

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL -

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARROIO GRANDE

CNPJ Nº 87.354.817/0001-46

Referente: Emenda Impositiva nº 67/2024

Objeto da Parceria: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR

Valor R\$ 102.220,00

I. Parecer sobre a execução do objeto

A prestação de contas de Execução do Objeto foi apresentada de forma tempestiva.

Com relação à prestação de contas de execução do objeto, o indicador de desempenho constante na emenda impositiva foi concluída integralmente. Em análise à sua evolução, considerando que a meta prevista de evolução foi de atingir a 100%, conclui-se que os objetivos estabelecidos estão sendo alcançados de forma satisfatória, promovendo melhorias significativas nas ações desenvolvidas pela instituição.

Resultados alcançados:

Foram adquiridos : AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR

Dessa forma, verifica-se que a aplicação da emenda impositiva está em total conformidade com os objetivos propostos, gerando impacto direto na formação cultural, espiritual e social dos beneficiados. A execução foi realizada de maneira responsável, transparente e eficiente, assegurando o retorno social esperado pelos recursos públicos investidos.

Por fim, em relação à execução do objeto, analisando a pesquisa de satisfação do público alvo da parceria constata-se que foi executado integralmente.

II. Parecer sobre a execução financeira da parceria

A prestação de contas Financeira foi apresentada de forma tempestiva.

Verifica-se que das ações planejadas, foram executadas dentro dos valores propostos, perfazendo um total de trabalho previsto de R\$ 102.220,00 e um total executado de R\$ 108.650,00.

Comparando-se o valor transferido e o valor efetivado contabilizado como despesa, tem-se:

Saldo inicial: R\$ 102.220,00

Repasse recebido: R\$ 102.220,00

Unidade orçamentária/Localizador de gasto:

Valores pagos: R\$ 108.650,00

Saldo a pagar: *****

Saldo a Restituir: *****

Contra Partida: R\$ 6.430,00

Em relação às contas de despesas lançadas e a documentação acostada como comprobatória destaca-se que: os gastos realizados estão devidamente justificados e encontram-se em conformidade com a finalidade prevista na emenda impositiva. Para fins de comprovação, será acostada a respectiva nota fiscal referente à aquisição dos instrumentos musicais, contendo todas as informações exigidas quanto à data, valor, itens adquiridos e identificação do fornecedor.

III. Conclusão

Dessa forma, conclui-se pela aprovação da execução financeira da Parceria pelas análises retro referidas.

Arroio Grande, 10 de Julho de 2026.

JOAO VICENTE
SANTOS DA
CONCEICAO:73936014
000

Assinado de forma digital por
JOAO VICENTE SANTOS DA
CONCEICAO:73936014000
Dados: 2026.07.10 08:30:25
-03'00'

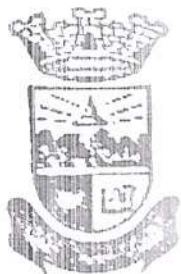


Estado do Rio Grande do Sul
CÂMARA MUNICIPAL DE ARROIO GRANDE

Comissão de Finanças e Orçamento

EMENDA IMPOSITIVA Nº 67 /2024

Projeto de Lei Nº:	81/2024		
Tipo de Emenda:	IMPOSITIVA – Bancada do PP		
Autoria:	JOAQUIM VANDRÉ BRASIL VIEIRA		
Beneficiário:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARROIO GRANDE		
CNPJ:	87.354.817/0001-46		
Objeto:	EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E DE USO COMUM.		
Justificativa: A PRESENTE EMENDA VISA CONTEMPLAR A SANTA CASA COM NOVOS EQUIPAMENTOS ESSENCIAIS PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS E DEVIDOS FINS HOSPITALARES. SÃO ELES: 01 MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA MEC 1401 C/KIT EXTENSOR ORTOPÉDICO, 01 BISTURI ELETRÔNICO BP-400 DIGITAL-EMAI, 01 CARRO EXTRA TRIPLEX FECHAMENTO LATERAL COM PC 1X1UN E 01 BEBEDOURO AQUAPLUS.			
Resumo da Emenda			
Valor Aumentado de Dotações R\$		Valor Aumentado de Receita:	
102.220,00			
Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:			
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:	Suplementado:	X
Identificação do crédito orçamentário	Código	Nome	
Órgão:	09	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	
Unidade Orçamentária:	09.01	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	
Função:	10	SAÚDE.	
Subfunção:	10.30.2	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
Programa:	10.30.20.09.3	DESCENTRALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE.	
Ação:	1030200932.113000.	MANTER - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE.	
Localizador do Gasto:	3.3.50.43.00.00.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS	
Valor Inicial	R\$ 1.000,00		
Emenda (+) ou (-)	R\$ 102.220,00		
Valor Proposto	R\$ 103.220,00		



Estado do Rio Grande do Sul

CÂMARA MUNICIPAL DE ARROIO GRANDE

Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:

CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO REDUZIDO:

Identificação do crédito orçamentário	Código	Nome
Órgão:	02	Sec. Mun. Administração
Unidade Orçamentária:	02.01	Sec. Mun. Administração
Função:	99	Reserva de Contingência
Subfunção:	99999	Reserva de Contingência
Programa:	999990009	Manut. Adm. e Gastos c/ Pessoal
Ação:	9999900099.999000	Reserva de Contingência
Natureza da Despesa	9.9.99.99.99.00.00	Reserva de Contingência
Valor Inicial	R\$ 3.260.000,00	
Emenda (+) ou (-)	R\$ 102.220,00	
Valor Proposto	R\$ 3.157.780,00	

ERRO OU OMISSÃO NA RECEITA

Justificativa:

Identificação e Classificação da Receita	Vinculação	Valor Anterior	(+) ou (-)	Valor Proposto

Sala da Comissão, em 10 de dezembro de 2024.

Bancada do PP:

Vereador Alexandre Cardoso da Silva

Vereador Iderli Garcia

Vereador Joaquim Vandrê Brasil Vieira

Vereador José Guilherme Machado Müller

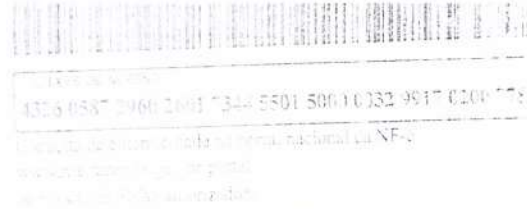
PARECER DA COMISSÃO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO SOBRE A EMENDA

Vereador Ailton Cléo Barbosa da Costa:

Vereador Antônio Carlos Guillemeiau Campelo:

Vereador José Guilherme Machado Müller:

(x) Pela Aprovação () Pela Rejeição



AVENIDA VISCONTE DE LIMA, 108, 4.º ANDAR,
CENTRO, ARAGUAY, 11100-000

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIROS

9060043032

DESTINATARIO/REMITENTE

$$Z^2 \leq 4\pi \epsilon_0 \epsilon_r \hbar^2 c^2 / e^2 \approx 1.3 \times 10^6 \text{ V}.$$

SANTA CASA DE MISERICORDIA - ARQUIDIOCESE

RUA DR MONTEIRO 114 - FENIX RO

FARROIO GRANDE

CÁLCULO DE IMPOSTO

$$^{\circ} \text{C} = 1.8^{\circ} \text{F} - 32$$

VALOR TOTAL DADOS	370,00
-------------------	--------

TRANSPORTADOR/VOLUMEN TRANSPORTADO

RESERVED SOCIETY

INDEXICO

QUANTIDADE

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

Impresso pela solução Notantex em 4/11/11

DADOS ADICIONAIS

2018/01/25 10:57:50

ALIMENTOS DE BEBIDA ETC	20	
PRODUTOS SERVICIOS COMERCIAIS	20	20
SANTA CASA DE MISERICORDIA	20	20
ESTAB. REFORMA	20	20

VALOR TOTAL DA NF-e	CNPJ:	87.296.026/0-73-
370,00	IE:	0060043032
	NF-e nº:	003.003.18
	000000	3-5

**Bradesco****237-2****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA CNPJ: 87.296.026/0001-07 R BARAO DO TRIUNFO 187 AMERICANO LAJEADO - RS	Agência/Cod. Beneficiário: 	Data de Emissão: 19/05/2026	Data de Vencimento: 19/05/2026
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA ARROIO GRANDE	Nosso Número: 61390000008	Número Documental: 10001409091	Valor Documento: R\$ 370,00
Referência Estabelecimento: BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA / Referência do Pedido: 10001409091			

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2**

23790.56308 96139.000002 08000.024300 2 14510000037000

Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco		Data de Vencimento: 19/05/2026			
Beneficiário: BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA CNPJ: 87.296.026/0001-07 R BARAO DO TRIUNFO 187 AMERICANO LAJEADO - RS		Agência/Cod. Beneficiário: 			
Data Documento: 19/05/2026	Número Documento: 10001409091	Espécie Doc: Outros	Acerto: N	Data Processamento: 19/05/2026	Nosso Número: 61390000008
Uso do Banco	Cic: 063	Carteira: B	Espécie Moeda: R\$	Quantidade: 	Valor Documento: R\$ 370,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Aceitar somente até a data de vencimento					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA ARROIO GRANDE DR MONTEIRO 1164 Centro 96330-000 ARROIO GRANDE RS 87354817000148 Sacador/Avalista: BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

**bannersul****Recibo de Pagamento**

Número: 01780131429/00000000073436/405660

Data: 19/05/2026

Hora: 09:13:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0115-06.032200.0-0- SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROI
Valor:	R\$ 370,00
Data Débito:	19/05/2026
Data Vencimento:	19/05/2026
Código Barras:	2379056308.96139000002.08000024300.2.14510000037000
Tipo Pagamento:	Titulos Bannersul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO BRADESCO S.A.
Pagador Final:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROI
CPF/CNPJ Pagador Final:	87.354.817/0001-46
Pagador:	SANTA CASA DE MISERICORDIA ARR
CPF/CNPJ Pagador:	87.354.817/0001-46
Beneficiário Original:	LOJAS BENOTT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	87.296.026/0001-07
Razão Social Beneficiário Original:	LOJAS BENOTT

0302FC61B0EFC8C69B36CA5D7B0B30D61440

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OLVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Bannersul. Mantenha seus contatos atualizados.



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000001161

SÉRIE 001

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4326 0524 9343 8400 0188 5500 1000 0011 6110 0001 1629

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

SAT MÉDICA COMÉR. DE EQUIP. HOSP. LTDA.

RUA SETE DE SETEMBRO, 523 SALA 02 - CENTRO - 93800124
SAPIRANGA/RS

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE RECEITA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

243260164174760 - 18/05/2026 13:41:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1310183179

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

24934184000185

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE ARROIO GRANDE

CNPJ / CPF

87354817000146

DATA DA EMISSÃO

18/05/2026 13:39:51

ENDEREÇO

RUA DR MONTEIRO, 1164

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

96330000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ARROIO GRANDE

UF

RS

TELEFONE - FAX

5332621434

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		V.APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$	0,00	R\$	0,00	R\$	0,00	R\$	0,00	R\$	0,00	R\$	3.390,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEU LUGAR		DESCONT.		DIFERENÇAS DE PREÇOS ACESÓRIAS		VALOR IPI		VALOR IPI DEVOL.	
R\$	0,00	R\$	0,00	R\$	0,00	R\$	0,00	R\$	0,00	R\$	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										R\$ 3.390,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR			FRETE POR CONTA 3-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 02633583000113
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUMES	UNID. / CONTEINERES	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP U.M.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ALÍQ. ICMS	ALÍQ. ICMS
449	CARRO TRIPLEX FECHAMENTO LATERAL	84211000	0102	5102 UN	1	R\$ 3.390,00	R\$ 3.390,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BANRISUL AGENCIA: 0200
CONTA: 0624847409
PIX: 24 934 384 0001 88
EMPRESA OPTANTE PELO REGIME SIMPLES NACIONAL
TRIB APROX R\$:455,96 FED. 610,20 EST.
FONTE: IBPT23.1.E 66E459

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de SAT MÉDICA COMÉR. DE EQUIP. HOSP. LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

SANTA CASA DE ARROIO GRANDE

NF-E

Nº 000001161

SÉRIE 001

R\$ 3.390,00

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 25/05/2026
BENEFICIÁRIO SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 04.934.384/0001-38 RUA SETE DE SETEMBRO, 24 - JARDIM - SAO PAULO - SP - CEP: 05401-001					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0290 2484740 15	
DATA DO DOCUMENTO 18/05/2026	NÚMERO DO DOCUMENTO 7798	ESPECIE DOC BOLETO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 18/05/2026	NOSSO NÚMERO 7798856078	
USO DO BANCO	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 3.390,00	
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 26/05/2026 JUROS AO DIA DE R\$ 100,00 PROTESTAR CASO IMPRIMA 5 DIAS APÓS VENCIMENTO BOLETO REFERENTE A R\$ 3.390,00					EMISSION EM 18/05/2026	
					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
					(-) MORA / MULTA	
					(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
PAGADOR		SANTA CASA DE ARROIO GRANDE - CNPJ: 07.354.817/0001-46 RUA LUIZ MONTEIRO, 1184 ARROIO GRANDE/RS - CEP: 91601-000				
SACADOR / AVALISTA		ARROIO GRANDE/RS - CEP: 91601-000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 25/05/2026
BENEFICIÁRIO SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 04.934.384/0001-38 RUA SETE DE SETEMBRO, 24 - JARDIM - SAO PAULO - SP - CEP: 05401-001					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0290 2484740 15	
DATA DO DOCUMENTO 18/05/2026	NÚMERO DO DOCUMENTO 7798	ESPECIE DOC BOLETO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 18/05/2026	NOSSO NÚMERO 7798856078	
USO DO BANCO	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 3.390,00	
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 26/05/2026 JUROS AO DIA DE R\$ 100,00 PROTESTAR CASO IMPRIMA 5 DIAS APÓS VENCIMENTO BOLETO REFERENTE A R\$ 3.390,00					EMISSION EM 18/05/2026	
					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
					(+/-) MORA / MULTA	
					(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
PAGADOR		SANTA CASA DE ARROIO GRANDE - CNPJ: 07.354.817/0001-46 RUA LUIZ MONTEIRO, 1184 ARROIO GRANDE/RS - CEP: 91601-000				
SACADOR / AVALISTA		ARROIO GRANDE/RS - CEP: 91601-000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01781308346/00000000397419/407447

Data: 25/05/2026

Hora: 10:00:35

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0115-06.032200.0-0-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROI
Valor:	R\$ 3.390,00
Data Débito:	25/05/2026
Data Vencimento:	25/05/2026
Código Barras:	0419210299.02484740770.98856040948.1.14570000339000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
Pagador Final:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROI
CPF/CNPJ Pagador Final:	87.354.817/0001-46
Pagador:	SANTA CASA DE ARROIO GRANDE
CPF/CNPJ Pagador:	87.354.817/0001-46
Beneficiário Original:	SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAM
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	24.934.384/0001-88
Razão Social Beneficiário Original:	SAT ORTOPEDICA

03C9A5BFEB13586C7D5EF64B4782864C9227

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

NF-e
Nº 000.031.769
Série 001

www.d7science.com.br



TRANSMAL Equipamentos Médicos Hospitalares

Endereço: Rua Dr. Monteiro, 1164 - Centro - Arroio Grande - RS - CEP: 96330-000
Fone: (51) 991316804 - E-mail: vendas@transmai.com.br
CNPJ: 43.179.225/0001-60

Pedido de Vendas

Nelson

Nº 0318/2026

18/05/2026

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE

End: Rua Dr. Monteiro, 1164

Cidade: Centro

Cidade: Arroio Grande

UF: RS

CEP: 96330-000

Inscr. Est./RG: 53-32622127

CNPJ / CPF: 87.354.817/0001-46

Inscr. Est./RG

transportadora

Frete Pago (C/P) - Cobrar transportadora e avisar Janaina (Compras-53-991316804).

As mercadorias emitidas nesta ordem de vendas serão despachadas por conta e risco do comprador. Proposta de Venda sujeita à confirmação.

Data para Entrega:

Até

18/06/2026

Forma de Pagamento

Promocional

Condição de Venda

ESPECIAL/REVENDE
A AUTORIZADA

Desconto

Já
incluído

Qtde	Unid	Descrição do Produto	Preço Unit	Preço Total
1	Pc	Bisturis Eletrocoagulação BP-400 Digital marca EMAL, acompanhado dos acessórios: (1) Carro móvel para transporte (1) Pedal duplo PD-400 (1) Caneta padrão de alta CPA-400 (1) Caneta de comando manual reutilizável CCN-400 (1) Placa neutra permanente em inox PN-400 (1) Cabo (1) Kit de (10) Eletrodos de Alta KEA-400 (1) Pinça Bipolar Isolada tipo baioneta PBB-400 (1) Cabo bipolar reutilizável CB-400 (1) Pino Adaptador de caneta (Alta Isola) (1) Manual do usuário (1) certificado de garantia - cabo força	37.990,00	37.990,00
		Preço especial - condição especial autorizado pela fábrica.		
		Contato: Sra. Janaina Ardizzone Lima - (Compras)		
		(53) 991316804		
		Pagamento foi através de Depósito Bancário no valor total de R\$ 37.990,00		
		dia 21/05/2026 - BANCO DO BRASIL-AGÊNCIA 5853-X - CONTA CORRENTE		
		70.933-6 em nome de TRANSMAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES		
		LTD A/CNPJ: 43.179.225/0001-60		
		Assistência Tec. e Vendas intermediada pela MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS - (Pel		
		Contato: Sr. Maxwell (53-991653106) - (mmengenhariaclinica@gmail.com)		
		ENTREGA EM ATÉ 30 DIAS ÚTEIS APÓS CONF. DO PEDIDO.		

Cor do Estofamento

Voltagem:
Bi - Volts

Nº do Ped. do Cliente

Valor total do pedido

37.990,00

Todos os cheques deverão ser cruzados e nominais à TRANSMAL-Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda

Parc	Venc	Valor	Forma Pagto	Parc	Venc	Valor	Forma Pagto
01	21/05/2026	18.995,00	Depósito Bancário				Depósito Bancário no valor de R\$ 37.990,00 - Banco do Brasil
02	À VISTA (CONTRA ENTREGA)	18.995,00	Depósito Bancário				Ag. 5853-X-cta corrente 70933-6-nome da TRANSMAL EQUIP.MÉD.HOSP.LTDA
03							CNPJ: cnpj: 43.179.225/0001-60
04							
05							

Ass. Cliente:

SANTA CASA DE

Ass. Vendas:

Nelson Sibata

Data Emissão NF:

1ª Via (branco): vendas - 2ª Via (verde): cliente - 3ª Via (amarela): produção - 4ª Via (azul): adm vendas

Janaina Ardizzone Lima



banrisul

Recibo de Transferência

Numero: 01780842192/00000000668021/406774

Data: 21/05/2026

Hora: 15:12:07

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/05/2026
Valor:	18.995,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0115-06.032200.0-0
Correntista Débito:	87.354.817/0001-46 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	5853-0
Conta do Destinatário:	709336
Correntista de Crédito:	43.179.225/0001-60 - TRANSMAI EQUIP
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA
Identificador:	87354817000146

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F9256AE0304C0CDF2077D0369B74078C24

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01792279339/00000000715515/424212

Data: 02/07/2026

Hora: 16:54:52

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/07/2026
Valor: 18.995,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0115-06.032200.0-0
Correntista Débito: 87.354.817/0001-46 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 5853-0
Conta do Destinatário: 70933-6
Correntista de Crédito: 43.179.225/0001-60 - TRANSMAT EQUIPAMENTOS MEDICOS
HOSPI
Finalidade: 00010 - CREDITO EM CONTA
Identificador: 87354817000146

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
030186276C261993BE5C441BB7BEEA451D18



SAT MÉDICA COMÉR. DE EQUIP. HOSP. LTDA.

RUA SETE DE SETEMBRO, 523 SALA 02 - CENTRO - 93800124
SAPIRANGA / RS

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000001160

SÉRIE 001

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4326 0524 9343 8400 0188 5500 1000 0011 6010 0001 1613

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260164171234 - 18/05/2026 13:33:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1310183179

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

24934384000188

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE ARROIO GRANDE			CNPJ / CPF 87354817000146		DATA DA EMISSÃO 18/05/2026 13:37:40	
ENDEREÇO RUA DR MONTEIRO, 1164			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 96330000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ARROIO GRANDE		UF RS	TELEFONE / FAX 5332621434	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	V.APROX. TRIBUTOS R\$ 21.040,05	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 66.900,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR IPI R\$ 0,00	VALOR IPI DEVOL. R\$ 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 66.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 02633583000113
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	U.M.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
448	MESA CIRURGICA ELETRICA MEC/S 14CL BASE INOX PERNEIRA INTEIRICA + KIT ESTENSOR ORTOPÉDICO	90211099	0102	5102	UN	1	R\$ 66.900,000	R\$ 66.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *BOLETO* DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BANRISUL AGENCIA: 0290 CONTA: 0624847409 PIX: 24 934 384 0001 88 *EMPRESA OPTANTE PELO REGIME SIMPLES NACIONAL* TRIB APROX R\$: 8.998,05 FED. 12.042,00 EST FONTE: JBPT23.1.F.66F459	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Recebemos de SAT MÉDICA COMÉR. DE EQUIP. HOSP. LTDA, os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

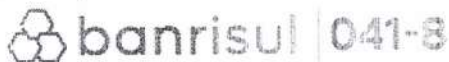
SANTA CASA DE ARROIO GRANDE

NF-E

Nº 000001160

SÉRIE 001

R\$ 66.900,00



SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL				OFFICE BANKING ONLINE		VENCIMENTO 25/05/2026
BENEFICIÁRIO SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - 24.934.384/0001-88 RUA SETE DE SETEMBRO, 523, SALA 02 - SAPIRANGA, RS - CEP: 93800-124						CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0290 2484740 15
DATA DO DOCUMENTO 19/05/2026	NÚMERO DO DOCUMENTO 032695	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 19/05/2026		NOSSO NÚMERO 7802472352
USO DO BANCO		ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 33.450,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 26/05/2026 JUROS AO DIA DE R\$ 350,00 PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APÓS VENCIMENTO BOLETO 1 REFERENTE A NF 1160				EMIÇÃO EM 19/05/2026		(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(-) VALOR COBRADO
PAGADOR SANTA CASA DE ARROIO GRANDE - CNPJ: 87354817000146 RUA DR MONTEIRO 1164 HOSP ARROIO GRANDE/RS - CEP: 96330000		SACADOR / AVALISTA				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



04192.10299 02484.740788 02472.340757 4 14570003345000

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL				OFFICE BANKING ONLINE		VENCIMENTO 25/05/2026
BENEFICIÁRIO SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - 24.934.384/0001-88 RUA SETE DE SETEMBRO, 523, SALA 02 - SAPIRANGA, RS - CEP: 93800-124						CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0290 2484740 15
DATA DO DOCUMENTO 19/05/2026	NÚMERO DO DOCUMENTO 032695	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 19/05/2026		NOSSO NÚMERO 7802472352
USO DO BANCO		ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 33.450,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 26/05/2026 JUROS AO DIA DE R\$ 350,00 PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APÓS VENCIMENTO BOLETO 1 REFERENTE A NF 1160				EMIÇÃO EM 19/05/2026		(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(-) VALOR COBRADO
PAGADOR SANTA CASA DE ARROIO GRANDE - CNPJ: 87354817000146 RUA DR MONTEIRO 1164 HOSP ARROIO GRANDE/RS - CEP: 96330000		SACADOR / AVALISTA				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01781309430/00000000399887/407451

Data: 25/05/2026

Hora: 10:02:12

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0115-06.032200.0-0-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROI
Valor:	R\$ 33.450,00
Data Débito:	25/05/2026
Data Vencimento:	25/05/2026
Código Barras:	0419210299.02484740788.02472340757.4.14570003345000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
Pagador Final:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROI
CPF/CNPJ Pagador Final:	87.354.817/0001-46
Pagador:	SANTA CASA DE ARROIO GRANDE
CPF/CNPJ Pagador:	87.354.817/0001-46
Beneficiário Original:	SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAM
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	24.934.384/0001-88
Razão Social Beneficiário Original:	SAT ORTOPEDICA

03296843EDAC701EA883476DE581CFF74142

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 05/06/2026
BENEFICIÁRIO SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - 24.934.384/0001-68 RUA SETE DE SETEMBRO, 523, SALA 02 - SAPIRANGA/RS - CEP: 93800-124					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0290 2484740 15	
DATA DO DOCUMENTO 19/05/2026	NUMERO DO DOCUMENTO 0325	ESPECIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 19/05/2026	NOSSO NÚMERO 7802476072	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 33.450,00	
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 08/06/2026 JUROS AO DIA DE R\$ 350,00 PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO BOLETO 2 REFERENTE A NF 1160					EMIÇÃO EM 19/05/2026	
					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
					(+) MORA / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
PAGADOR SANTA CASA DE ARROIO GRANDE - CNPJ: 87354817000146 RUA DR MONTEIRO 1164 HOSP ARROIO GRANDE/RS - CEP: 96330000					SACADOR / AVALISTA	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 05/06/2026
BENEFICIÁRIO SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - 24.934.384/0001-68 RUA SETE DE SETEMBRO, 523, SALA 02 - SAPIRANGA/RS - CEP: 93800-124					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0290 2484740 15	
DATA DO DOCUMENTO 19/05/2026	NUMERO DO DOCUMENTO 0325	ESPECIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 19/05/2026	NOSSO NÚMERO 7802476072	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 33.450,00	
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 08/06/2026 JUROS AO DIA DE R\$ 350,00 PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO BOLETO 2 REFERENTE A NF 1160					EMIÇÃO EM 19/05/2026	
					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
					(+) MORA / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
PAGADOR SANTA CASA DE ARROIO GRANDE - CNPJ: 87354817000146 RUA DR MONTEIRO 1164 HOSP ARROIO GRANDE/RS - CEP: 96330000					SACADOR / AVALISTA	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01784534949/00000000718398/412732

Data: 05/06/2026

Hora: 08:35:07

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0115-06.032200.0-0-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROI
Valor: R\$ 33.450,00
Data Débito: 05/06/2026
Data Vencimento: 05/06/2026
Código Barras: 0419210299.02484740788.02476040932.3.14680003345000
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
Pagador Final: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROI
CPF/CNPJ Pagador Final: 87.354.817/0001-46
Pagador: SANTA CASA DE ARROIO GRANDE
CPF/CNPJ Pagador: 87.354.817/0001-46
Beneficiário Original: SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAM
CPF/CNPJ Beneficiário Original: 24.934.384/0001-88
Razão Social Beneficiário Original: SAT ORTOPEDICA

03148F3D5E11991D799182FDCABCC259D978

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0300 6442200

Toda transação está sujeita a análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.