



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	NF421 seg do trabalho
Representação numérica do código de barras:	75691.31803 01023.008103 02244.260044 8 14470000046787
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ALEXANDRE DE CAMARGO 93380089672
Nome/Razão Social:	ALEXANDRE DE CAMARGO 93380089672
CPF/CNPJ:	00.000.000/0000-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA
CPF/CNPJ:	00.000.000/0000-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	00.000.000/0000-00

Data do Vencimento:	15/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	467,87
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	467,87
Valor Pago (R\$):	467,87

Data/hora da operação:	15/05/2026 14:20:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	64795037234
Chave de segurança:	6Y0Q7F7MLEML6W9C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

Secretaria Municipal de Planejamento e Finanças / Diretoria de Fazenda
Gerência de Fiscalização de Tributos - Endereço: Praça Duque de Caxias, Nº 61, Centro
- CEP: 37.470-000 - Telefone: (35) 99900-4943



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
07/05/2026 19:55:24

Período de Competência
05/2026

Município de Prestação do Serviço
São Lourenço - MG

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) **Exigível em São Lourenço**

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Razão Social

ALEXANDRE PAPANDREA SILVA

Nome Fantasia

Email

SOLUM ENGENHARIA CLINICA

solumengenhariaclinica@gmail.com

CPF/CNPJ

29.775.029/0001-27

Inscrição Municipal

2000017208

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(35) 99157-0291

Endereço

RUA MAURICIO DIAMENT, 15, CASA 03, MONTE VERDE - CEP: 37470-000 - São Lourenço - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

LAR DE MEIMEI

CPF/CNPJ

19.071.273/0001-55

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(35) 3251-2424

E-mail

HOSPITAL.CAMBUQUIRA@YAHOO.COM.BR

Endereço

AV JULIO LEMOS, 124 - Centro - CEP: 37420-000 - Cambuquira - MG

SERVIÇO PRESTADO

1404 - Serviços de conserto, revisão, lubrificação, limpeza, carga e recarga, restauração, manutenção, recondicionamento e conservação de aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas no serviço, e quando comercializadas pelo prestador). CNAE: 3312103.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a serviços de Engenharia Clínica prestados no mês de abril de 2026 ao Pronto Socorro

Dados para pagamento:

PIX (CNPJ):

29.775.029/0001-27

Alexandre Papandrea Silva

Boleto Bancário
(em anexo)

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 179
LANÇADO 08/05/26
ASS. [assinatura] (25)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Deduções (R\$)	Desc. Cond. (R\$)	Desc. Incond. (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)
0,00	0,00	0,00	*****	2,0100
Valor dos Serviços (R\$)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
500,00	*****	*****	500,00	500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R\$ 67,25 Federal e R\$ 15,25 Municipal. Fonte: IBPT [5F6AA1]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 3163706122977502900012720260000005726050021673705

pg conta 500440.7 cef. 15/05/26



Boleto Pix
R\$ 500,00

Quem vai receber:
ALEXANDRE PAPANDREA SILVA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

29.775.029/0001-27 - ALEXANDRE PAPANDREA SILVA

Endereço do Beneficiário

RUA MAURICIO DIAMENT 15 CASA 03 , 37470-000 SAO LOURENCO - MG

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
LAR DE MEIMEI	15/05/2026	500,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/390449040	00019/112/9070461718-5	



077-9

07790.00116 12114.961993 07046.171851 1 14470000050000

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					15/05/2026
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
29.775.029/0001-27 - ALEXANDRE PAPANDREA SILVA					00019/390449040
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
07/05/2026	211	DM	NÃO	07/05/2026	00019/112/9070461718-5
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			500,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

MULTA DE 2% EM 16/05/2026.MORA DE 1% A PARTIR DE 16/05/2026.
Serviços de Engenharia Clínica ao Hospital
Data Limite para pagamento: 14/06/2026

CNPJ/CPF: 19.071.273/0001-55

Pagador LAR DE MEIMEI
AV JULIO LEMOS 124 HOSPITAL
CENTRO, 37420-000 CAMBUQUIRA/MG

Beneficiário Final ALEXANDRE PAPANDREA SILVA

CNPJ/CPF: 29.775.029/0001-27



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	NF57 Engenharia Clínica
Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12114.961993 07046.171851 1 14470000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	77
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ALEXANDRE PAPANDREA SILVA
Nome/Razão Social:	ALEXANDRE PAPANDREA SILVA
CPF/CNPJ:	00.000.000/0000-00
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ALEXANDRE PAPANDREA SILVA
CPF/CNPJ:	29.775.029/0001-27
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	00.000.000/0000-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	00.000.000/0000-00

Data do Vencimento:	15/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	500,00
Valor Pago (R\$):	500,00

Data/hora da operação:	15/05/2026 14:20:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	64795037396
Chave de segurança:	9KUV669KMTGNV4LA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

S P DATA SERVICIO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA Av. JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 5757 - SALA 907 CEP: 32040-000 - Bairro: BEATRIZ Município: Contagem - MG E-mail: Fone: *****			Número da NFS-e 2623		
Série da NFS-e NACIONAL					
CNPJ / CPF 25.326.661/0001-32		Inscrição Estadual 1865986820099	Inscrição Municipal 25170015	Data do Serviço 11/05/2026	Código Verificador 5833b14e5

 MUNICIPIO DE CONTAGEM/MG Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (31) 3363-5645 - https://nfse-contagem.cidade360.cloud/nfse.portal/	Dt. de Emissão 11/05/2026	Exigibilidade ISS Exigível	Município de Prestação Serviço Contagem/MG	Tributado no Município Contagem/MG
--	------------------------------	-------------------------------	---	---------------------------------------

Chave de Acesso da NFS-e 31186011225326661000132000000000262326050478423889	Número DPS 202843	Série DPS 1	Data e hora de Emissão da DPS 11/05/2026 00:00:00
--	----------------------	----------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA - LAR DE MEIMEI		CNPJ / CPF 19.071.273/0001-55	
Endereço JULIO LEMOS,000124		Inscrição Municipal Inscrição Estadual	
Cidade Cambuquira	UF MG	Bairro CENTRO	CEP 37420-000
E-mail hospital.cambuquira@yahoo.com.br		Fone (35) 3251-2425	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
Inscrição Municipal *****		E-mail *****	
Fone *****		Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. Competencia 04/2026 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locacao - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locacao - Faturamento Convenios - Locacao - Controle de Estoque - Locacao - Recepcao Internacao - Locacao - Recepcao Ambulatorial - Locacao - Financeiro - Locacao - Folha de Pagamento - Assistencia - Prontuario Eletronico do Paciente - PEP - Locacao - Hemoterapia - Locacao - Paineis de Atendimento - Locacao - Gestao de Repasses e Terceiros - Locacao - Cartao Desconto/Carne de Contribuicao - Locacao - CHAMADA DIGITAL - Locacao - Licença de uso do Sistema SGH - Locacao - Paineis Estat. Gestao a Vista Web/CS - Locacao	1.482,83	2,00	29,66	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	0,90	13,08	0,10	1,45

Código do Serviço 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.		Código NBS 111032100		Indicador de Operações 100501		Classificação Tributária 000001	
Código de Tributação Nacional 01.05.01 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas d...		Código de Tributação Municipal 620310002 - Licenciamento de programas de informática não - customi...					
CIDE 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	CST - Situação Tributária PIS/COFINS	
Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0,00		Contribuições Sociais - Retidas 0,00		Base Cálculo PIS/COFINS 0,00	PIS Alíquota 0,00	PIS - Apuração Própria 0,00	COFINS Alíquota 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.482,83		Valor do ISSQN Próprio 29,66		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor do CBS 13,08		Valor do IBS Estadual 1,45		Valor total IBS CBS 14,53		Valor Total do ISSQN 29,66	
Valor Total da NFS-e 1.482,83		Valor Líquido da NFS-e 1.460,59		Valor Dedução/Descontos 0,00			

Informações Adicionais IR Retido: R\$22,24 Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.		
---	--	---



26235833b14e525326661000132

Recebi(emos) de S P DATA SERVICIO DE PROCESSAMENTO DE DADOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 2623 Competência: 11/05/2026 NFS-e: 5833b14e5	Número de Controle do Município
Data ____/____/____	Identificação e assinatura do receptor	

Consulta realizada em 11/05/2026 às 16:56:14.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://nfse-contagem.cidade360.cloud/nfse.portal/>

pag conta 500 440-7 15/05/26



637-8

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 15/05/2026
Beneficiário SPDATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA 25.326.661/0001-32 AV. JOÃO CESAR DE OLIVEIRA, 5757 - BEATRIZ - CONTAGEM - MG - CEP: 31040-000					Agência/Código Beneficiário 0004/0043012158
Data do Documento 12/05/2026	Número do Documento 202843	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/05/2026	Nosso Número 00040/121/0006319849-3
Uso do Banco	Carteira 121	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.460,59
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após o vencimento, incidirão juros de 4,00% + 2,00% de multa sobre o valor.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA - LAR DE MEIMEI JULIO LEMOS, 00012 - CENTRO CEP: 37420-000 - CAMBUQUIRA - MG					CPF/CNPJ do Pagador 19.071.273/0001-55 Código de Baixa
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação mecânica



637-8

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 15/05/2026
Beneficiário SPDATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA 25.326.661/0001-32 AV. JOÃO CESAR DE OLIVEIRA, 5757 - BEATRIZ - CONTAGEM - MG - CEP: 31040-000					Agência/Código Beneficiário 0004/0043012158
Data do Documento 12/05/2026	Número do Documento 202843	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/05/2026	Nosso Número 00040/121/0006319849-3
Uso do Banco	Carteira 121	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.460,59
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após o vencimento, incidirão juros de 4,00% + 2,00% de multa sobre o valor.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA - LAR DE MEIMEI JULIO LEMOS, 00012 - CENTRO CEP: 37420-000 - CAMBUQUIRA - MG					CPF/CNPJ do Pagador 19.071.273/0001-55 Código de Baixa
					Autenticação mecânica



637-8

63790.00414 21051.109508 00631.984937 2 14470000146059

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 15/05/2026
Beneficiário SPDATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA 25.326.661/0001-32 AV. JOÃO CESAR DE OLIVEIRA, 5757 - BEATRIZ - CONTAGEM - MG - CEP: 31040-000					Agência/Código Beneficiário 0004/0043012158
Data do Documento 12/05/2026	Número do Documento 202843	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/05/2026	Nosso Número 00040/121/0006319849-3
Uso do Banco	Carteira 121	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.460,59
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após o vencimento, incidirão juros de 4,00% + 2,00% de multa sobre o valor.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA - LAR DE MEIMEI JULIO LEMOS, 00012 - CENTRO CEP: 37420-000 - CAMBUQUIRA - MG					CPF/CNPJ do Pagador 19.071.273/0001-55 Código de Baixa
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	NF2623 Sistema Hospitalar
Representação numérica do código de barras:	63790.00414 21051.109508 00631.984937 2 14470000146059
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SOFISA S.A.
Código do Banco:	637
Código do ISPB:	60889128
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO
Nome/Razão Social:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO
CPF/CNPJ:	00.000.000/0000-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA -
CPF/CNPJ:	00.000.000/0000-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	00.000.000/0000-00

Data do Vencimento:	15/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.460,59
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.460,59
Valor Pago (R\$):	1.460,59

Data/hora da operação:	15/05/2026 14:20:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	64795037398
Chave de segurança:	X9WZCVKPEMHUVKC3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

1947

1948

1949

1950

1951

1952

1953

1954

1955

1956

09/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 221458

Data e Hora: 22/05/2026 às 14:58:09

Valor: R\$ 20.000,00

Detalhes: REPASSE PRONTO ATENDIMEN

Origem

Nome: PM DE CAMBUQUIRA

Agência: 0101

Conta: 0005752616529

Destino

Nome: LAR DE MEIMEI

Agência: 0101

Conta: 0005776050754

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Repasse Pronto Socorro valor parcial 2ª parcela

09/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 221504

Data e Hora: 22/05/2026 às 15:04:10

Valor: R\$ 10.000,00

Detalhes: REPASSE PRONTO ATENDIMENT

Origem

Nome: PM DE CAMBUQUIRA

Agência: 0101

Conta: 0005752616553

Destino

Nome: LAR DE MEIMEI

Agência: 0101

Conta: 0005776050754

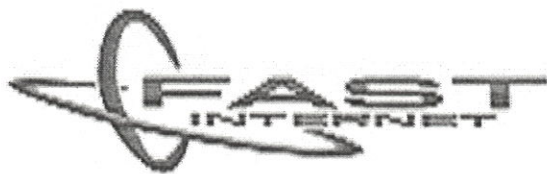
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Repasse Pronto Socorro
valor parcial
e a parcela*

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA**

FAST INTERNET E INFORMATICA LTDA

Av. Clóvis de Andrade Ribeiro, 316, CENTRO, Cambuquira, MG, 37420-000

18.402.108/0001-76

0021765030099

Hospital Geral de Cambuquira
Avenida Julio Lemos, 124, Centro,
Cambuquira, MG, 37420-000
CNPJ: 19.071.273/0001-55
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CÓDIGO DO CLIENTE: 2858
Nº TELEFONE: (35) 3251-2425
PERÍODO: 20/04/2026 a 19/05/2026



NOTA FISCAL Nº: 5098 - SÉRIE: 1 / DATA DE EMISSÃO: 01/04/2026

Consulte pela chave de acesso em:

<https://portalnfcom.fazenda.mg.gov.br>

Chave de acesso:

31260418402108000176620010000050981008741817

Protocolo de autorização: 1312600164864511

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/04

VENCIMENTO: 20/05/2026

TOTAL A PAGAR: R\$ 79,90

ITENS DA FATURA	UN	QUANT	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	PIS/COFINS	BC ICMS	ALÍQ	VALOR ICMS
3514 - Novo Plano Básico 100 Mbps	UN	1,00	31,96	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00
3515 - E-book Digital	UN	1,00	47,94	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL NF	R\$ 79,90	INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS		RESERVADO AO FISCO	
TOTAL BASE DE CÁLCULO	R\$ 0,00	TRIBUTOS	VALOR		
VALOR ICMS	R\$ 0,00	PIS	R\$ 0,00		
VALOR ISENTOS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00		
VALOR OUTROS	R\$ 0,00	FUST	R\$ 0,00		
		FUNTEL	R\$ 0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

CÓDIGO DE BARRAS PARA PAGAMENTO



36490.00050 00062.197504 00000.131599 8 00000000007990

PAGUE PELO QR-CODE PIX



PIX COPIA E COLA

000201010212269400149R.GOV.BCB.PIX2572qrcorespix.sejaefi.com.br/bolix/v2/cobv/7baaa4c7d6534b5981a986/67c72f655204000053039865802BR5905EFISA6008SAOPAU062070503***63042E3E

pag conta 300440.7 cef
22/05/26

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 08/04/26
ASS. _____

ITANCIRO

ENCARGADO

1990

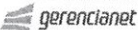
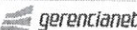


2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	INTERNET
Representação numérica do código de barras:	36490.00050 00062.197504 00000.131599 8 00000000007990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	EFI S.A - IP
Código do Banco:	364
Código do ISPB:	09089356
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FAST INTERNET E INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	FAST INTERNET E INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	18.402.108/0001-76
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	FAST INTERNET E INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	18.402.108/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55

Data do Vencimento: 20/05/2026				
Data de Efetivação / Anendamento: 22/05/2026				
Val	 364-6	 364-6	36490.00050 00062.197504 00000.131599 8 00000000007990	
Vencimento 20/05/2026		Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO		Vencimento 20/05/2026
Agência/Código do Beneficiário 0001 / 000621975		Beneficiário FAST INTERNET E INFORMATICA LTDA / FAST INTERNET E INFORMATICA		CPF/CNPJ 18.402.108/0001-76
Agência/Cód. Beneficiário 0001 / 000621975		Data do documento 09/03/2026		Nº do documento 13159
Espécie Moeda R\$		Espécie doc. 26		Aceite Data processamento 09/03/2026
Valor do Documento 79,90		Carteira 01		Espécie Moeda R\$
(-) Desconto		Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Período de Prestação: 04/2026 - Tel: 35 3251-1411 Após o vencimento cobrar multa de R\$1.60, mais juros de R\$0.03 ao dia Sr. Caixa, cobrar juros de 0.33% ao dia após vencimento. Sr. Caixa, cobrar multa de 2.00% após vencimento. Para gerar 2ª via do boleto, acesse https://gerencianet.com.br/segunda-via Período de Referência: 20/04/2026 até 19/05/2026		Pagar via QR Code Pix: 
(-) Outras deduções / Abatimentos				(-) Desconto
(+) Mora / Multa / Juros				(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Outros acréscimos				(+) Mora/Multa/Juros
(=) Valor cobrado				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
Nosso Número 00062197500000013159		Pagador Hospital Geral de Cambuquira - CNPJ: ##.##.##/0001-55 Avenida Julio Lemos, 124 - Centro Cambuquira / MG - CEP: 37420000		
Número do documento 13159				
Pagador Hospital Geral de Cambuquir				
Recibo do Pagador Autenticar no Verso.				

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20260513u27440117115

Número da Nota

00000365

Data e Hora de Emissão

13/05/2026 13:44:22

Código de Verificação

G5VP-EVTD

Identificador Nacional: 35503081205927950000180000000000036526051445070347

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.927.950/0001-80

Inscrição Municipal: 3.270.694-4

Nome/Razão Social: TEIXEIRA E LOBO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Endereço: R JOAQUIM FLORIANO 00888, CONJ 608 - ITAIM - CEP: 04534-003

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAR DE MEIMEI

CPF/CNPJ: 19.071.273/0001-55

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV Av. Júlio Lemos 00 - Cambuquira - CEP: 37420-000

Município: Cambuquira

UF: MG

E-mail: hospital.cambuquira@yahoo.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços médicos prestados, referente a Diretoria Técnica mês abril/ 2026.

Líquido à Receber R\$ 4.129,40

Conforme Lei 12.741/2012, valor aproximado dos Tributos (R\$ 586,52). Fonte: IBPT

Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem o concurso de empregados ou outros contribuintes individuais. Dispensado de retenção de 11% para Seguridade Social de acordo com o art. 219 do Decreto nº 3.048, de 06 de maio de 1999, e no art. 115, inciso III, da Instrução Normativa RFB n 2.110 de 17 de outubro de 2022.

FINANCEIRO

FORNECEDOR Nº

LANÇADO

ASS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.400,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	66,00	44,00	132,00	28,60	0,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	4.400,00	2,00%	88,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 586,52 (13,33%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 3550308120592795000018000000000036526051445070347

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 05.927.950/0001-80		Número da Nota 00000365		Código de Verificação G5VP-EVTD			
DESTINATÁRIO							
CPF/CNPJ: 19.071.273/0001-55 Nome/Razão Social: LAR DE MEIMEI Endereço: Av. Júlio Lemos Bairro: Cambuquira		NIF: Nº: 00 E-mail: ----		Compl.: CEP: 37420-000			
Município: 3110707 - Cambuquira - MG							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR							
País: ---- Estado/Província/Região: ----		Cidade: ----		CEP: ----			
ADQUIRENTE							
CPF/CNPJ: 19.071.273/0001-55 Nome/Razão Social: LAR DE MEIMEI Endereço: AV Av. Júlio Lemos Bairro: Cambuquira		NIF: Nº: 00 E-mail: hospital.cambuquira@yahoo.com.br		Compl.: CEP: 37420-000			
Município: 3110707 - Cambuquira - MG							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR							
País: ---- Estado/Província/Região: ----		Cidade: ----		CEP: ----			
SERVIÇO PRESTADO							
Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP		Código indicador da operação: 030101					
Tipo de operação: -----		Operação de uso: Sim					
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA							
Situação tributária: 000 - Tributação Integral							
Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.							
OUTRAS CLASSIFICAÇÕES							
NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados							
NCM: ----							
Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 4.041,40				Valor da multa (R\$) 0,00		Valor do juros (R\$) 0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 4,15
-	4.151,40	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 37,36
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 4.400,00							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							

25/05/2026

GERENCIADOR

CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605221839131c66141a2

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/05/2026 às 15:48:23

Valor Original: R\$ 4.129,40 **Valor Atualizado:** R\$ 4.129,40 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF365 Diretoria Técnica abril 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TEIXEIRA E LOBO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ: 05.927.950/0001-80

Instituição: BCO MERCANTIL DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 05927950000180

Código da operação: 65173174472

Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0101 / 1292 / 000577605075-4**Conta destino:** 0101 / 1292 / 000577605072-0**Nome destinatário:** LAR DE MEIMEI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 20.000,00**Data de débito:** 22/05/2026**Data/hora da operação:** 22/05/2026 15:48:43**Código da operação:** 071579544**Chave de segurança:** QF22RF4LFJ8FT647

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Transferência p/ pagamento Impostos

REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800
Bairro: SANTA MATILDE
CONS. LAFAIETE - MG - 36405-172
Fone: (31)3762-0774 Fax: (31)
Celular : (31) 98286-3777
sac.realpharma@gmail.com

REALPHARMA
DISTRIBUIDORA

Alv. Sanit. 14/06/2019 - 1.10.1484

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3126 0405 5619 7300 0113 5500 1000 0753 8114 7672 0988

Nº 000.075.381
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131267501012176 - 29/04/2026 11:33:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1832375460068

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
05.561.973/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
LAR DE MEIMEI

CODIGO
004226

CNPJ/CPF
19.071.273/0001-55

DATA DA EMISSÃO
29/04/2026 11:29

ENDEREÇO
AVENIDA JULIO LEMOS, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37.420-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/04/2026 11:29:18

MUNICÍPIO
Cambuquara

FONE/FAX
(35) 32512425

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:29

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO VENCIMENTO: VALOR:	075381-1/1 27/05/2026 426,60														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
41,04	7,39	0,00	0,00	426,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				426,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL AGAPE EXPRESS TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 30.787.586/0001-47
ENDEREÇO R RIO SAO LOURENCO, 73	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032196410055		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,20	PESO LÍQUIDO 5,20

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	IPI
008959	ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 1M - PCT C/12 - POLAR FIX LT: 14060524 Val: 06/05/2029 Qtd: 36		0 30059090	060	5405	PCT	36,00	10,710000	385,56		0,00	0,00		0,00	,00
004436	NYLON 2-0 45CM - C/AGULHA 3/8 30MM - CX C/24 - TECHNOFIO LT: 241115 Val: 31/03/2030 Qtd: 1		0 30061090	000	5102	CX	1,00	41,040000	41,04		41,04	7,39		18,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: Alíquota Federal 13,45% e Alíquota Estadual 18%, e o código A5G7R1. Conforme Fonte IBPT. Nºmero do Pedido: 92500 Alvará do cliente: 0 Validade: 23/08/2026 Trib. Aprox. R\$:136,90 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT Dados Bancários do Recebedor. Banco : Banco Itau S.A Agência: 1429- Conta Corrente: 20939-6	RESERVADO AO FISCO 1429-720939-6 Pronto Sócio Rec
---	--

www.suprasoft.net

Desenvolvido por Supra. (31) 2555-5454

pg conta 500460. F CEF
22/05/26

Data do Documento 29/04/2026	No do Documento 075381-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/00113484-3
Data de Processamento 29/04/2026	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 426,60
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Protesto, após 10 dias úteis da data de vencimento.					(-) Outras Deduções
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 1,14					

Department of Justice

Attorney General

Washington, D.C.

February 1, 1964

Division of Inspection

Memorandum

TO: Director

FROM: Assistant Attorney General

SUBJECT: [Illegible]

1. [Illegible]

2. [Illegible]

3. [Illegible]

4. [Illegible]

5. [Illegible]

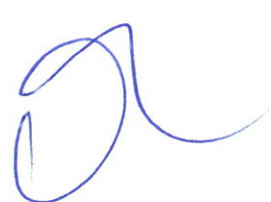
6. [Illegible]

7. [Illegible]

8. [Illegible]

9. [Illegible]

10. [Illegible]



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	NF 75381 MATERIAL HOSPITA
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 11348.431427 92093.960000 2 14590000042660
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REALPHARMA DIST MED LTDA
Nome/Razão Social:	REALPHARMA DIST MED LTDA
CPF/CNPJ:	05.561.973/0001-13
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55

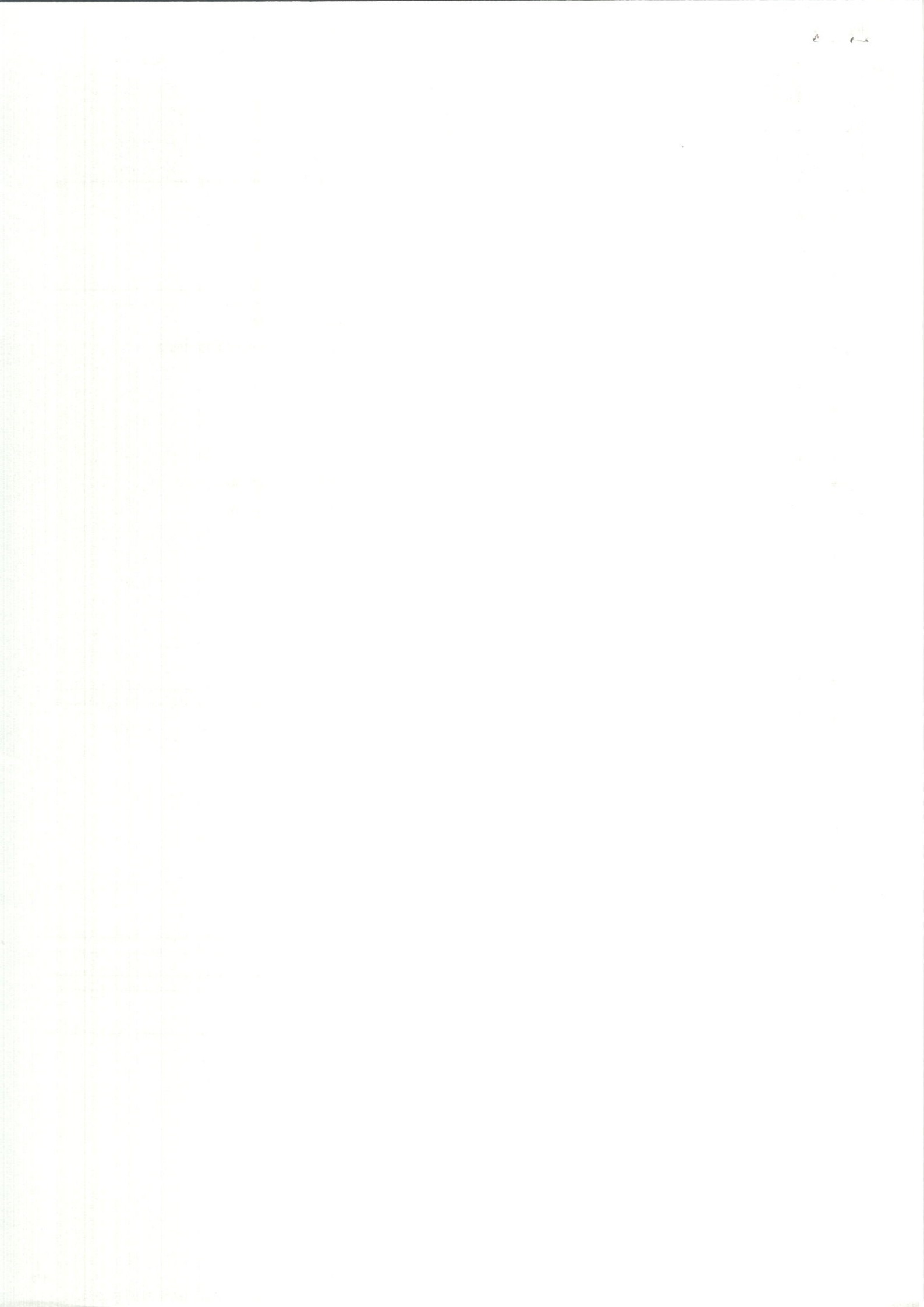
Data do Vencimento:	27/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	426,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	426,60
Valor Pago (R\$):	426,60
Identificação do Pagamento:	NF 75381 MATERIAL HOSPITA

Data/hora da operação:	22/05/2026 15:22:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	65173219026
Chave de segurança:	64EFEE3JSHKSNTMZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104





Município de Lavras

631332/NFS-e



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número / Série Prest. do Serviço	631332/ NFS-e 04/05/2026	Emissão Código de verificação	04/05/2026 15:42:31 31382031206030279000	Incidência Exigibilidade	Lavras(MG)	ISS a reter RPS	Não 603730
-------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	---	-----------------------------	------------	--------------------	---------------

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PRO AMBIENTAL TECNOLOGIA LTDA

CPF / CNPJ: 06.030.279/0001-32

Endereço: Rod. FERNAO DIAS, null - Bairro: ENGENHO DA SERRA

Telefone: comercialproambientalcom Município: Lavras

Insc. Mun.: 025009

Cod. Mob.: 025009

País: Brasil

Insc. Est.: 3823827710020

Email: proambiental@proambientaltecnologia.com.br

Nome Fant.: PRO-AMBIENTAL

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: LAR DE MEIMEI

CPF / CNPJ: 19.071.273/0001-55

Endereço: Av: Julio Lemos, 124 - Bairro: Centro - Cep: 37420000

Telefone:

Município: Cambuquira

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email: ammenderos07@yahoo.com.br

Código do Serviço/Atividade

070902 - Incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer. (3,00%)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003
NBS: 124042100

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
TRATAMENTO DE RESÍDUOS CONTAMINADOS = R\$ 773,00 VENCIMENTO: 19/05/2026 Os Serviços descritos nesta Nota Fiscal foram prestados dentro do Município de Lavras MG	R\$ 773,00

Tributos Federais

PIS 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	IRRF 0,00	COFINS 0,00
-------------	--------------	--------------	--------------	----------------

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$) 773,00	ISS(R\$) 23,19	Base de Cálculo(R\$) 773,00	Alíquota (%) 3,00%
Outras Retenções(R\$) 0,00		Valor Líquido:	R\$ 773,00

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: PRO AMBIENTAL TECNOLOGIA LTDA

Recebi(emos) de PRO AMBIENTAL TECNOLOGIA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 631332, série NFS-e Única, conforme verificável pelo endereço eletrônico: <http://www.nfe-cidades.com.br/documento/31382031206030279000132000000063133226050000190377>

Data: / /

Assinatura:

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 16
LANÇADO 09/05/2026
ASS. [assinatura]

upg conta 500440-7
02/05/2026

6. 3

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Recibo do Pagador

Autenticação mecânica

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	NF 631332 RES CONTAMINADO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01523.526000 00240.594176 3 14510000077300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRO-AMBIENTAL TECNOLOGIA LTDA
Nome/Razão Social:	PRO-AMBIENTAL TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.030.279/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55

Data do Vencimento:	19/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	773,00
Juros (R\$):	1,53
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	77,30
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	851,83
Valor Pago (R\$):	851,83
Identificação do Pagamento:	NF 631332 RES CONTAMINADO

Data/hora da operação:	22/05/2026 15:24:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	65173194227
Chave de segurança:	KLL7YVGYT1G4ERCM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Chave de Acesso da NFS-e
31596052240929008000151000000000134426053757847460

Número da NFS-e
1344

Competência da NFS-e
09/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/05/2026 15:01:36

Número da DPS
224

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
09/05/2026 15:01:35



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 40.929.008/0001-51	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 3582-0349
Nome / Nome Empresarial 40.929.008 JONATAS ALVES DINIZ		E-mail JHONY_DINIZ@HOTMAIL.COM	
Endereço AVENIDA SEBASTIAO REGINALDO DA CUNHA, 736A, VIANA		Município Santa Rita do Sapucaí - MG	CEP 37537-148
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 19.071.273/0001-55	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial LAR DE MEIMEI		E-mail -	
Endereço JULIO LEMOS, 124, CENTRO		Município Cambuquira - MG	CEP 37420-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 01.05.01 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Santa Rita do Sapucaí - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço SISTEMA EZPOINTWEB FULL RELOGIO DE PONTO			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Santa Rita do Sapucaí - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 149,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 149,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 149,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 441
LANÇADO 03/05/2026
ASS. [Assinatura]

pg conta 500.440-7 CEF 220526

INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/b0d2136d73f64cd96b1509705830a145204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63041783

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 20/05/2026	
Beneficiário JONATAS ALVES DINIZ 35122091811				CNPJ/CPF 40929008000151		
Data do Documento 11/05/2026		Nº do Documento 1344		Agência / Código do Beneficiário 0230.30.37625		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 26/100228-0		
Data de Processamento 11/05/2026		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$149,00				
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 1,00%.						
(-) Desconto / Abatimento						
(-) Outras Deduções						
(+) Mora / Multa						
(+) Outros Acréscimos						
(=) Valor Cobrado						
Pagador LAR DE MEIMEI - 19071273000155 CAMBUQUIRA MG 37420000 JULIO LEMOS, 124, CENTRO -						
Beneficiário Final - Código de Baixa						

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

**748-X****74891.12610 00228.002309 30376.251028 8 14520000014900**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 20/05/2026	
Beneficiário JONATAS ALVES DINIZ 35122091811				CNPJ/CPF 40929008000151		
Data do Documento 11/05/2026		Nº do Documento 1344		Agência / Código do Beneficiário 0230.30.37625		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 26/100228-0		
Data de Processamento 11/05/2026		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$149,00				
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 1,00%.						
(-) Desconto / Abatimento						
(-) Outras Deduções						
(+) Mora / Multa						
(+) Outros Acréscimos						
(=) Valor Cobrado						
Pagador LAR DE MEIMEI - 19071273000155 CAMBUQUIRA MG 37420000 JULIO LEMOS, 124, CENTRO -						
Beneficiário Final - Código de Baixa						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	REL PONTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12610 00228.002309 30376.251028 8 14520000014900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JONATAS ALVES DINIZ 35122091811
Nome/Razão Social:	JONATAS ALVES DINIZ 35122091811
CPF/CNPJ:	40.929.008/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55

Data do Vencimento:	20/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	149,00
Juros (R\$):	0,09
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	1,49
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	150,58
Valor Pago (R\$):	150,58
Identificação do Pagamento:	REL PONTO

Data/hora da operação:	22/05/2026 15:26:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	65173257046
Chave de segurança:	4WSN9M1SVE7QJSF8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

