



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
1.67C.E2F.44B.935.57D

BANCO: BANCO DO BRASIL

CONTA: 85.930-3

A FAVOR DE HUMANA ALIMENTAR – DSTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS 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: Dieta Enteral, Parenteral e Suplementos Alimentares

Convênio Nº 003/2026


236



Consultas - Emissão de comprovantes

17/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:20:32
021000210 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038445359601015514190000064800

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CAS

CNPJ: 16.908.600/0003-54

NR. DOCUMENTO	41.601
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2026
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2026
VALOR DO DOCUMENTO	648,00
VALOR COBRADO	648,00

NR.AUTENTICACAO 1.67C.E2F.44B.935.57D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

239



Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 17/04/2026
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
CNPJ: 02.786.436/0006-98					
Data Documento 18/03/2026	Número do Documento 25555_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 18/03/2026	Nosso Número 3300038453596
Usado do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 648,00
<p>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: 1% a.m APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE 2% Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</p>					<p>DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE</p> <p>LOCAL _____ DATA _____</p> <p>ASSINATURA _____</p>
Pagador ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA RUA RIO GRANDE DO SUL - 618A 38.180-100 ARAXÁ MG					CNPJ: 16.908.600/0003-54 SÃO GERALDO

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 17/04/2026
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
CNPJ: 02.786.436/0006-98					
Data Documento 18/03/2026	Número do Documento 25555_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 18/03/2026	Nosso Número 3300038453596
Usado do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 648,00
<p>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: 1% a.m APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE 2% Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</p>					<p>(-) Desconto/Abatimento 0,00</p> <p>(-) Outras deduções</p> <p>(+) Mora/Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado</p>
Pagador ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA RUA RIO GRANDE DO SUL - 618A 38.180-100 ARAXÁ MG					CNPJ: 16.908.600/0003-54 SÃO GERALDO

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 17/04/2026
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
CNPJ: 02.786.436/0006-98					
Data Documento 18/03/2026	Número do Documento 25555_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 18/03/2026	Nosso Número 3300038453596
Usado do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 648,00
<p>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: 1% a.m APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE 2% Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</p>					<p>(-) Desconto/Abatimento 0,00</p> <p>(-) Outras deduções</p> <p>(+) Mora/Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado</p>
Pagador ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA RUA RIO GRANDE DO SUL - 618A 38.180-100 ARAXÁ MG					CNPJ: 16.908.600/0003-54 SÃO GERALDO



	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. RUA JOAO PENTEADO, 717 JARDIM SUMARE - 14025010 RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3234-9555 <i>nº 105</i>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.025.555 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0302 7864 3600 0698 5500 1000 0255 5517 5264 8400 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 135261045437768
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSC. ESTADUAL EMITENTE 797923648111	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA		CNPJ/CPF 16.908.600/0003-54	DATA DA EMISSÃO 18/03/2026 - 16:07:51
ENDEREÇO Rua Rio Grande do Sul,618a		BAIRRO/DISTRITO Sao Geraldo	CEP 38.180-100
MUNICÍPIO Araxá	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF MG	TELEFONE / CONTATO (34) 98824-1167
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
25555_001	17/04/2026	648,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
648,00	77,76	0,00	0,00	38,88	0,00	648,00
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR IPI DEVOLUÇÃO	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00		648,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
	23.246.316/0001-63	587220280115					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1,00	CX				5,00	5,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2230	ENERGYZIP SENIOR 740G Lote: 250092949 Qtd:6 Val:17/09/2027	21069090	000	6108	UND	6,00	108,00	0,00	648,00	648,00	77,76	0,00	12,00	0,00

PREZADO CLIENTE
 Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

ALMOXARIFADO Recebido em 18/03/26 <i>maxima</i> Assinatura	CONTABILIDADE Recebido em 27/03/26 <i>REGIANG</i> Assinatura
---	---

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIG FERNANDA, SOLICITADO POR EMAIL. COMPLEMENTO DE PEDIDO ORD COMPRA 496. PMA CONV 003/2026	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

239



ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido: 590

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

Ordem de Compra

Compra: Programada

Data: 18/03/2026

Fornecedor: HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD (698)

CNPJ: 27.864.360/0069-8

Endereço: RUA JOAO PENTEADO, 717 - JARDIM SUMARE - RIBEIRAO PRETO - CEP 14025010

Contato: RAVANA

comercial8@humanaalimentar.co **Fone:** 992466869

Observação: Pedido matriz e filiam quinzenal

2190	ENERGY ZIP 1,5 KCL/ML	FRS	6	108,00	648,00
------	-----------------------	-----	---	--------	--------

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor total do pedido: 648,00

Condição de pagamento: 30 DIAS

Araxá, SEXTA FEIRA, 27, março, 2026

Comprador
Ludmila Santos Moura

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

240



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2603-02.786.436/0006-98-55-001-000.025.555-175.264.840-0	25555	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	25555	18/03/2026 16:07:51-03:00	18/03/2026 16:07:51-03:00	648,000

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.786.436/0006-98	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.	797923648111	SP

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	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	2 - Operação pela internet	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		5gEKEGVKt0yAi1QeCrhSdW1n7ng=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135261045437768	18/03/2026 às 16:07:53-03:00	18/03/2026 às 16:08:06
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891263912873599	19/03/2026 às 01:24:17-03:00	19/03/2026 às 01:24:17
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891263918805040	19/03/2026 às 04:40:36-03:00	19/03/2026 às 04:40:36
Registro Passagem Automatico Originado no MDFe (Órgão Autor: 92)	235260111924508	19/03/2026 às 06:39:13-03:00	19/03/2026 às 06:41:54

241

Sistema de Gestao Hospitalar - Controle de Estoque - Cotacao		ASOC ASSIST SOCIAL DA SAHA CASA DE MISERICORDIA		Pag: 1		
Emitido em: 27/03/2026 as 09:11		Documento: 000590		Processamento: Fevereiro/2026		
Item	Material/Medicamento	Qtde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.
1300022190	ENERGY ZIP 1,5 KCL/ML	6		108,000		
VALOR ACUMULADO				648,000		
VALOR TOTAL(PEDIDO)				648,000		

242