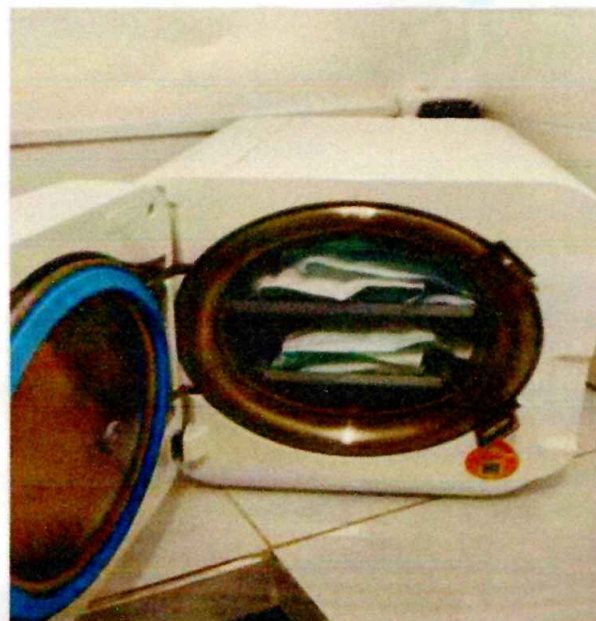
Geraldo Souza de O. Filho
Presidente APIPCD
CPF nº 467.262.134-87

REGISTRO FOTOGRÁFICO – EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO – MPT/CG




Geraldo Souza de O. Filho
Presidente APIPCD
CPF nº 467.262.114-83

REGISTRO FOTOGRÁFICO – EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO – MPT/CG



[Handwritten Signature]
Geraldo Souza de O. Filho
Presidente APIPCD
CPF nº 387 762 114-87

REGISTRO FOTOGRÁFICO – EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO – MPT/CG




Geraldo Souza de O. Filho
Presidente APIPCD
CPF nº 067.262.114-83

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FG

ANTONIO MARCOS RUBEM DE SOUSA

RUA GILO GUEDES, 730
CENTRO - 58400-195
Campina Grande - PB Fone: (83) 8109-7173

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 70
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2526 0357 8173 6200 0197 5500 1000 0000 7014 7807 8037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

225260011919632 - 19/03/2026 16:47:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16509802-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

57.817.362/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO PARAIBANA DE INCLUSAO DA PESSOA COM DEFICIENCIA

CNPJ / CPF

17.290.481/0001-10

DATA DA EMISSÃO

19/03/2026

ENDEREÇO

RUA SIZENANDO RAFAEL, 434

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

58500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/03/2026

MUNICÍPIO

Monteiro

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:47:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006	Num.	007
Venc.	19/04/2026	Venc.	19/05/2026	Venc.	19/06/2026	Venc.	19/07/2026	Venc.	19/08/2026	Venc.	19/09/2026	Venc.	19/10/2026
Valor	R\$ 4.166,67	Valor	R\$ 4.166,67	Valor	R\$ 4.166,67	Valor	R\$ 4.166,67	Valor	R\$ 4.166,67	Valor	R\$ 4.166,67	Valor	R\$ 4.166,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CAIXA	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4772-1318	CONSULTÓRIO G1 FIT SF 2TB TV PVC PORTUGAL (DESERT ROSE) GNATUS NS 500003509791 400000005432	90184999	4102	5102	UN	1	22.300,00	22.300,00	0,00	0,00		0,00	
002730	MOCNO STANDARD FIT	94021000	0102	5102	UN	1	366,73	366,73	0,00	0,00		0,00	
16000001918	ESTOF MOCNO SLIM DESERT ROSE 35 GNATUS NS 6000000012369	94021000	0102	5102	UN	1	145,66	145,66	0,00	0,00		0,00	
007582	TAMPO INOX EQUIPO G1 FIT/G1/G2 TRAPEZOIDAL NS 400000014471	72209000	0102	5102	UN	1	64,00	64,00	0,00	0,00		0,00	
16000002806	KIT TERMINAL SUCTOR BV NS 500003428353	90184999	0102	5102	UN	1	215,00	215,00	0,00	0,00		0,00	
009814	FOTOPOLIMERIZADOR LED D	90182090	1102	5102	UN	1	990,00	990,00	0,00	0,00		0,00	
002653	COMPRESSOR AIR CLEAN 2 - 50L 220V	84148019	2102	5102	UN	1	4.800,00	4.800,00	0,00	0,00		0,00	
702235	JET SONIC BP 12V/220V - 50/60HZ	90184999	4102	5102	UN	1	5.700,00	5.700,00	0,00	0,00		0,00	
745	AUTOCLAVE ODONTOLÓGICA BIOCLEAN 12L ANALÓGICA - 12V/220V	84198919	0102	5102	UN	1	6.400,00	6.400,00	0,00	0,00		0,00	
009638	SELADORA MANUAL CLEANPACK GNATUS - COM SUPORTE	84224090	0102	5102	UN	1	424,11	424,11	0,00	0,00		0,00	
001659	DESTILADOR AGUA CLEAN 220VAC 50/60 HZ	84194010	3102	5102	UN	1	1.230,00	1.230,00	0,00	0,00		0,00	
16000004754	BOMBA VACUO 1 HP 12V/220V	84141000	0102	5102	UN	1	5.300,00	5.300,00	0,00	0,00		0,00	
006122	KIT ACADEMICO PRIME	90184100	3102	5102	UN	1	2.065,00	2.065,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: apipcdmonteiro@gmail.com
Inf. Contribuinte: 16.666,66 de entrada a vista.
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIA

GNATUS FRANQUIA CAMPINA GRANDE

CNPJ: 57.817.362/0001-97

Endereço: Rua Giló Guedes, 730, Centro

Campina Grande – PB | CEP: 58400-195

Por meio deste instrumento, declaramos que recebemos integralmente todas as mercadorias descritas na Nota Fiscal Eletrônica nº 70, Série 1, emitida em 19/03/2026, no valor total de R\$ 50.000,00.

As mercadorias foram entregues conforme descrito na referida NF-e, incluindo consultório odontológico, equipamentos e acessórios diversos.

Declaramos ainda que os produtos foram recebidos em perfeito estado, sem avarias aparentes, estando em conformidade com a nota fiscal apresentada.

DESTINATÁRIO:

ASSOCIAÇÃO PARAIBANA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CNPJ: 17.290.481/0001-10

Endereço: Rua Sizenando Rafael, 434 – Centro

Monteiro – PB | CEP: 58500-000

Local e Data: Monteiro-PB - 07-04-26

Responsável pelo Recebimento:

Nome: Geraldo Souza de Oliveira Filho

CPF: 467.267.134-87

Assinatura: _____

Geraldo Souza de O. Filho

Presidente APIPCD

CPF nº 467.267.134-87

17.290.481/0001-10

ASSOCIAÇÃO PARAIBANA DE INCLUSÃO
DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Rua Sizenando Rafael, 434 Centro
Monteiro-PB CEP: 58500-000

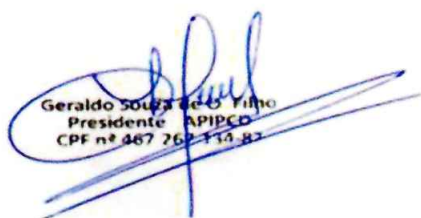
Contatos: (83) 9.8873-8460 / 99948-0372

E-mail: apipcdmonteiro@gmail.com

PRESTAÇÃO DE CONTAS MPT-CG - Procedimento n.º 000012.2011.13.0013

RELATÓRIO DESCRITIVO E ESPECIFICAÇÃO BENS ADQUIRIDOS

<u>Quant.</u>	<u>Descrição dos Equipamentos</u>	<u>Especificação</u>
01	CADEIRA ODONTOLÓGICA G1 FIT SF	Utilizada para acomodação do paciente durante os atendimentos odontológicos, proporcionando ergonomia e suporte aos procedimentos clínicos.
01	AVENTAL PLUMBÍFERO ADULTO PACIENTE	Utilizado para proteção radiológica do paciente durante exames de raio-X odontológico.
01	BOMBA A VÁCUO PARA ATÉ DOIS CONSULTÓRIOS	Responsável pela sucção de líquidos e resíduos durante procedimentos cirúrgicos odontológicos em consultórios.
01	KIT SUCTOR SUCTRON	Utilizado para aspiração de secreções, saliva e fluidos durante os procedimentos clínicos.
01	DESTILADOR DE ÁGUA	Equipamento utilizado para purificação da água destinada aos processos clínicos e esterilização.
01	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO 40L	Fornecer ar comprimido para funcionamento dos equipamentos odontológicos.
01	AUTOCLAVE 12 LITROS	Utilizada para esterilização de instrumentais odontológicos por meio de vapor sob pressão.
01	FOTOPOLIMERIZADOR EMITTER NOW BLACK	Equipamento utilizado para fotopolimerização de resinas odontológicas através de luz LED.
01	ULTRASSOM COM JATO	Utilizado em profilaxias, remoção de cálculos e limpeza odontológica com jato de bicarbonato.
01	SELADORA 30CM COM SUPORTE PARA ROLO E GUILHOTINA	Utilizada para selagem de embalagens destinadas à esterilização de instrumentais.
01	SUPORTE PARA AVENTAIS PLUMBÍFERO	Utilizado para armazenamento adequado dos aventais plumbíferos, preservando sua integridade.


Geraldo Souza de O. Filho
Presidente - APIPCD
CPF nº 467.762.114-83



MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO
Procuradoria Regional do Trabalho da 13ª Região
Sistema de Peticionamento Eletrônico

RECIBO DE PROTOCOLO

NÚMERO DO PROTOCOLO: 2.13.000.603677/2026-82

DATA/HORA: 25/09/2026 09:24:13

O sistema de peticionamento eletrônico do MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO recebeu o(s) seguinte(s) documento(s) assinado(s) eletronicamente pelo usuário/advogado abaixo identificado:

Nome do tipo de petição: Petição protocolizada

Total de documento(s) anexado(s): 4

- 1) Arquivo com tamanho de 37938 Kb
Nome: DOC 1 OFICIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS.pdf
Descrição: Anexo de petição - Resposta ao ofício/notificação
- 2) Arquivo com tamanho de 37938 Kb
Nome: DOC 1 OFICIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS.pdf
Descrição: Petição eletrônica
- 3) Arquivo com tamanho de 492 Mb
Nome: DOC 2 NF COMPROVANTES DE PAGAMENTOS RECIBOS E NE.pdf
Descrição: Anexo de petição - Outros documentos
-) Arquivo com tamanho de 78719 Kb
Nome: DOC 3 RELATÓRIO DESCRITIVOS DOS BENS.pdf
Descrição: Anexo de petição - Outros documentos

REMETENTE

Nome civil ou nome social: GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO

CPF: 467.267.134-87

IP Micro usado no envio: 186.249.22.100:33551

PROCEDIMENTO: PA-TAC 000012.2011.13.001/3

DESTINO: Procuradoria do Trabalho no Município de Campina Grande

OFICIO APIPCD/NATEA Nº 300/2026

Monteiro-PB, 26 de setembro de 2026.

A sua Senhoria a Senhora
RAULINO MARACUAJÁ COUTINHO FILHO
Procurador do Trabalho

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS – DESTINAÇÃO DE RECURSOS**

Referente: **NOTIFICAÇÃO nº 14074.2026**

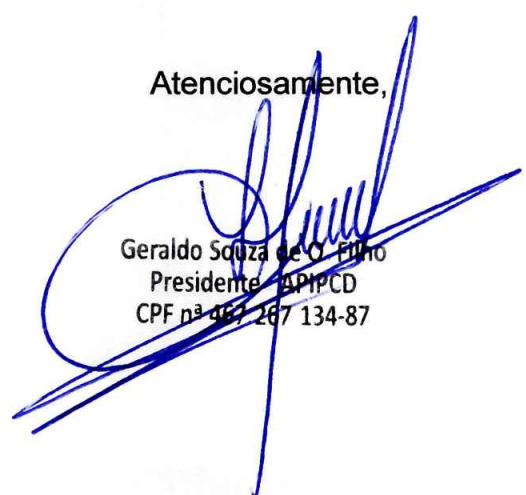
Ilmo. Senhor Procurador,

A **ASSOCIAÇÃO PARAIBANA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - APIPCD**, inscrita no CNPJ sob nº 17.290.481/0001-10, com sede na Rua Sizenando Rafael, nº 434 – Centro - Monteiro – PB devidamente credenciada, representada na pessoa do Presidente abaixo descrito.

Vem, respeitosamente a presença de Vossa Senhoria, tempestivamente em resposta à **NOTIFICAÇÃO nº 14074.2026** encaminhar **PRESTAÇÃO DE CONTAS** dos Recursos destinados pelo MPT-CG/FDD em benefício do Projeto SORRISO INCLUSIVO para atendimento às Crianças e Adolescentes com TEA no âmbito regional no Cariri Ocidental Paraibano.

Sendo o que se apresenta para o momento.

Atenciosamente,



Geraldo Souza de O. Filho
Presidente APIPCD
CPF nº 467.267.134-87



MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO

Procuradoria do Trabalho no Município de CAMPINA GRANDE

Rua Vice-Prefeito Antônio de Carvalho Souza, 255, Estação Velha, CAMPINA GRANDE/PB, CEP 58410-050 - Fone (83) 3344-4650 - Fax (83) 33444650

NOTIFICAÇÃO nº 14074.2026

Procedimento Administrativo nº 000719.2026.13.001/0

(favor fazer referência a este número na resposta)

Ao(À) Representante Legal do(a)

ASSOCIAÇÃO PARAIBANA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO

RUA SIZENANDO RAFAEL, nº 434, Centro, Monteiro-PB

Telefone: (83) 991837552 E-mail: geraldosouzadeoliveirafilho@gmail.com

O **MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO**, pelo **PROCURADOR DO TRABALHO** que ao final subscreve, com fulcro no art. 8º, inciso IV, VII, da Lei Complementar nº 75/93 (Lei Orgânica do MPU), visando à instrução do procedimento em epígrafe, **NOTIFICA** Vossa Senhoria para que, no **prazo de 30 (trinta) dias**, apresente a Prestação de Contas do valor destinado pela empresa EMMA CAMPINA MEDICINA OCUPACIONAL E DO TRABALHO LT, Cooperativa: 2201 e Conta Corrente: 21519-5, transferido em 28/05/2026.

A prestação de contas deverá conter minimamente a indicação dos contratos e aquisições dos bens, acompanhadas de documentos fiscais respectivos e informações detalhadas sobre os critérios de contratação que representem a otimização da utilização dos valores em favor da reparação social.

Adverte-se que a falta injustificada e o retardamento indevido do cumprimento das requisições do Ministério Público implicarão a responsabilidade civil e criminal de quem lhe der causa (art. 8º, §3º, da Lei Complementar n.º 75/93; art. 10 da Lei n.º 7.347/85 e art. 330 do Código Penal).

As informações e documentos requisitados deverão ser apresentados por meio do **Serviço de Peticionamento Eletrônico do MPT**, via internet, no endereço **<https://peticionamento.prt13.mpt.mp.br/login>**. Neste serviço também é possível acompanhar a tramitação do procedimento e o andamento dos requerimentos realizados.

Campina Grande, 3 de setembro de 2026.

(assinado eletronicamente)

RAULINO MARACAJÁ COUTINHO FILHO

PROCURADOR DO TRABALHO



Associado: EMMA CAMPINA MEDICINA OCUPACIONAL E DO TRABALHO LT

Cooperativa: 2201

Conta Corrente: 21519-5

Impresso em 18/06/2026 10:49:46

TED Outra Titularidade

Solicitante: adrielly
Cooperativa Origem: 2201
Conta Origem: 21519-5
Número de Controle: 3174408339
Instituição: BCO DO BRASIL S A
Cooperativa/Agência: 229
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 470910
Favorecido: ASSOCIAÇÃO PARAIBANA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEF
CPF/CNPJ: 17.290.481/0001-10
Data Transferência: 28/05/2026
Hora Transferência: 12:04:40
Valor a Transferir (R\$): 5.000,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: processo judicial
Identificador:
Autenticação Eletrônica: 2270.D67D.D0AA.6B88.82AA.34D7.E468.910D

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336250832178614007
25/09/2026 08:37:27

Cliente - Conta atual

Agência 229-1
Conta corrente 47091-0 ASSOCIACAO C DEFICIENCIA
Período do extrato 05 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/05/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 748 2201 51556273000158 EMMA CAMPINA M	100.342.064	5.000,00 C	5.000,00 C
29/05/2026		4361	99015	870 Transferência recebida 29/05 09:28 CLINICA SANTA CLARA LTDA	554.361.000.002.826	12.000,00 C	17.000,00 C
31/05/2026		0000	00000	999 S A L D O			17.000,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Use o Pix pra receber as vendas na hora. Crie o
QR Code do pagamento no App ou BB Digital. O
cliente aponta o celular, confirma e pronto!

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336250832178614008
25/09/2026 08:38:32

Cliente - Conta atual

Agência 229-1
Conta corrente 47091-0 ASSOCIACAO C DEFICIENCIA
Período do extrato 06 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			17.000,00 C
08/06/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/06 17:04 DENTALMED	60.801	17.000,00 D	0,00 C
30/06/2026		4361	99015	870 Transferência recebida 30/06 10:25 CLINICA SANTA CLARA LTDA	554.361.000.002.826	4.000,00 C	
30/06/2026		0000	00000	999 S A L D O			4.000,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Use o Pix pra receber as vendas na hora. Crie o QR Code do pagamento no App ou BB Digital. O cliente aponta o celular, confirma e pronto!

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336250832178614010
25/09/2026 08:39:02

Cliente - Conta atual

Agência 229-1
Conta corrente 47091-0 ASSOCIACAO C DEFICIENCIA
Período do extrato 08 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			4.297,00 C
06/08/2026		0229	99015	470 Transferência enviada	550.200.000.047.553	3.703,00 D	594,00 C
				06/08 13:50 E S COMERCIO DE PRODUTOS			
31/08/2026		0000	00000	999 S A L D O			594,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Use o Pix pra receber as vendas na hora. Crie o QR Code do pagamento no App ou BB Digital. O cliente aponta o celular, confirma e pronto!

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336250832178614011
25/09/2026 08:39:25

Cliente - Conta atual

Agência 229-1
Conta corrente 47091-0 ASSOCIACAO C DEFICIENCIA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/08/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			594,00 C
21/09/2026		0229	99015	470 Transferência enviada 21/09 08:21 E S COMERCIO DE PRODUTOS	550.200.000.047.553	594,00 D	0,00 C
25/09/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2026

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Use o Pix pra receber as vendas na hora. Crie o QR Code do pagamento no App ou BB Digital. O cliente aponta o celular, confirma e pronto!

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3362508321786141
25/09/2026 08:42:25

25/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:42:01
COMPROVANTE DE TED
CLIENTE: ASSOCIACAO PARAIBANA DE INCLUSAO DA PES
AGENCIA: 0229 CONTA: 47091-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28.05.2026
FAVORECIDO	ASSOCIACAO PARAIBANA DE INCLUSAO DA
REMETENTE	EMMA CAMPINA MEDICINA OCUPACIONAL E
CNPJ	51.556.273/0001-58
BANCO	748 BANCO COOPERATIVO SICREDI
AGENCIA	2201 CONTA 215195
FINALIDADE	10 TED-CREDITO EM CONTA
VALOR	5.000,00

=====

NR. DOCUMENTO 25242544

Transação efetuada com sucesso por: JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3362508321786141
25/09/2026 08:42:50

Agência 229-1
Conta corrente 47091-0ASSOCIACAO C DEFICIENCIA

Data 29/05/2026 Valor R\$ 12.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 29/05 09:28 CLINICA SANTA CLARA LTDA, agência de origem 4361, documento 554.361.000.002.826, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Doze mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO em 25/09/2026 08:42:50

Transação efetuada com sucesso por: JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3362508321786141
25/09/2026 08:43:11

Agência 229-1
Conta corrente 47091-0ASSOCIACAO C DEFICIENCIA

Data 30/06/2026 Valor R\$ 4.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 30/06 10:25 CLINICA SANTA CLARA LTDA, agência de origem 4361, documento 554.361.000.002.826, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Quatro mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO em 25/09/2026 08:43:11

Transação efetuada com sucesso por: JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3362508321786141
25/09/2026 08:44:09

Agência 229-1
Conta corrente 47091-0ASSOCIACAO C DEFICIENCIA

Data 31/07/2026 Valor R\$ 4.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 31/07 15:41 CLINICA SANTA CLARA LTDA, agência de origem 4361, documento 554.361.000.002.826, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Quatro mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHOem25/09/202608:44:09

Transação efetuada com sucesso por: JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBIMOS DE E S COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.002.863 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 03/06/2026 - DEST / REM ASSOCIACAO PARAIBANA DE INCLUSAO DA PESSOA COM DEFICIENCIA - VALOR TOTAL: R\$ 28.110,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE E S COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA  RUA NILO PECANHA, 436 - PRATA - CEP: 58400-515 - CAMPINA GRANDE - PB TEL: (83) 3065-5826		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.863 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2526 0648 1340 3600 0194 5500 1000 0028 6315 1800 5125 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 225260023715487 03/06/2026 17:03:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 164462023	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 48.134.036/0001-94	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO PARAIBANA DE INCLUSAO DA PESSOA COM DEFICIENCIA		17.290.481/0001-10	03/06/2026
ENDEREÇO RUA SIZENANDO RAFAEL, 434	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 58500-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 03/06/2026
MUNICÍPIO MONTEIRO	UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:00:27
FONE / FAX +38(18)26614-8381			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
B/	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	28.110,00	5.622,00	0,00	0,00	28.110,00
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	28.110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO (kg)	PESO LÍQUIDO (kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO 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 / IPI
3506	KIT ACADEMICO ASTRO LIGHT COM LED PUSH BUTTON MICRODONT	90184100	000	5102	KIT	1	1.990,00	1.990,00	0,00	1.990,00	398,00	0,00	20,00 / 0,00
109	NEGATOSCOPIO SLIM LED BRANCO ESSENCE DENTAL	90221390	000	5102	UN	1	490,00	490,00	0,00	490,00	98,00	0,00	20,00 / 0,00
26	CAMARA ESCURA GOLD LINE ESSENCE DENTAL	90105090	000	5102	UN	1	290,00	290,00	0,00	290,00	58,00	0,00	20,00 / 0,00
8390	RAIO X PORTATIL DIGITAL XVBEAM 2000 PRIME WELT	90184999	000	5102	UN	1	17.900,00	17.900,00	0,00	17.900,00	3.580,00	0,00	20,00 / 0,00
8307	SENSOR DIGITAL INTRAORAL DENTEMED	90184999	000	5102	UN	1	7.440,00	7.440,00	0,00	7.440,00	1.488,00	0,00	20,00 / 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRE-VENDA: 26917 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0200-3 CONTA CORRENTE: 47553-0 /- APIPCD -/ ** (Val Aprox Tributos: R\$ 10.015,95 (35,63%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)** #DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0200-3 CONTA CORRENTE: 47553-0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



A P I P C D - Associação Paraibana de Inclusão da Pessoa com Deficiência

Rua Sizenando Rafael, nº 434 – Centro – Monteiro – Paraíba – Cep: 58.500-000

CNPJ nº 17.290.481/0001-10 / Insc. Estadual: Isenta / Registro no CMAS Nº 001/2014 / CNES sob o nº 9889914

Registro MDS - CEBAS – Portaria Nº 90, 03 de Agosto de 2021 - PRONAS/PCD Nº 417, de 15 de Setembro de 2021

Contatos: (83) 9.8182-6614 * E-mail: apipcdmonteiro@gmail.com

NOTA EXPLICATIVA

Assunto: **Procedimento PA-TAC 000719.2026.13.001/0**

Referente: **Projeto SORRISO INCLUSIVO**

A entidade **ASSOCIAÇÃO PARAIBANA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA-APIPCD** – CNPJ nº **17.290.481/0001-10**, vem informar que considerando o Plano de Trabalho apresentado nos autos do procedimento, o produto: **01 AVENTAL PLUMBIFERO ADULTO PACIENTE** cotado no valor de **R\$ 690,00** (seiscentos e noventa reais) **NÃO**, foi comprado em razão do mesmo não ter mais utilidade na ação proposta.

É a presente Nota Expelicativa.

Monteiro-PB, 25 de setembro de 2026

Geraldo Souza de O. Filho
Presidente APIPCD
CPF nº 467.267.134-87

Geraldo Souza de Oliveira Filho
Presidente da APIPCD



A P I P C D - Associação Paraibana de Inclusão da Pessoa com Deficiência

Rua Sizenando Rafael, nº 434 – Centro – Monteiro – Paraíba – Cep: 58.500-000

CNPJ nº 17.290.481/0001-10 / Insc. Estadual: Isenta / Registro no CMAS Nº 001/2014 / CNES sob o nº 9889914

Registro MDS - CEBAS – Portaria Nº 90, 03 de Agosto de 2021 - PRONAS/PCD Nº 417, de 15 de Setembro de 2021

Contatos: (83) 9.8182-6614 * Pagina Eletrônica: <https://apipcdmonteiorpb.org> E-mail: apipcdmonteiro@gmail.com

Orçamento: Tomada de Preço

Detalhamento dos custos.

Quantidade	Descrição dos Equipamentos	Valor Unitário
01	KIT ACADEMICO PRIME LT	1.990,00
01	NEGATOSCOPIO SLIM LED	490,00
01	CAMARA ESCURA	290,00
01	RAIO X PAREDE FIXO	17.900,00
01	SENSOR DIGITAL INTRAORAL VIVANT TAM. 2 SCHUSTER	7.440,00
01	AVENTAL PLUMBIFERO ADULTO PACIENTE	690,00
TOTAL		28.800,00

Fontes de financiamento: MPT/PB

Mecanismos de Fiscalização e Prestação de Contas Procedimentos para monitoramento e avaliação do projeto: Rede Social

Cronograma de prestação de contas: Imediato após Aquisição

Indicadores de transparência e eficiência na aplicação dos valores: Rede Social


Geraldo Souza de O Filho
Presidente APIPCD
CPF nº 467 267 134-87



MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

ES

E S COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 48.134.036/0001-94

RUA NILO PECANHA 436 PRATA - CAMPINA GRANDE / PB

Telefone(s): (83)30655826

ORÇAMENTO

Número: 12034

Data: 08/04/2026

Página: Página 1 de 1

Cliente: APIPCD (C02317)

Razão Social: ASSOCIACAO PARAIBANA DE INCLUSAO DA PESS

Endereço: RUA SIZENANDO RAFAEL 434

Bairro: CENTRO

Cidade: MONTEIRO

CPF / CNPJ: 17.290.481/0001-10

RG / IE:

Região: GERAL

Telefone: 8381826614/8381

WhatsApp:

CEP: 58500000

UF: PB

Seq	Código	Nome do Produto	Referência	Fabricante	Qtd	UN	Vi. Unit	(%) Desc.	Vi. Total
1	3506	KIT ACADEMICO ASTRO LIGHT COM LED PUSH BUTTON MICRODONT	30.001.0100	MICRODONT	1	KIT	1.990,00	0,00 %	1.990,00
2	109	NEGATOSCOPIO SLIM LED BRANCO ESSENCE DENTAL	7898457642361	ESSENCE DENTAL	1	UN	490,00	0,00 %	490,00
3	26	CAMARA ESCURA GOLD LINE ESSENCE DENTAL	801022	ESSENCE DENTAL	1	UN	290,00	0,00 %	290,00
4	8390	RAIO X PORTATIL DIGITAL XVBEAM 2000 PRIME WELT	APP613501	PRIME WELT	1	UN	17.900,00	0,00 %	17.900,00
5	8307	SENSOR DIGITAL INTRAORAL DENTEMED	APP613601	DENTEMED	1	UN	7.440,00	0,00 %	7.440,00

Itens listados: 5

Impressão: 08/04/2026 16:39:16 por edmund.

Observações:

TOTAL DOS PRODUTOS >>> 28.110,00

DESCONTO >>> 0,00

OUTRAS DESPESAS / FRETE >>> 0,00

TOTAL LÍQUIDO >>> 28.110,00

** SEM VALOR FISCAL **

Fornecedor: EDMUNDO

Condição de Pag.: A VISTA

Qtd. Total: 5

Prioridade.: Cliente Retira

www.erpcronos.com.br

A P I P C D - Associação Paraibana de Inclusão da Pessoa com Deficiência

I P C D - Associação Paraibana de Inclusão da Pessoa com Deficiência Rua Sizenando Rafael, nº 434 – Centro – Monteiro
Paraíba – Cep: 58.500-000 CNPJ nº 17.290.481/0001-10 / Insc. Estadual: Isenta / Registro no CMAS Nº 001/2014 / C
sob o nº 9889914

ORÇAMENTO – EQUIPAMENTOS

Em atendimento ao solicitado, segue nossa proposta de preços

ITEM	DESCRIPTIVO	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KIT ACADEMICO	und	1	R\$ 2.050,00	R\$ 2.050,00
2	NEGATOSCOPIO SLIM	und	1	R\$ 515,90	R\$ 515,90
3	CAMARA ESCURA	und	1	R\$ 399,00	R\$ 399,00
4	RAIO X PAREDE FIXO	und	1	R\$ 19.900,00	R\$ 19.900,00
5	SENSOR DIGITAL INTRAORAL	und	1	R\$ 8.100,00	R\$ 8.100,00
					R\$ 30.964,9

Valor final da Proposta R\$ 30.964,90

Validade da Proposta 90 dias

Garanhus 06 / 04 / 2026



LRF DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ/MF Nº. 49.464.926/0001-27
RODRIGO TABOSA DE PONTES
CPF: 110.682.064-97

 87 - 98836-3257

 lr_distribuidora@outlook.com

 RUA ANDRÉ VIDAL DE NEGREIROS
SÃO JOSÉ - GARANHUNS-PE
55295-200



LS MATERIAIS ODONTO HOSPITALAR

CNPJ: 35.215.549/0001-88 / INSC. EST.: 16.351.356-0

A P I P C D - Associação Paraibana de Inclusão da Pessoa com Deficiência

DEP. DE COMPRAS

PESQUISA DE PREÇOS; EQUIPAMENTOS

Proposta

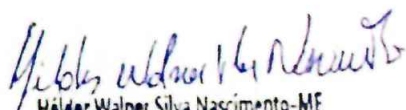
CÓD	EQUIPAMENTO	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KIT ACADEMICO	und	1	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00
2	NEGATOSCOPIO SLIM	und	1	R\$ 528,90	R\$ 528,90
3	CAMARA ESCURA	und	1	R\$ 315,00	R\$ 315,00
4	RAIO X PAREDE FIXO	und	1	R\$ 18.200,00	R\$ 18.200,00
5	SENSOR DIGITAL INTRAORAL	und	1	R\$ 7.800,00	R\$ 7.800,00
					R\$ 29.143,90

VALOR FINAL DA PROPOSTA R\$ 29.143,90 VINTE E NOVEMIL CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA

PRAZO DE ENTREGA 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA 30 DIAS

Lagoa seca, PB 07 de abril de 2026


Helder Walner Silva Nascimento-ME
CNPJ: 35.215.549/0001-88
I. E. 16.351.356-0
LS Materiais Odonto Hospitalar
(83) 9.9952-0684

E-mail: lsodontohospitalar@gmail.com

Rua: Inácio Alves de Queiroz, 721 – Centro – CEP: 58.117-000 – Fone: (83) 9 9952-0684 - Lagoa Seca/PB



ES CAMPINA GRANDE
E S COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
LTDA
CNPJ: 48.134.036/0001-94
RUA NILO PECANHA 436 PRATA - CAMPINA GRANDE / PB

ORÇAMENTO
Numero: 19129
Data: 15/06/2026
Página: Página 1 de 1

RECIBO

Valor R\$ **17.000,00**

Recebemos da **ASSOCIAÇÃO PARAIBANA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA** (CO2317), inscrito no CNPJ nº 17.290.481/0001-10 a importância de R\$ **17.000,00** (**dezessete mil reais**) correspondente ao pagamento da **Parcela 1 / 4** referente a Pré-Venda 26917) de Equipamentos Odontológicos constante na NF nº 000.002.863.

Pelo presente firmamos o recibo, dando pela quitação pela a importante recebida na forma da lei.

Campina Grande-PB, 08 de junho de 2026.


E S COMERCIO DE PRODUTOS
MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
CNPJ: 48.134.036/0001-94
Rua Nilo Pecanha, 436 - Prata
CAMPINA GRANDE - PB - CEP: 58.400-515

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.47
0229100229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO C DEFICIENCIA
AGENCIA: 0229-1 CONTA: 47.091-0
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260608191736509690016
CNPJ DO PAGADOR: 17.290.481/0001-10
VALOR: R\$17.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/06/2026 - 17:04:58

PAGO PARA: Dentalmed
CNPJ: 48.134.036/0001-94
CHAVE PIX: 48134036000194
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0200 - CONTA: 00000000000000475530
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/06/2026 - 17:04:59
=====

DOCUMENTO: 060801

AUTENTICACAO SISBB: B.6A7.B95.6B2.A84.0CE
=====

Use o Pix pra receber as vendas na hora. Crie o
QR Code do pagamento no App ou BB Digital. O
cliente aponta o celular, confirma e pronto!

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ES CAMPINA GRANDE
E S COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
LTDA
CNPJ: 48.134.036/0001-94
RUA NILO PECANHA 436 PRATA - CAMPINA GRANDE / PB

ORÇAMENTO
Número: 19129
Data: 15/06/2026
Página: Página 1 de 1

RECIBO

Valor R\$ **3.703,00**

Recebemos da **ASSOCIAÇÃO PARAIBANA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA** (CO2317), inscrito no CNPJ nº 17.290.481/0001-10 a importância de R\$ **3.703,00** (três mil, setecentos e três reais) correspondente ao pagamento da **Parcela 2 / 4** referente a Pré-Venda 26917) de Equipamentos Odontológicos constante na NF nº 000.002.863.

Pelo presente firmamos o recibo, dando pela quitação pela a importante recebida na forma da lei.

Campina Grande-PB, 03 de julho de 2026.

ES COMERCIO DE PRODUTOS
MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
CNPJ: 48.134.036/0001-94
Rua Nilo Pecanha, 436 - Prata
CAMPINA GRANDE - PB - CEP: 58.400-515



Consultas - Extrato de conta corrente

02/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:50:05
022900229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO C DEFICIENCIA
AGENCIA: 0229-1 CONTA: 47.091-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/07/2026
NR. DOCUMENTO	550.200.000.047.553
VALOR TOTAL	3.703,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E S COMERCIO DE PRODUTOS
AGENCIA: 0200-3 CONTA: 47.553-X

NR. DOCUMENTO 550.229.000.047.091
=====

NR.AUTENTICACAO 2.108.0DF.4F2.A14.5A7



**VENDA DE MATERIAIS E
EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS**

RECIBO

Valor R\$3.703,00

Recebemos da **ASSOCIAÇÃO PARAIBANA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA** (C02317), inscrito no CNPJ 17.290.481/0001-10 a importância de R\$ **3.703,00**(três mil, setecentos e três reais) correspondente ao pagamento da Parcela 3/4 referente a Pré-venda 26917) de Equipamentos Odontológicos constante na NF 000.002.863

Pelo presente firmamos o recibo, dando pela quitação pela a importante recebida na forma da lei.

Campina Grande-PB, 07 de Agosto de 2026.


[E S COMERCIO DE PRODUTOS
MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
CNPJ: 48.134.036/0001-94
Rua Nilo Peçanha, 436 - Prata
CAMPINA GRANDE - PB - CEP: 58.400-515]



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DEFICIENCIA
Agência 229-1
Conta corrente 47091-0

Creditado

Nome E S COMERCIO DE PRODUTOS
Agência 200-3
Conta corrente 47553-X
Valor 3.703,00
Destinação 0
Data 06/08/2026

Assinada por	JG730534 LUANA CRISTINA PEREIRA MENDES	06/08/2026 13:49:57
	JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO	06/08/2026 13:50:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO.



**VENDA DE MATERIAIS E
EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS**

RECIBO

Valor R\$ 594,00

Recebemos da **Associação Paraibana de Inclusão da Pessoa com Deficiência**, inscrito no CNPJ 17.290.481/0001-10 a importância de **594,00 (quinhentos e noventa e quatro reais)** referente ao pagamento da parcela 4/4 correspondente a Pré-venda 26917. Equipamentos Odontológicos constante na NF 000.002.863.

Pelo presente firmamos o recibo, dando pela quitação pela importância recebida na forma da lei.

Campina Grande-PB, 21 de setembro de 2026.


[E S COMERCIO DE PRODUTOS
MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
CNPJ: 48.134.036/0001-94
Rua Nilo Peçanha, 436 - Prata
[CAMPINA GRANDE - PB - CEP: 58.400-515]

VENDAS DE MATERIAS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DEFICIENCIA
Agência 229-1
Conta corrente 47091-0

Creditado

Nome E S COMERCIO DE PRODUTOS
Agência 200-3
Conta corrente 47553-X
Valor 594,00
Destinação 0
Data 21/09/2026

Assinada por	JG730534 LUANA CRISTINA PEREIRA MENDES	21/09/2026 08:20:32
	JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO	21/09/2026 08:21:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG730533 GERALDO SOUZA DE OLIVEIRA FILHO.



**VENDA DE MATERIAIS E
EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS**

RECIBO

Valor R\$ 3.110,00

Recebemos da **Associação Paraibana de Inclusão da Pessoa com Deficiência**, inscrito no CNPJ 17.290.481/0001-10 a importância de **3.110,00 (três mil, cento e dez reais)** referente ao pagamento da parcela 4/4 correspondente a Pré-venda 26917. Equipamentos Odontológicos - nstante na NF 000.002.863.

Pelo presente firmamos o recibo, dando pela quitação pela importância recebida na forma da lei.

Campina Grande-PB, 21 de setembro de 2026.


[E S COMERCIO DE PRODUTOS]
MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
CNPJ: 48.134.036/0001-94
Rua Nilo Peçanha, 436 - Prata
[CAMPINA GRANDE - PB - CEP: 58.400-515]

VENDAS DE MATERIAS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS



Comprovante de Pix



Valor
R\$ 3.110,00

Transferência realizada

21/09/2026 08:29:54

De

**ASSOCIACAO PARAIBANA DE INCLUSAO
DA PESSOA COM DEFICIENCIA**

CNPJ: 17290481000110

Ag 0001 - Cc 1776724-6

Para

**E S COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E
ODONTOLOGICOS LTDA**

Chave: 48134036000194

Banco Banco do Brasil S.A.

Descrição

REF NF-2863 - complemento da 4 parc.
(Contrapartida)MPT-CG.

ID da transação

E378802062026092111299T2ERPSAXSQ

Autenticação Cora

2f262d28-575c-456c-90ab-acb736cc2073

Cora SCFI - CNPJ: 37.880.206/0001-63

Ouvidoria: 0800 591 2431

Dias úteis, de segunda à sexta, das 9:00 às 18:00



A P I P C D - Associação Paraibana de Inclusão da Pessoa com Deficiência

Rua Sizenando Rafael, nº 434 – Centro – Monteiro – Paraíba – Cep: 58.500-000

CNPJ nº 17.290.481/0001-10 / Insc. Estadual: Isenta / Registro no CMAS Nº 001/2014 / CNES sob o nº 9889914

Registro MDS - CEBAS – Portaria Nº 90, 03 de Agosto de 2021 - PRONAS/PCD Nº 417, de 15 de Setembro de 2021

Contatos: (83) 9.8182-6614 * E-mail: apipcdmonteiro@gmail.com

NOTA EXPLICATIVA

Assunto: Procedimento PA-TAC 000719.2026.13.001/0

Referente: Projeto SORRISO INCLUSIVO

A entidade **ASSOCIAÇÃO PARAIBANA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA-APIPCD** – CNPJ nº **17.290.481/0001-10**, vem informar que a Instituição foi beneficiada com os recursos na ordem de R\$ 75.000,00 oriundos do FDD/MPT-CG PA Nº **000012.2011.13.001/3** - PA Nº **000719.2026.13.001/0**.

Considerando que, a Instituição procedeu a aquisição dos materiais/equipamentos odontológicos totalizados na ordem de R\$ 78.110,00, tendo a entidade utilizado como Contrapartida no valor de R\$ 3.110,00 oriundos de Recursos próprio, em conformidade ao elencado no Plano de Trabalho.

É a presente Nota Expelicativa.

Monteiro-PB, 25 de setembro de 2026

Geraldo Souza de O. Filho
Presidente APIPCD
CPF nº 467.267.134-87

Geraldo Souza de Oliveira Filho
Presidente da APIPCD

REGISTRO FOTOGRÁFICO – EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO – MPT/CG



CAMARA ESCURA GOLD LINE ESSENCE DENTAL



RAIO X PORTATIL DIGITAL XVBEAM 2000 PRIME WELT

REGISTRO FOTOGRÁFICO – EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO – MPT/CG



SENSOR DIGITAL INTRAORAL DENTEMED



NEGATOSCOPIO SLIM LED BRANCO ESSENCE DENTAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO – EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO – MPT/CG



KIT ACADEMICO ASTRO LIGHT COM LED PUSH BUTTON MICRODONT


Geraldo Souza de O. Filho
Presidente APIPCD
CPF nº 467 262 134-87