



ESTADO DA PARAÍBA  
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO  
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE  
CHECKLIST DE ANÁLISE DA COMISSÃO DE CONTROLE INTERNO

Processo nº: 007/2026/VIAP

Vereador (a): GILVANDRO RAMALHO BRAGA

Analista: CRISTIANO PEREIRA VALÕES Data: 23/10/2026

| ITEM DE VERIFICAÇÃO                                                                         | SIM | NÃO | N/A | OBSERVAÇÕES |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-------------|
| <b>1. ASPECTOS FORMAIS</b>                                                                  |     |     |     |             |
| 1.1. Processo protocolado entre os dias 20 e 25 (ou até dia 10 em dezembro)?                | (X) | ( ) | ( ) |             |
| 1.2. Anexo I (Requerimento) preenchido e assinado?                                          | (X) | ( ) | ( ) |             |
| 1.3. Anexo II (Prestação de Contas) preenchido e assinado?                                  | (X) | ( ) | ( ) |             |
| 1.4. Os documentos fiscais são originais (1ª via)?                                          | (X) | ( ) | ( ) |             |
| 1.5. Os documentos estão livres de rasuras, emendas ou acréscimos?                          | (X) | ( ) | ( ) |             |
| 1.6. Os documentos contêm data de emissão e discriminação clara do serviço/produto?         | (X) | ( ) | ( ) |             |
| 1.7. Foi apresentado comprovante de pagamento para cada despesa?                            | (X) | ( ) | ( ) |             |
| <b>2. CONFORMIDADE DAS DESPESAS</b>                                                         |     |     |     |             |
| 2.1. O valor total solicitado excede R\$ 2.000,00?                                          | ( ) | (x) | ( ) |             |
| 2.2. A despesa está prevista no rol do Art. 4º da Lei 856/2026?                             | (X) | ( ) | ( ) |             |
| 2.3. A despesa se enquadra em alguma vedação do Art. 5º (despesa pessoal, eleitoral, etc.)? | ( ) | (X) | ( ) |             |
| 2.4. Despesa com combustível/lubrificantes                                                  | ( ) | (x) | ( ) |             |



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO**  
Casa Coronel Salustiano Leite



ESTADO DA PARAÍBA  
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO  
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

|                                                                                        |     |     |     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|--|
| excede 50% da VIAP (R\$ 1.000,00)?                                                     |     |     |     |  |
| 2.5. Para serviços intelectuais, foi apresentado o Relatório Mensal de Atividades?     | (X) | ( ) | ( ) |  |
| <b>3. VERIFICAÇÃO DE FORNECEDORES</b>                                                  |     |     |     |  |
| 3.1. O fornecedor é servidor/empregado da administração pública municipal?             | ( ) | (X) | ( ) |  |
| 3.2. O fornecedor é cônjuge, companheiro ou parente até 3º grau do Vereador?           | ( ) | (X) | ( ) |  |
| 3.3. O fornecedor é empresa da qual o Vereador (ou familiar vedado) é sócio/diretor?   | ( ) | (X) | ( ) |  |
| 3.4. O CNPJ/CPF do fornecedor está ativo e regular?                                    | (X) | ( ) | ( ) |  |
| <b>4. ANÁLISE DE VALORES</b>                                                           |     |     |     |  |
| 4.1. O valor da despesa é compatível com os preços de mercado?                         | (X) | ( ) | ( ) |  |
| <b>CONCLUSÃO DA ANÁLISE PRELIMINAR</b>                                                 |     |     |     |  |
| (X) <b>Conforme</b> - Recomenda-se a aprovação.                                        |     |     |     |  |
| ( ) <b>Não Conforme</b> - Recomenda-se a glosa (total/parcial) ou diligência.          |     |     |     |  |
| ( ) <b>Necessita Diligência</b> - Propor notificação ao Vereador para esclarecimentos. |     |     |     |  |

ASSINATURA DO ANALISTA



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO**  
Casa Coronel Salustiano Leite



ESTADO DA PARAÍBA  
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO  
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

PARECER DA COMISSÃO DE CONTROLE INTERNO

Data do Recebimento: 23/10/2026

Data da Análise: 23/10/2026

Resultado da Análise:

☒ APROVADO - Documentação em conformidade com a legislação

☐ APROVADO COM RESSALVAS - Conforme observações abaixo

☐ INDEFERIDO - Conforme motivos abaixo

☐ PENDENTE DE REGULARIZAÇÃO - Prazo de 05 dias úteis para correção (Art. 13, § 2º)

Observações/Motivos:

---

Valor Aprovado para Reembolso: R\$ 1.969,92

Valor Glosado: R\$

Motivo da Glosa (se aplicável):

---

Conceição - PB, 23/10/2026



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO**  
Casa Coronel Salustiano Leite



ESTADO DA PARAÍBA  
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO  
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

*[Handwritten signature]*

(Assinatura do Presidente da Comissão)

*[Handwritten signature]*

(Assinatura do Membro 1)

*[Handwritten signature]*

(Assinatura do Membro 2)



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO**  
Casa Coronel Salustiano Leite



ESTADO DA PARAÍBA  
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO  
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

## ANEXO I

### REQUERIMENTO DE REEMBOLSO DA VIAP

REQUERIMENTO DE REEMBOLSO - VERBA INDENIZATÓRIA DO  
EXERCÍCIO PARLAMENTAR (VIAP)

Mês de Referência: OUTUBRO/2026

Vereador(a): GILVANDRO RAMALHO BRAGA

Partido: PSB

À Comissão de Controle Interno da Câmara Municipal de  
Conceição

Senhor(a) Presidente e membros da Comissão de Controle  
Interno,

Eu, GILVANDRO RAMALHO BRAGA, Vereador(a) eleito(a) para a  
atual legislatura, no uso de minhas atribuições legais e  
regimentais, venho requerer o reembolso de despesas  
realizadas com a Verba Indenizatória do Exercício  
Parlamentar (VIAP), referente ao mês de Outubro, conforme  
Lei Municipal nº 856/2026.

#### 1. DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA:

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 0913-X

Conta: 035.860.724-81

Tipo de conta: (X) Corrente ( ) Poupança

CPF do titular: 035.860.724-81



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO**  
Casa Coronel Salustiano Leite



ESTADO DA PARAÍBA  
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO  
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

2. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE:

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, que:

- As despesas apresentadas foram efetivamente realizadas no exercício do mandato parlamentar;
- Os documentos apresentados são autênticos, idôneos e estão em conformidade com a legislação vigente;
- As despesas estão enquadradas nas despesas indenizáveis previstas no Art. 4º da Lei Municipal nº 856/2026;
- Não possuo vínculo com os fornecedores que configure as vedações do Art. 5º da referida Lei;
- Os valores solicitados não excedem o limite mensal de R\$ 2.000,00 (dois mil reais).

3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES (quando aplicável):

( ) Anexo relatório mensal descritivo de atividades (obrigatório para serviços de publicidade, consultoria, informática, assessoramento jurídico e contábil, trabalhos técnicos e pesquisas socioeconômicas - Art. 7º, § 4º da Lei Municipal nº 856/2026)

4. DOCUMENTOS ANEXOS:

Relação dos documentos comprobatórios anexos:

| Nº | Data     | Fornecedor                                       | CNPJ/CPF           | Descrição              | Valor (R\$) |
|----|----------|--------------------------------------------------|--------------------|------------------------|-------------|
| 1  | 20/10/26 | DARCYLLO<br>DHYAGO CARMO<br>BATISTA              | 102.532.244-46     | ASSESSORIA<br>JURÍDICA | 1.000,00    |
| 2  | 09/10/26 | MARIA DO<br>SOCORRO<br>RAMALHO MELO<br>MANGUEIRA | 30.910.239/0001-60 | COMBUSTÍVEL            | 200,00      |
| 3  | 10/10/26 | MARIA DO<br>SOCORRO<br>RAMALHO MELO<br>MANGUEIRA | 30.910.239/0001-60 | COMBUSTÍVEL            | 269,92      |



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO**  
Casa Coronel Salustiano Leite



ESTADO DA PARAÍBA  
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO  
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

| Nº | Data     | Fornecedor                                       | CNPJ/CPF               | Descrição   | Valor (R\$) |
|----|----------|--------------------------------------------------|------------------------|-------------|-------------|
| 4  | 13/10/26 | MARIA DO<br>SOCORRO<br>RAMALHO MELO<br>MANGUEIRA | 30.910.239/0001-<br>60 | COMBUSTÍVEL | 200,00      |
| 5  | 22/10/26 | MARIA DO<br>SOCORRO<br>RAMALHO MELO<br>MANGUEIRA | 30.910.239/0001-<br>60 | COMBUSTÍVEL | 200,00      |
| 6  | 24/10/26 | MARIA DO<br>SOCORRO<br>RAMALHO MELO<br>MANGUEIRA | 30.910.239/0001-<br>60 | COMBUSTÍVEL | 100,00      |
| 7  |          |                                                  |                        |             |             |

TOTAL SOLICITADO: R\$ 1.969,92

Nestes termos, pede deferimento.

Conceição - PB, 23 de Outubro de 2026.

(Assinatura do Vereador)

Nome: \_\_\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO**  
Casa Coronel Salustiano Leite



ESTADO DA PARAÍBA  
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO  
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE  
**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - VERBA INDENIZATÓRIA DO EXERCÍCIO  
PARLAMENTAR (VIAP)

Mês de Competência: OUTUBRO/2026

Vereador (a): GILVANDRO RAMALHO BRAGA

Partido: PSB

**RELATÓRIO DETALHADO DE GASTOS REALIZADOS**

Conforme Art. 16 da Lei Municipal nº 856/2026, apresento a prestação de contas detalhada dos gastos realizados com a VIAP:

| Nº | Nome do Fornecedor                      | CNPJ/CPF do Fornecedor | Data da Emissão do Documento Fiscal | Descrição do Produto/Serviço | Valor do Gasto (R\$) |
|----|-----------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 1  | DARCYLLO DHYAGO CARMO BATISTA           | 102.532.244-46         | 20/10/26                            | ASSESSORIA JURÍDICA          | 1.000,00             |
| 2  | MARIA DO SOCORRO RAMALHO MELO MANGUEIRA | 30.910.239/0001-60     | 09/10/26                            | COMBUSTÍVEL                  | 200,00               |
| 3  | MARIA DO SOCORRO RAMALHO MELO MANGUEIRA | 30.910.239/0001-60     | 10/10/26                            | COMBUSTÍVEL                  | 269,92               |
| 4  | MARIA DO SOCORRO RAMALHO MELO MANGUEIRA | 30.910.239/0001-60     | 13/10/26                            | COMBUSTÍVEL                  | 200,00               |
| 5  | MARIA DO SOCORRO                        | 30.910.239/0001-60     | 22/10/26                            | COMBUSTÍVEL                  | 200,00               |



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO**  
Casa Coronel Salustiano Leite



ESTADO DA PARAÍBA  
CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO  
CASA CORONEL SALUSTIANO LEITE

| Nº | Nome do Fornecedor                                                   | CNPJ/CPF do Fornecedor | Data da Emissão do Documento Fiscal | Descrição do Produto/Serviço | Valor do Gasto (R\$) |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 6  | RAMALHO MELO MANGUEIRA<br>MARIA DO SOCORRO<br>RAMALHO MELO MANGUEIRA | 30.910.239/0001-60     | 24/10/26                            | COMBUSTÍVEL                  | 100,00               |
| 7  |                                                                      |                        |                                     |                              |                      |
| 8  |                                                                      |                        |                                     |                              |                      |

TOTAL GERAL: R\$ 1.969,92

DECLARAÇÃO DO VEREADOR

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que os gastos realizados estão em conformidade com a Lei Municipal nº 856/2026, sendo exclusivamente vinculados ao exercício do mandato parlamentar.

Conceição - PB, 23 de OUTUBRO de 2026.

(Assinatura do Vereador)

Nome: \_\_\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO**  
Casa Coronel Salustiano Leite

Scanned with  
CamScanner



Evento: 1310 - Nota Fiscal - 03/2026

Nº 000.000.337  
Série 001

INFORMAÇÕES DO EMITENTE

DIRELI

R MARIA DAS GRACAS MANGUEIRA DE FIGUEIREDO, 1135  
CENTRO - CONCEICAO - PB  
Fone: (35)8802-3611 CEP: 58970-000  
LIDERNETWORK Tecnologia

DANFE



ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.000.337  
Série 001  
Página 1/1

2526 1030 9102 3900 0160 5500 1000 0003 3710 0000 3981

Consulta de autenticidade no portal do 1º-4  
ou no site Nacional de Autenticidade no site do 1º-4

225160048462917 13/10/2026 16:25:59

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO F

Inscrição Estadual  
163580685

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CPF  
30.910.239/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MAYARA MANGUEIRA DE FIGUEIREDO

CPF / CNPJ  
042.029.944-01

DATA DE EMISSÃO  
13/10/2026

AVENIDA GOVERNADOR WILSON BRAGA, 238

CENTRO

58970-000

13/10/2026

MUNICÍPIO  
CONCEICAO

UF  
PB

TELEFONE / FAX

Inscrição Estadual

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                                 | 0,00                       | 200,00                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                |                                  |             |                  |    |                    |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>O MESMO | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF / CNPJ         |
| ENDEREÇO                       | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 28   GRANEL                    | DIVERSOS                         |             |                  |    |                    |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                | NCM/SH   | EST | CPOP | UND. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA'S ICMS | ALÍQUOTA'S IPI |
|----------------|-----------------------------------------------|----------|-----|------|------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| 3              | GASOLINA COMUM<br>CÓD. PRODUTO ANP: 320102001 | 27101259 | 061 | 5929 | L    | 28,6123    | 6,99           | 0,00           | 200,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|      |      |      |
|------|------|------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|------|------|------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFCe Ref.: (2526 1030 9102 3900 0160 5500 1000 0792 1819 9849 0295)  
Val Aprox Tributos R\$ 0,00 (0,00) Fonte: IBPT  
For: Pag.: A VISTA  
FE e Retenções: 25261030910239000160550010000792181998490295

RESERVADO AO FISCO





**Prefeitura Municipal de Conceição**

CNPJ 08.943.227/0001-82

CENTRO ADMINISTRATIVO GOV WILSON L. BRAGA, SN

58.970-000 8334531069

Centro - Conceição PB

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA - NFA**

| Nº Da Nota | Data e Hora da Emissão | Cod. de Verificação |
|------------|------------------------|---------------------|
| 1926       | 20/10/2026 12:29:14    | NAAACDOPF           |

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome DARCYLLO DHYAGO CARMO BATISTA

Endereço RUA PROJETADA

Bairro MONTE SINAI

CPF/CNPJ 102.532.244-46

Atividade PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Tipo de Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CBO -

PIS/PASEP/CNIT

Nº 8/N

Cep 58.970-00

UF PB

Insc.Municipal 2026/107161

Cidade CONCEIÇÃO

Inscrição Estadual

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome GILVANDRO RAMALHO BRAGA

Endereço GOVERNADOR WILSON LEITE BRAGA

Bairro CENTRO

CPF/CNPJ 035.860.724-81

Nº 238

Cep 58.970-000

UF PB

Insc.Municipal 405/2013

Cidade CONCEIÇÃO

Inscrição Estadual

| N.º                         | QTD | UND | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO                                 | VALOR UNITÁRIO                 | VALOR TOTAL         |
|-----------------------------|-----|-----|------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| 1                           | 1   | UND | SERVIÇO REFERENTE A ASSESSORIA JURÍDICA PARLAMENTAR. | 1.000,00                       | 1.000,00            |
| TOTAL DA NOTA               |     |     |                                                      |                                | 1.000,00            |
| DESCONTOS NA FONTE          |     |     |                                                      | ALÍQUOTA                       | VALOR DO DESCONTO   |
|                             |     |     |                                                      | ISS 5,00%                      | 50,00               |
| 1º VIA - Pagador do Imposto |     |     |                                                      | 2º VIA - Outra parte envolvida | 3º VIA - Tesouraria |
|                             |     |     |                                                      | TOTAL                          | 50,00               |

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

LÍQUIDO

1.000,00

WASHINGTON MIGUEL GOMES

Mat.:



**CARMO & LOPES**

ADVOCACIA ESTRATEGICA

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURÍDICA

(em atendimento ao §4º do Art. 6º da Resolução nº 259, de 06 de dezembro de 2023)

### PERÍODO OUTUBRO DE 2026.

|                                                      |                |
|------------------------------------------------------|----------------|
| CLIENTE:                                             | CPF:           |
| <b>GILVANDRO RAMALHO BRAGA</b>                       | 035.860.724-81 |
| ENDEREÇO PROFISSIONAL:                               | CEP:           |
| Av. governador Wilson Leite Braga, nº 238,<br>Centro | CEP: 58970-000 |

#### ATIVIDADES:

A Assessoria Jurídica tem como missão apoiar o Vereador com pareceres e opiniões jurídicas nos processos de tomada de decisão inerentes ao exercício do Mandato Parlamentar, e, orientar as Assessorias do Gabinete na formulação de proposições, emendas, relatorias, projetos de lei entre outras atividades desenvolvidas.

Em obediência ao § 4º do Art. 6º da Resolução nº 259, listamos algumas atividades que foram assessoradas no corrente mês de 2025.

\*Assessoria jurídica e orientações sobre as atividades do ano vigente.

\*Orientação e assessoramento para a prestação de contas da verba indenizatória da atividade parlamentar – VIAP.

\*Acompanhamento das atividades políticas do gabinete do Vereador.

Conceição – PB, 20 de outubro de 2026.

**DARCYLLO DHYAGO CARMO BATISTA**  
**OAB/PB 26559**

Darcyllo Dhyago Carmo Batista

OAB/PB 26559

@darcyllobatista.adv

Luanna Francis Lopes Fonseca

OAB/PB 22584

@luannafrancis

(83) 99678-7091

darcyllo.adv@gmail.com

**RECIBO DE PAGAMENTO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

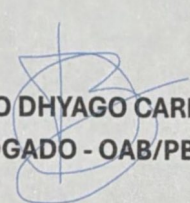
R\$ 1.000,00

Recebi de **GILVANDRO RAMALHO BRAGA**, brasileiro, solteiro, vereador, inscrito no CPF nº 035.860.724-81, a importância de **R\$ 1.000,00 (um mil reais)** a ser pago em espécie, referente ao pagamento dos honorários advocatícios do mês de **outubro de 2026**, conforme previsto no Contrato de Honorários Advocatícios firmado entre as partes.

O pagamento refere-se à prestação de serviços de assessoria e consultoria jurídica parlamentar, nos termos da cláusula 2.1 do referido contrato.

Para maior clareza, dou plena e geral quitação quanto ao valor acima mencionado.

Conceição/PB, 20 de outubro de 2026.

  
**DARCYLLO DHYAGO CARMO BATISTA**  
**ADVOGADO - OAB/PB 26.559**

Darcyllo Dhyago Carmo Batista

 OAB/PB 26559  
 @darcyllobatista.adv

Luanna Francis Lopes Fonseca

 OAB/PB 22584  
 @luannafrancis

 (83) 99678-7091  
 darcyllo.adv@gmail.com

POÇO BRASS  
093 860 724 80  
RAIMUNDA GARCIA MANOEL DA DE  
FLORESCA

Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Nota Fiscal: 75505

CNPJ: 0938607248000160

Data de emissão: 10/10/2016 10:38:58

| DESCRIÇÃO | QTD     | VL UNIT | VL TOTA |
|-----------|---------|---------|---------|
| CACHORRÃO | 10 6170 | 6.99    | 720.09  |
| ITENS     |         |         | 1       |
| SUBTOTAL  |         |         | 269.93  |
| TOTAL     |         |         | 269.93  |

|           |        |
|-----------|--------|
| FORMA PAG | VL PAG |
| Dinheiro  | 269.93 |

Chave de acesso

75263030910235000160650010006791  
051071712675

Tributos incidentes e Observações

CNPJ: 0938607248000160 (Nome:  
CNPJ: 0938607248000160 (Nome:  
Federal R\$ 30.50 (Imp. Estadual R\$ 750.51 (Imp.  
Municipal R\$ 0.00 (Imp. Conf. PB - AV. ALMIRANTE  
BARROSO, 1.693 - CENTRO - JOÃO PESSOA-PB  
CEP: 58010-130 - FONE: (81) 3218-5264 - E-MAIL:  
D.F.L. FALCÃO

100% Network Technology  
Ponto Control 2



POSTO BRASIL  
58010-239/0001-60  
R MARIA DAS GRACAS MANGUEIRA DE  
FIGUEIREDO

**Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Num NFe: 79268

Consumidor CPF/CNPJ: 03586072481

De emissão: 13/10/2026 19:07:27

| DESCRICAO | QTD     | VL UNIT | VL TOTA |
|-----------|---------|---------|---------|
| GASOLINA  | 28.6120 | 6.99    | 200,00  |
| ITENS     |         |         | 1       |
| SUBTOTAL  |         |         | 200,00  |
| TOTAL     |         |         | 200,00  |

|           |         |
|-----------|---------|
| FORMA PAG | VL PAGO |
| Dinheiro  | 200,00  |

**Chave de acesso**

2526 1030 9102 3900 0160 6500 1000 0792  
6819 4624 0818

**Tributos Incidentes e Observações**

JOSE XAVIER || CPF/CNPJ: 035.860.724-81 | Nome  
CONSUMIDOR || KM: 0 | Tributos incidentes: (Trib  
Federal R\$ 22,60 | Trib. Estadual R\$ 71,00 | Trib.  
Municipal R\$ 0,00) || PROCON-PB - AV. ALMIRANTE  
BARROSO, n. 693 - CENTRO - JOAO PESSOA-PB -  
CEP: 58010-130 - FONE: (83) 3218-5264 - LINHA  
DIRETA (351)

LIDERNetwork Tecnologia  
PostoControl v2



POSTO BRASIL

30.910.239/0001-60

RMARIA DAS GRACAS MANGUEIRA DE  
FIGUEIREDO

**Note Fiscal de Consumidor Eletronica**

Nº da NFCe: 79852

Consumidor CPF/CNPJ: 03586072481

De emissão: 22/10/2026 19:06:41

| DESCRICAO | QTD     | VL UNIT | VL TOTA |
|-----------|---------|---------|---------|
| GASOLINA  | 28.6120 | 6.99    | 200,00  |
| ITENS     |         |         | 1       |
| SUBTOTAL  |         |         | 200,00  |
| TOTAL     |         |         | 200,00  |

| FORMA PAG | VL PAGO |
|-----------|---------|
| Dinheiro  | 200,00  |

**Chave de acesso**

2526 1030 9102 3900 0160 6500 1000 0798

5212 9087 8202

**Tributos incidentes e Observações**

SILVIA||CPF/CNPJ: 035.860.724-81|Nome:

CONSUMIDOR||KM: 0||Tributos incidentes: (Trib.

Federal R\$ 22,60|Trib. Estadual R\$ 132,13|Trib.

Municipal R\$ 0,00)||PROCON-PB - AV. ALMIRANTE

BARROSO, n 693 - CENTRO - JOAO PESSOA-PB -

CEP: 58010-130 - FONE (83) 3218-5264 - LINHA

DIRETA(151)

LIDERNetwork Tecnologia  
PostoControl v2



**POSTO BRASIL**

30.910.239/0001-60

R MARIA DAS GRACAS MANGUEIRA DE  
FIGUEIREDO

**Nota Fiscal de Consumidor Eletronica**

Num NFCe: 79034

Consumidor CPF/CNPJ: 03586072481

Dt emissao: 09/10/2026 20:11:36

| DESCRICAO | QTD     | VL UNIT | VL TOTA |
|-----------|---------|---------|---------|
| GASOLINA  | 28.6120 | 6.99    | 200,00  |
| ITENS     |         |         | 1       |
| SUBTOTAL  |         |         | 200,00  |
| TOTAL     |         |         | 200,00  |

|           |         |
|-----------|---------|
| FORMA PAG | VL PAGO |
| Dinheiro  | 200,00  |

**Chave de acesso**

2526 1030 9102 3900 0160 6500 1000 0790  
3412 0787 1380

**Tributos incidentes e Observações**

JOSEXAVIER||CPF/CNPJ: 035.860.724-81|Nome  
CONSUMIDOR||KM: 0||Tributos incidentes: |Trib.  
Federal R\$ 22,60|Trib. Estadual R\$ 257,86|Trib.  
Municipal R\$ 0,00| ||PROCON-PB - AV. ALMIRANTE  
BARROSO, n 693 - CENTRO - JOAO PESSOA-PB -  
CEP: 58010-130 - FONE (83) 3218-5264 - LINHA  
DIRETA(151)

LIDERNetwork Tecnologia  
PostoControl v2



POSTO BRASIL  
58910-239/0001-60  
R MARIA DAS GRACAS MANGUEIRA DE  
FIGUEIREDO

**Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Núm NFCe: 79966

Consumidor CPF/CNPJ: 03586072481

Data emissão: 24/10/2026 13:52:53

| DESCRIÇÃO | QTD     | VL UNIT | VL TOTA |
|-----------|---------|---------|---------|
| CASOLINA  | 14.3060 | 6.99    | 100,00  |
| ITENS     |         |         | 1       |
| SUBTOTAL  |         |         | 100,00  |
| TOTAL     |         |         | 100,00  |

| FORMA PAG | VL PAGO |
|-----------|---------|
| Dinheiro  | 100,00  |

**Chave de acesso**

2526 1030 9102 3900 0160 6500 1000 0799  
6619 5173 8555

**Tributos incidentes e Observações**

GENILDA|| CPF/CNPJ: 035.860.724-81|Nome:

CONSUMIDOR||KM: 0|| Tributos incidentes: |Trib.

Federal R\$ 11,30|Trib. Estadual R\$ 50,15|Trib.

Municipal R\$ 0,00||PROCON-PB - AV. ALMIRANTE

BARROSO, n 693 - CENTRO - JOAO PESSOA-PB -

CEP: 58010-130 - FONE (83) 3218-5264 - LINHA

DIRETA(151)

LIDERNetwork Tecnologia  
PostoControl v2

