



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
C.C97.BEF.7F5.BEA.3F4

BANCO: BANCO DO BRASIL

CONTA: 85.930-3

A FAVOR DE GUSTAVO VEIGA 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(MOS) 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

↓



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.04
0210000210 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260402145308546106725
CNPJ DO PAGADOR: 16.908.600/0003-54
VALOR: R\$2.831,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/04/2026 - 16:07:31

PAGO PARA: Gustavo Veiga Ltda
CNPJ: 36.992.819/0002-00
CHAVE PIX: 36992819000200
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1786 - CONTA: 0000000000000263710
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: 02/04/2026 - 16:07:32

DOCUMENTO: 040201
AUTENTICACAO SISBB: C.C97.BEF.7F5.BEA.3F4

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.

2

22

RECEBEMOS DE GUSTAVO VEIGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.831,90

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANT)

NF-e
NÂ000.009.819
SÃ%RIE:

GUSTAVO VEIGA LTDA

AVENIDA FERNANDO VILELA, 924
Bairro: MARTINS
UBERLANDIA - MG - 38400-456
Fone: (34)3217-8315 Fax: (34)
comercialtmg@grupospacovida.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÃ DA

NÂ000.009.819
SÃ%RIE:
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3126 0436 9928 1900 0200 5500 1000 0098 1913 9305 6067

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131267427975801 - 02/04/2026 10:28:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0037177810145 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 36.992.819/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA
CÁDIGO 024905 CNPJ/CPF 16.908.600/0003-54 DATA DA EMISSÃO 02/04/2026 10:27

ENDEREÇO RUA RIO GRANDE DO SUL, 618 A BAIRRO/DISTRITO SAO GERALDO CEP 38.180-100 DATA DA ENTRADA/SAÃ DA 02/04/2026 10:27:45

MUNICÍPIO ARAXA FONE/FAX (34) 88241167 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÃ DA 10:27

BASE DE CÁLCULO	2.721,60	VALOR DO ICMS	489,89	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.831,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.831,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL ARAXA CARGAS E ENCOMENDAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) CÁDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF MG CNPJ/CPF 51.186.999/0001-46

ENDEREÇO RUA ANITA MALFATTI, 50, CASA 01 MUNICÍPIO UBERLANDIA UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0046493360013

QUANTIDADE 13 ESPÉCIE VOL MARCA NÚMERO PESO BRUTO 76,00 PESO LÍQUIDO 76,00

CÁDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002398	NAN COMFOR 0-6 MESES HMO 12X400G BR LT: 5259046041 - HO Val: 01/12/2026 Qtd: 5	19011090	060	5405	LA	5,00	22,0600	110,30		0,00	0,00		0,00	00
002357	ISOSOURCE 1.5 CAL 6X1L LT: 533704601 Val: 01/12/2026 Qtd: 72	21069090	000	5102	LT	72,00	37,8000	2.721,60		2.721,60	489,89		18,00	00

CONTINUAÇÃO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cond. Pagto.: A VISTA;

Trib. Aprox. R\$:902,40 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

ALMOXARIFADO	CONTABILIDADE
Recebido em 02/04/26 Assinatura	Recebido em 10/04/26 REGIANG Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PMA Conv 003/2026 - Filial

DADOS BANCÁRIOS
GUSTAVO VEIGA FILIAL
BANCO DO BRASIL
AGENCIA:0168-6 CONTA CORRENTE:26371-1
BANCO BRADESCO
AGENCIA: 1786-8 CONTA CORRENTE:26371-0
Á,Á Á,Á Á,Á Á,Á Á,Á Á,Á Á,Á Á,Á

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Supra. (31) 2555-5454

02/04



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2604-36.992.819/0002-00-55-001-000.009.819-139.305.606-7	9819	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	9819	02/04/2026 10:27:45-03:00	02/04/2026 10:27:45-03:00	2.831,900

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
36.992.819/0002-00	GUSTAVO VEIGA LTDA	0037177810145	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	5.3.03.19	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	1 - Saída		R0vNtJ2dfs7CYU2CXnMq/mqw3wg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131267427975801	02/04/2026 às 10:28:21-03:00	02/04/2026 às 10:28:21
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891264679993403	02/04/2026 às 12:45:37-03:00	02/04/2026 às 12:45:37
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891264703073715	02/04/2026 às 19:47:33-03:00	02/04/2026 às 19:47:33

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
GUSTAVO VEIGA LTDA	GUSTAVO VEIGA FILIAL-LTDA
CNPJ	Endereço
36.992.819/0002-00	AVENIDA FERNANDO VILELA, 924
Bairro / Distrito	CEP
MARTINS	38400-456
Município	Telefone
3170206 - UBERLANDIA	(34)3217-8315
UF	País
MG	1058 - BRASIL



ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido: 602

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

Ordem de Compra

Compra: Programada

Data: 30/03/2026

Fornecedor: ESPACO VIDA COMERCIO E DIST E PROD NUT

CNPJ: 85.299.790/0010-0

Endereço: RUA CORONEL PEDRO CORREA, 769 - CENTRO - ALFENAS - CEP 37130087

Contato: CAMILA LEMES

augusto.matias@grupospacovida. **Fone:** 3532919483

Observação: PMA Conv 003/2026 - Filial

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor
579	NAN CONFOR I 400G	LATA	110,30
595	ISOSOURCE 1.5 1000ML DIETA ENTERAL S.FECH.	FRS	2.721,60

C: 02104 E: 20109

Tipo de compra: Programada

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor total do pedido: 2.831,90

Condição de pagamento: 28 DIAS

Araxá, TERÇA FEIRA, 7, Abril, 2026

Comprador


Antônio Rodrigues Gondin Neto

Diretor Superintendente

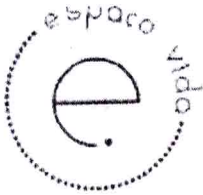
Ivan José da Silva

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: 07/04/2026 as 07:07										Documento: 000602										Processamento: Março/2026									
134 - ESPACO VIDA COME																													
Item	Material/Medicamento	Qtde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.									
000001621	NOVARSOURCE GC 1,5 DIETA ENTERAL S.FE	72		64,800																									
000000595	ISOSOURCE 1.5 1000ML DIETA ENTERAL S	72		37,800																									
000000579	NAN CONFOR I 400G	51		22,060																									
VALOR ACUMULADO										7.497,500																			
VALOR TOTAL (PEDIDO)										2.831,900																			


Antônio Rodrigues Gondim Neto
 Coordenador de Compras
 Santa Casa de Araxá

7



CONTRATO DE FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, SUPLEMENTAÇÕES E FÓRMULAS INFANTIS

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado, na qualidade de **CONTRATANTE, ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ - UNIDADE CASA DO CAMINHO**, Instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 16.908.600/0003-54, com sede à Rua Rio Grande do Sul, 618A, Bairro São Geraldo, Araxá/MG, neste ato representada por seu Diretor Superintendente, Ivan José da Silva, brasileiro, divorciado, enfermeiro, inscrito no CPF sob o nº 166.987.008-19, portador do RG:20657036-3, e na qualidade de **CONTRATADA, GUSTAVO VEIGA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 36.992.819/0002-00, com sede à Avenida Fernando Vilela, 924, Martins, CEP: 38400-456, Uberlândia/MG neste ato representada por Camila Pereira Lemes, inscrita no CPF sob o nº 105.655.146-10, firmam de comum acordo o presente contrato de fornecimento de dietas enterais, suplementações e fórmulas infantis, de acordo com as cláusulas e condições abaixo:

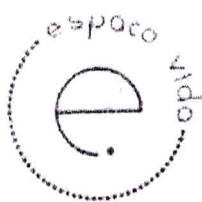
CLÁUSULA 1ª - O OBJETO

É objeto do presente instrumento o fornecimento de produtos de dieta enteral acompanhados de equipo e de fórmulas infantis pela **CONTRATADA** para a **CONTRATANTE**, conforme tabela de preços abaixo:

DIETAS	
PRODUTO	PREÇO DE VENDA
ISOSOURCE 1.5 CAL S/ SACAROSE 6X1L	R\$ 37,80
NOVASOURCE GC 1.5 6X1L	R\$ 64,80
NOVASOURCE GI CONTROL BAUNILHA 6X1L	R\$ 71,05
NOVASOURCE 2.0 500ML	R\$ 50,98
PEPTAMEN 1.5 SPKERHT+ ULPR 6X1000ML	R\$ 124,20
PEPTAMEN HN NEUTRAL 12X500ML	R\$ 66,15
NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA 4 (6X200ML)	R\$ 16,90
DISPLAY THICKENUP CLEAR 12 (24X1.2G)	R\$ 50,20
THICKEN UP CLEAR 12X125G BR	R\$ 52,70
NOVASOURCE HP 6X1L	R\$ 50,37
EQUIPO COMPAT ELLA	R\$ 14,00

Handwritten signature
Associação de Assistência Social da Santa Casa de Araxá
CASA/MSG 160007
Assessora Jurídica
Santa Casa de Araxá

8



GUSTAVO VEIGA LTDA
CNPJ 36.992.819/0002-00
RUA FRANCISCO VIEIRA DE PAIVA, 9, ROOSEVELT,
UBERLÂNDIA-MG

As partes elegem o foro da Comarca de Araxá/MG, com renúncia de qualquer outro, para dirimir eventuais litígios decorrentes deste contrato.

Assim por estarem justos e contratados, assinam o presente contrato em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Uberlândia, 07 de Julho de 2025.

**ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ
CNPJ nº 16.908.600/0001-92**

CAMILA PEREIRA
LEMES.10565514610

Eu sou o autor deste
documento
2025.07.15

10:30:52

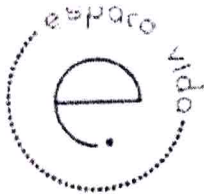
GUSTAVO VEIGA LTDA

CNPJ nº 36.992.819/0002-00

TESTEMUNHAS:

Nome: Maria Veduanda Imácia de Menais
CPF: 140.293.546-37.

Nome: Lígia Silva de Oliveira
CPF: 081.189.176-30



CONTRATO DE FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, SUPLEMENTAÇÕES E FÓRMULAS INFANTIS

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado, na qualidade de **CONTRATANTE, ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ**, Instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 16.908.600/0001-92, com sede à Praça Dr. Ayres Maneira nº 19, Centro, Araxá/MG, neste ato representada por seu Diretor Superintendente, Ivan José da Silva, brasileiro, divorciado, enfermeiro, inscrito no CPF sob o nº 166.987.008-19, portador do RG:20657036-3, e na qualidade de **CONTRATADA, GUSTAVO VEIGA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 36.992.819/0002-00, com sede à Avenida Fernando Vilela, 924, Martins, CEP: 38400-456, Uberlândia/MG neste ato representada por Camila Pereira Lemes, inscrita no CPF sob o nº 105.655.146-10, firmam de comum acordo o presente contrato de fornecimento de dietas enterais, suplementações e fórmulas infantis, de acordo com as cláusulas e condições abaixo:

CLÁUSULA 1ª – O OBJETO

É objeto do presente instrumento o fornecimento de produtos de dieta enteral acompanhados de equipo e de fórmulas infantis pela **CONTRATADA** para a **CONTRATANTE**, conforme tabela de preços abaixo:

DIETAS	
PRODUTO	PREÇO DE VENDA
ISOSOURCE 1.5 CAL S/ SACAROSE 6X1L	R\$ 37,80
NOVASOURCE GC 1.5 6X1L	R\$ 64,80
NOVASOURCE GI CONTROL BAUNILHA 6X1L	R\$ 71,05
NOVASOURCE 2.0 500ML	R\$ 50,98
PEPTAMEN 1.5 SPKERHT+ ULPR 6X1000ML	R\$ 124,20
PEPTAMEN HN NEUTRAL 12X500ML	R\$ 66,15
NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA 4 (6X200ML)	R\$ 16,90
DISPLAY THICKENUP CLEAR 12 (24X1.2G)	R\$ 50,20
THICKEN UP CLEAR 12X125G BR	R\$ 52,70
NOVASOURCE HP 6X1L	R\$ 50,37
EQUIPO COMPAT ELLA	R\$ 14,00
INFANTIL	
PRODUTO	VALOR

Camila
Natalia de F. da B. Buzato
CAB/MT/10.04.2017
Assessora Jurídica
Santa Casa de Araxá



GUSTAVO VEIGA LTDA
CNPJ 36.992.819/0002-00
RUA FRANCISO VIEIRA DE PAIVA, 9, ROOSEVELT,
UBERLÂNDIA-MG

a quaisquer terceiros ou colaboradores não autorizados, quaisquer informações, dados pessoais ou fatos de natureza confidencial relativos a CONTRATANTE e/ou à atividade por ela desenvolvida, ou relativos aos pacientes, colaboradores ou entidades que com esta se relacionem, a que tenha acesso por via da celebração deste contrato.

CLÁUSULA 6ª – FORO

As partes elegem o foro da Comarca de Araxá/MG, com renúncia de qualquer outro, para dirimir eventuais litígios decorrentes deste contrato.