



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ

Anexo VI - Cópia De Cheque – Comprovante de Pagamento

Conveniente: ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ -
UNIDADE CASA DO CAMINHO

CONVÊNIO Nº: 003/2026

CHEQUE / TED Nº
5.62F.84A.94C.B9F.709

BANCO: BANCO DO BRASIL

CONTA: 85.930-3

A FAVOR DE SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

CÓPIA XEROGRÁFICA DO CHEQUE

IVAN JOSÉ DA SILVA
DIRETOR SUPERINTENDENTE CPF: 166.987.008-19

ANA PAULA MOTA TEIXEIRA BORGES
DIRETORA ASSISTENCIAL CPF: 061.752.986-83

HISTÓRICO

RECEBI(EMOS) O CHEQUE/TED RELATIVO AO PAGAMENTO ESPECIFICADO NO RECIBO/BOLETO BANCÁRIO/COMPROVANTE DEPÓSITO (cópia do comprovante)

Referência: Antibióticos Padronizados

Convênio Nº 003/2026



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361608121198771
16/04/2026 08:14:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.46
021000210 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC A S S C M ARAXA
AGENCIA: 0210-0 CONTA: 85.930-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020260413135346044362577
CNPJ DO PAGADOR: 16.908.600/0003-54
VALOR: R\$7.230,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/04/2026 - 15:03:59

PAGO PARA: Sameh Solucoes Hospitalares L
CNPJ: 25.031.668/0001-27
CHAVE PIX: 25031668000127
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0023 - CONTA: 000000000005911101
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: 13/04/2026 - 15:04:01

=====

DOCUMENTO: 041301
AUTENTICACAO SISBB: 5.62F.84A.94C.B9F.709

=====

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.

199

SAMEH SOLUTIONS HOSPITALIARES LTDA
 RUA MARIA MARTINS N.11 - GALPAO 06
 Bairro JULIANA, BELO HORIZONTE, MG
 Fone: (31) 3582-0101, CEP: 31744590

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 128.879
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: **3126 0425 0316 6800 0127 5500 1000 1288 7917 6588 9351**
 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 DENTRO DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0027802260051
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 131267449575145
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 10/04/2026 17:44:16
 CNPJ: 25.031.668/0001-27

DESTINATÁRIO/RECEPTOR: ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA
 ENDEREÇO: 5. TRAVESSA RIO GRANDE DO SUL N.º 618A
 BAIRRO/DISTRITO: SAO GERALDO
 CEP: 38.180-100
 DATA DA EMISSÃO: 10-04-2026
 IDENTIFICADOR: ARAXA
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17122
 CNPJ/CPF: 16.908.600/0003-54
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 10-04-2026
 HORA DE SAÍDA: 17:44:12

FATURA/DUPLICATA: A VISTA
 TB-001 Venc=10/04/2026 Valor=7.230,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	7.230,00	VALOR DO ICMS	867,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.230,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SERVIÇO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.230,00
BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	7.230,00				

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI PRACA CARDEAL ARCOVERDE N. 1665	4,00				44,4000 Kg	44,4000 Kg

Recebido em
 10/04/26
 Assinatura
 Recebido em
 23/04/26
 Assinatura
 REGIANE

ALMOXARIFADO	CONTABILIDADE
--------------	---------------

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 RESERVADO AO FISCO: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 Nro. do Pedido: 150018
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 627 CONVENIO PMA 03/2026 | Vlr. Aprox. Imposto: R\$ 1.492,77 (20,64%) Fonte IBPT ALVARA CLIENTE. 22/09/2026 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUT. FUND.: 2.08929-9 / 1.15872-1 / 8.14237-9 / 3.07086-8 LIC. SANIT.: 2025080080 AUT. ESPEC.: 1.15873-4 EMP. ENJOIAPRAIA NO ART. 59-A. ANEXO XV DO RICMS/2002 MG e PORT. SUPSIS N. 402, DE 24 DE OUTUBRO DE 2025; BANCOS: ITAU AG. 0587 C/C. 18840-0; BRASIL AG. 3068-6 C/C. 63519-7; NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO. 0

201



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2604-25.031.668/0001-27-55-001-000.128.879-176.588.935-1	128879	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	128879	10/04/2026 17:44:12-03:00	10/04/2026 17:44:12-03:00	7.230,000

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
25.031.668/0001-27	SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA	0027802260051	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
16.908.600/0003-54	ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA		MG
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.35b503	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO DO ESTADO	1 - Saída		6fYpkkhlcgsM2CLy3SmcwgCJizl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131267449575145	10/04/2026 às 17:44:16-03:00	10/04/2026 às 17:44:17
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891265365685314	15/04/2026 às 05:36:31-03:00	15/04/2026 às 05:36:31
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891265413799626	15/04/2026 às 22:09:32-03:00	15/04/2026 às 22:09:32
Registro Passagem Automatico Originado no MDFe (Órgão Autor: 92)	231260049203835	16/04/2026 às 00:50:07-03:00	16/04/2026 às 00:52:41
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891265457124755	16/04/2026 às 13:06:03-03:00	16/04/2026 às 13:06:03
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891265483296766	16/04/2026 às 21:16:34-03:00	16/04/2026 às 21:16:34

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA	SAMEH - SOLUCOES HOSPITALARES LTDA
CNPJ	Endereço
25.031.668/0001-27	RUA MARIA MARTINS, 11 GALPAO 06
Bairro / Distrito	CEP

202



ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido: 730

PRACA AIRES MANEIRA - Centro - Araxá - MG - CEP 38.183-148 - Fone (34) 3669-5700

Ordem de Compra

Compra: Emergencial

Data: 15/04/2026

Fornecedor: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 25.031.668/0001-27

Endereço: RUA MARIA MARTINS, 11 - JULIANA - BELO HORIZONTE - CEP 31744590

Contato: GERAL

danieli.dutra@sameh.com.br;

Fone: 35820101

Observação: PMA Conv 003/2026 - Filial

288	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAN 500MG FRS/AMP	FRS/AMP600	FRS/AMP	7.230,00
-----	--	------------	---------	----------

Tipo de compra: Emergencial

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor total do pedido: 7.230,00

Condição de pagamento: A VISTA

Araxá, QUINTA FEIRA, 16, Abril, 2026

Comprador

Antônio Rodrigues Gondin Neto

Diretor Superintendente

Ivan José da Silva

A entrega dos materiais acima deverá ser feita conforme pedido,
período de seg à sexta de 07:30 às 17:30 horas.
Não aceitamos mercadorias com prazo de validade inferior a 12 meses

Sistema de Gestao Hospitalar - Controle de Estoque - Cotacao		ASSOC ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		Processamento: Março/2026		Spdata
Emitido em:	15/04/2026 as 16:26	Documento:	000730			Pag: 1
Item	Material/Medicamento	Qtde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.
100000288	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAN 500MG F	600		*12,050		12,721
				14,800		14,650
				12,500		12,500
				8.880,000		8.790,000
	VALOR ACUMULADO			7.230,000		7.500,000
	VALOR TOTAL (PEDIDO)			7.230,000		7.632,600
				0,000		0,000

AR

Antônio Rodrigues Gondim Neto
 Coordenador de Compras
 Santa Casa de Araxá

204



ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido: 731

PRACA AIRES MANEIRA - Centro - Araxá - MG - CEP 38.183-148 - Fone (34) 3669-5700

Ordem de Compra

Revisão

Compra: Programada **Data:** 15/04/2026
Fornecedor: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (110) **CNPJ:** 11.872.656/0001-10
Endereço: AV. INGLATERRA, 40 - TIBERY - UBERLANDIA - CEP 38405050
Contato: GERAL joao.alves@hdlhospitalar.com.br; **Fone:** 32215300
Observação: PMA Conv 003/2026 - Filial

7	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML FRS/AMP	FRS/AMP1400	FRS/AMP	4.984,00
---	---	-------------	---------	----------

Tipo de compra: Programada

Desconto:	0,00
Valor do Frete:	0,00
Valor total do pedido:	4.984,00
Condição de pagamento:	28 DIAS

Araxá, QUINTA FEIRA, 16, Abril, 2026

Comprador
Antônio Rodrigues Gondin Neto

Diretor Superintendente
Ivan José da Silva

A entrega dos materiais acima deverá ser feita conforme pedido,
período de seg à sexta de 07:30 às 17:30 horas.
Não aceitamos mercadorias com prazo de validade inferior a 12 meses

Sistema de Gestao Hospitalar - Controle de Estoque - Cotacao		ASSOC ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		Pag: 1		
Emitido em: 15/04/2026 as 16:29		Documento: 000731		Processamento: Marco/2026		
Item	Material/Medicamento	Qtde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.
100000007	FENTANILIA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML FR	1400		3,560		3,640
VALOR ACUMULADO				4.984,000		5.096,000
VALOR TOTAL (PEDIDO)				4.984,000		0,000


Antônio Rodrigues Gondin Neto
 Coordenador de Compras
 Santa Casa de Araxá