

01/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605291928f77aeaac959

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/05/2026 às 18:38:05

Valor Original: R\$ 294,80 **Valor Atualizado:** R\$ 294,80 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: Vale transporte competencia junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Luana Ketlyn Mariano Fonseca

CPF: XXX.742.976-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: +5535984372112

Código da operação: 65573826085

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

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

RECIBO VALE TRANSPORTE

Declaro ter recebido da empresa LAR DE MEIMEI HOSPITAL GERAL CAMBUQUIRA, inscrição 19.071.273/0001-55, a quantidade de 15 Vales Transporte, totalizando R\$ 201,00, no mês de Maio de 2026.

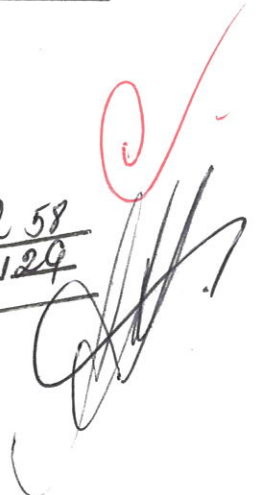
Autorizo o desconto no valor de 120,84 na folha mensal do mês de Junho de 2026.

Empresa Coutinho Origem: Três Corações / Destino: Cambuquira

Cambuquira, 29 de maio de 2026.

Tainara Maiza de Mendonça
PIS: 165.82734.83-1

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 002 58
LANÇADO 28/05/26
ASS. _____



THEORY OF THE EARTH

The theory of the earth is a branch of geology which deals with the origin and development of the earth and its various parts. It is a science which seeks to explain the processes which have shaped the earth and its various parts.

The theory of the earth is a branch of geology which deals with the origin and development of the earth and its various parts. It is a science which seeks to explain the processes which have shaped the earth and its various parts.

The theory of the earth is a branch of geology which deals with the origin and development of the earth and its various parts. It is a science which seeks to explain the processes which have shaped the earth and its various parts.

The theory of the earth is a branch of geology which deals with the origin and development of the earth and its various parts. It is a science which seeks to explain the processes which have shaped the earth and its various parts.

The theory of the earth is a branch of geology which deals with the origin and development of the earth and its various parts. It is a science which seeks to explain the processes which have shaped the earth and its various parts.

The theory of the earth is a branch of geology which deals with the origin and development of the earth and its various parts. It is a science which seeks to explain the processes which have shaped the earth and its various parts.

01/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260529192963a65406374

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/05/2026 às 18:38:26

Valor Original: R\$ 201,00 **Valor Atualizado:** R\$ 201,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: Vale transporte competencia junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TAINARA MAIZA DE MENDONCA

CPF: XXX.311.556-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: tainaramaiza13@gmail.com

Código da operação: 65573845481

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



01/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605291931a8545f7d235

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/05/2026 às 18:38:47

Valor Original: R\$ 2.722,42 **Valor Atualizado:** R\$ 2.722,42 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: Férias 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TADEU UMBELINO

CPF: XXX.588.266-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: +5535998478809

Código da operação: 65573884264

Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

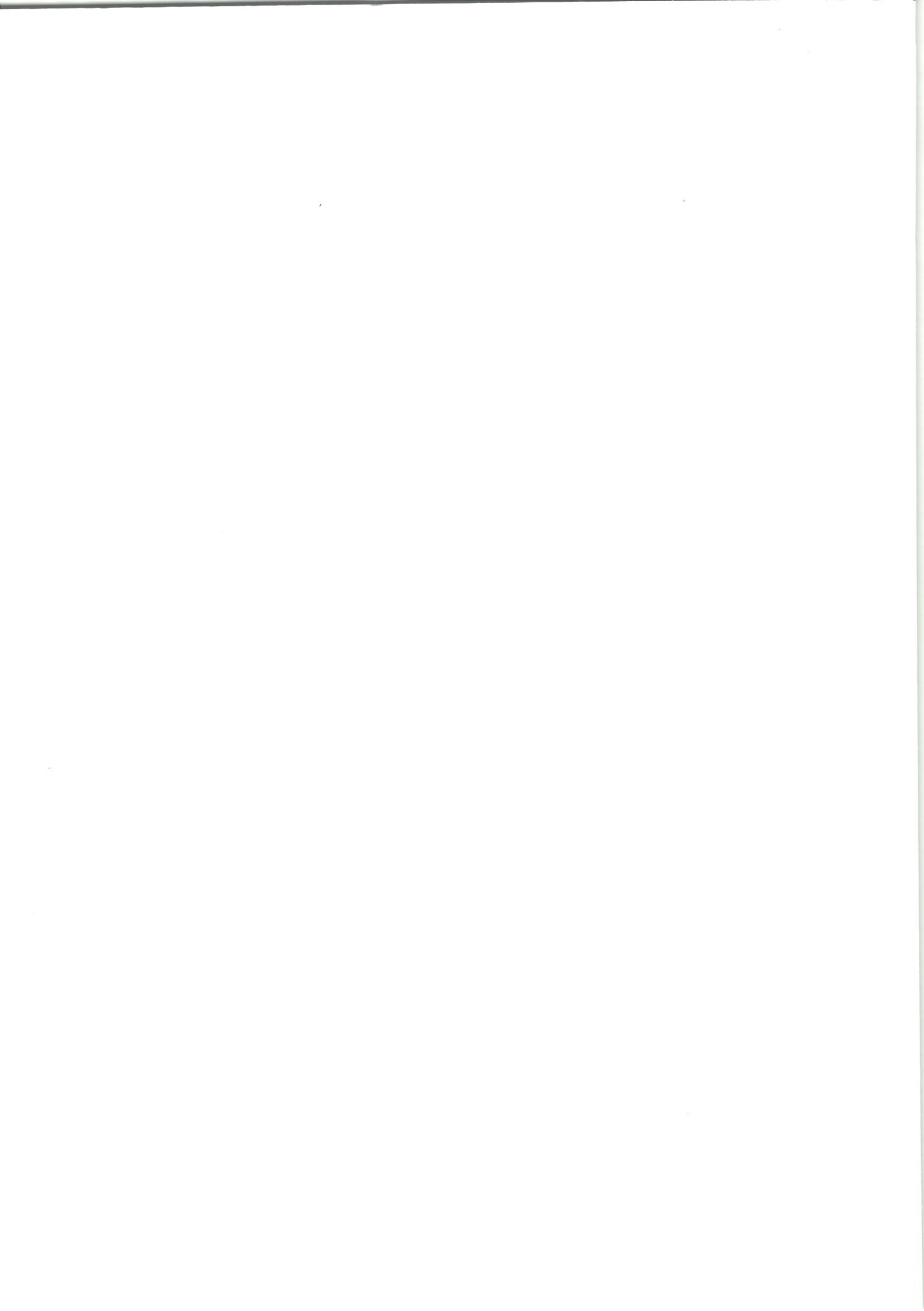
Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 979826

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 979826
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0411 2060 9900 0441 5500 1000 9798 2612 2144 1546

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135261625059932 29/04/2026 11:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
001.771.1480377

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
LAR DE MEIMEI (728)

CNPJ/CPF

19.071.273/0001-55

DATA DA EMISSÃO

29/04/2026

ENDEREÇO
AV JULIO LEMOS, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37420-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

29 ABR 2026

MUNICÍPIO
CAMBUQUIRA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/05/2026 748,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
748,51	69,17	0,00	0,00	748,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				748,51

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12098	HIOSCINA+DIPIRONA 5ML 100 AMPOLAS GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: HC2-5L166, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 31/10/2027)	30039099	000	6108	CX	2	145,0000	290,00	290,00	34,80		12,00	
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20251210, Qtde: 1, Data Fab: 10/12/2025, Data Val: 09/12/2030)	90183999	100	6108	CX	1	19,1000	19,10	19,10	0,76	0,00	4,00	0,00
31290	DIPIRONA 500MG/ML 100AMP. 2ML GEN. HOSP. - SANTISA (Fornecedor: 931, Lote: 20705926, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2026, Data Val: 31/03/2028)	30039099	500	6108	CX	3	54,4900	163,47	163,47	19,62		12,00	
38375	CATETER INTRAVENOSO 24G C/100-ZELARA (Fornecedor: 4452, Lote: S25J100041, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 30/09/2030)	90183926	100	6108	CX	2	68,2100	136,42	136,42	5,46	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

64 ||#R35P35V2 || #||

ITENS 2,4 a 5 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 48,16

Pedido: 992193

Rota.....: 2 Cubagem : 0,03553

Contato para Inconformidades na Entrega (SAC): (11) 4934-1707.

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL E NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

4
MONTADO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 979826
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0411 2060 9900 0441 5500 1000 9798 2612 2144 1546

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135261625059932 29/04/2026 11:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
001.771.1480377

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32107	LANCETA DE SEGURANCA N.28 C/100-BIO- MASS (Fornecedor: 4172, Lote: AG0250301A, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183999	200	6108	CX	10	10,2600	102,60	102,60	4,10		4,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornece- dor: 918, Lote: SEIUAB017A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	90183929	700	6108	CX	2	18,4600	36,92	36,92	4,43		12,00	



033-7

03399.48457 01300.000542 06130.001040 9 14610000074851

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
LAR DE MEIMEI CPF/CNPJ: 19.071.273/0001-55

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número 000005406130-0	Nr.Documento 6979826U	Data de Vencimento 29/05/2026	Valor do Documento R\$ 748,51	(=) Valor Pago R\$ 748,51
--------------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3689/4845013

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento



033-7

03399.48457 01300.000542 06130.001040 9 14610000074851

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
29/05/2026

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente
3689/4845013

Data do Documento 29/04/2026	Número do Documento 6979826U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 29/05/2026	Nosso Número 000005406130-0
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 748,51

Instruções
JUROS DIARIO DE R\$ 1,22

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R\$ 748,51

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
LAR DE MEIMEI / 19.071.273/0001-55

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



**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:	MEDICAMENTOS NF979826
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000542 06130.001040 9 14610000074851
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
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:	29/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	748,51
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	748,51
Valor Pago (R\$):	748,51
Identificação do Pagamento:	MEDICAMENTOS NF979826

Data/hora da operação:	29/05/2026 16:43:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	65573943991
Chave de segurança:	3GZ2EMR9RLZ5Y49Q

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



Protona Socorog
Kashmir
Sunderland

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	Vencimento 28/05/2026	Valor Do Documento 187,80
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 30/04/2026	(=) Valor Cobrado
	Agência / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 000066834	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador LAR DE MEIMEI	Número Documento 29069/1
Endereço AV JULIO LEMOS 124	
Bairro/Distrito CENTRO	
Município CAMBUQUIRA	Estado MG
	Cep 19.071.273/0001-55
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO SAFRA

422-7

42297.04103 00058.593443 00006.683429 9 14600000018780

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 28/05/2026
Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					Agência / Conta 04100 / 005859344
Data Documento	N Documento 29069/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 30/04/2026	Nosso número 000066834
Uso Do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 187,80
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador LAR DE MEIMEI 124 19.071.273/0001-55 AV JULIO LEMOS CENTRO CAMBUQUIRA MG 19.071.273/0001-55 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado



**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:	NF29069 Material Hospital
Representação numérica do código de barras:	42297.04103 00058.593443 00006.683429 9 14600000018780
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
Nome/Razão Social:	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ:	08.231.734/0005-17
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ:	08.231.734/0005-17
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:	28/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	187,80
Juros (R\$):	0,05
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	3,75
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	191,60
Valor Pago (R\$):	191,60

Data/hora da operação: 29/05/2026 18:40:14**Código da operação:** 65574020021
Chave de segurança: 61L6SSCR33HZRP1K

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 mês maio/2025

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da
Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUÍ,
MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

(03)

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3126 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8959 7010 4292 1397

Nº 895970
SERIE 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. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131267500615570 29/04/2026 09:54:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
LAR DE MEIMEI (728)

CNPJ/CPF
19.071.273/0001-55

DATA DA EMISSÃO
29/04/2026

ENDEREÇO
AV JULIO LEMOS, 124

MUNICÍPIO
CAMBUQUIRA

FATURA / DUPLICATA

001 29/05/2026 323,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

323,38

VALOR DO ICMS

46,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

323,38

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

323,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VIA MINAS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
30899999000113

ENDEREÇO
RUA PUIACA, 28

MUNICÍPIO
ALFENAS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032293260011

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

17,90

PESO LÍQUIDO

17,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30030, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/04/2026, Data Val: 06/04/20- 28)	38089429	000	5102	CX	1	67,0900	67,09	67,09	12,08	0,00	18,00	0,00
13493	BROMOPRIDA 5MG/ML 100AMP 2ML GEN. HOSP. - HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AT-072/ 25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 31/10/2027)	30049045	500	5102	CX	2	95,2000	190,40	190,40	22,85	0,00	12,00	0,00
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 26A20015G, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2026, Data Val: 31/12/- 2027)	30049099	000	5102	CX	2	32,9450	65,89	65,89	11,86	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

64 ||#R16P1V3 R5P3V1 || #||

Pedido: 867812

Rota.....: 1 Cubagem : 0,03786

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68.

Contato para Inconformidades na Entrega (SAC): (11) 4934-1707.

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A)
REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL E NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

"Fronto
Secura"

Beneficiário BANCO SOFISA S/A				Nosso Número 0000054061334		Vencimento 29/05/2026	
Data do Documento 29/04/2026		Número do Documento 8895970U		Espécie Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 30/04/2026		Agência / Cód. do Beneficiário 3689 / 004845013		Carteira COBRANCA SIMPLE - ECR		Espécie REAL	
Quantidade		Valor		X		(-) Valor do Documento 323,38	
Nome do Pagador LAR DE MEIMEI							

Beneficiário: BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80
Endereço: AL SANTOS, 1496 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP

Santander
SAC: 0800 762 7777
OUVIDORIA: 0800 726 03222

Recebimento através do cheque nro:
Esta quitação só terá validade após o pagamento
do cheque pela Instituição Financeira Receptora.

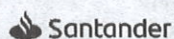
Banco nro:

Autenticação Mecânica

**033-7****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO						Vencimento 29/05/2026	
Beneficiário BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP						Agência / Cód. do Beneficiário 3689 / 004845013	
Data do Documento 29/04/2026		Número do Documento 8895970U		Espécie Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 30/04/2026		Nosso Número 0000054061334		Carteira COBRANCA SIMPLE - ECR		Espécie REAL	
Quantidade		Valor		X		(-) Valor do Documento 323,38	
Pagador: LAR DE MEIMEI AV JULIO LEMOS, 124 37420-000 CAMBUQUIRA-MG Beneficiário Final: 2 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE							
						Código de Baixa Autenticação Mecânica	

CNPJ: 19.071.273/0001-55

**033-7****03399.48457 01300.000542 06133.401049 5 14610000032338**

Local de Pagamento ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO						Vencimento 29/05/2026	
Beneficiário BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP						Agência / Cód. do Beneficiário 3689 / 004845013	
Data do Documento 29/04/2026		Número do Documento 8895970U		Espécie Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 30/04/2026		Nosso Número 0000054061334		Carteira COBRANCA SIMPLE - ECR		Espécie REAL	
Quantidade		Valor		X		(-) Valor do Documento 323,38	
Instruções: JUROS DIARIO DE R\$ 0,53						(Texto de responsabilidade do Cedente)	
						(-) Desconto	
						(-) Abatimento	
						(+/-) Mora	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	

APOS VENCTO LIGUE 0800-7023535/ 11-4004-3535 OU
ACESSE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS E OBTENHA
BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Pagador:
LAR DE MEIMEI
AV JULIO LEMOS, 124
37420-000 CAMBUQUIRA-MG
Beneficiário Final:
2 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 19.071.273/0001-55

IBS007

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



- ☐ 01 - MUDAR SE
- ☐ 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE
- ☐ 03 - NÃO EXISTE NÚMERO INDICADO
- ☐ 04 - CANCELADO
- ☐ 05 - DESCONTINGIDO
- ☐ 06 - RECUSADO

- ☐ 07 - AUSENTE
- ☐ 08 - NÃO PROCURADO
- ☐ 09 - CABEÇO DANIFICADO
- ☐ 10 - FALTA DE COMPLEMENTO LOCALIDADE
- ☐ 11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
- ☐ 12 - FALTA COMPLEMENTO LOCALIDADE
- ☐ 13 - CAIXA POSTAL CANCELADA

PARA USO DOS CORREIOS

Reintegrado ao Serviço Postal em:

Matrícula:

Função do Responsável:

Remetente
R. Roma, 167 - Lapa - São Paulo
CEP 05050-090 - SP

DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEBO



CTCE BELO HORIZONTE MG PL13
LAR DE MEIMEI
AV JULIO LEMOS, 124
CENTRO
37420-000 CAMBUQUIRA MG

Dt. Vcto.: 29/05/2026
Dt. Post.: 05/05/2026



0076021181 40699 000000000912 31050526

Central de Atendimento Santander
Consultas, Informações e Serviços Transacionais
4004-3535 (Regiões Metropolitanas)
0800 702 3535 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Atendimento a clientes deficientes auditivos e de fala)
Atendimento: 24h por dia, todos os dias

SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor
Reclamações, Cancelamentos, Sugestões, e Informações Gerais
0800 762 7777
Atende também deficientes auditivos e de fala
No exterior, ligue a cobrar para: 55 11 3012 3336
Atendimento: 24h por dia, todos os dias

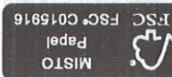
Central de Atendimento Santander Empresarial
Consultas, Informações e Serviços Transacionais
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Atendimento a clientes deficientes auditivos e de fala)
Atendimento: 24h por dia, todos os dias

Ouvidoria
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada.
0800 726 0322
De segunda a sexta-feira, das 9h às 18h.
exceto feriados.
Atende também deficientes auditivos e de fala.



00020014

Este símbolo indica que o papel utilizado neste impresso foi produzido com madeira de florestas certificadas FSC® e de outras fontes controladas, o que reforça nosso respeito ao meio ambiente e nossa contribuição para um mundo melhor.



06940912



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:	NF895970 medicamentos
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000542 06133.401049 5 14610000032338
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S.A.
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
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

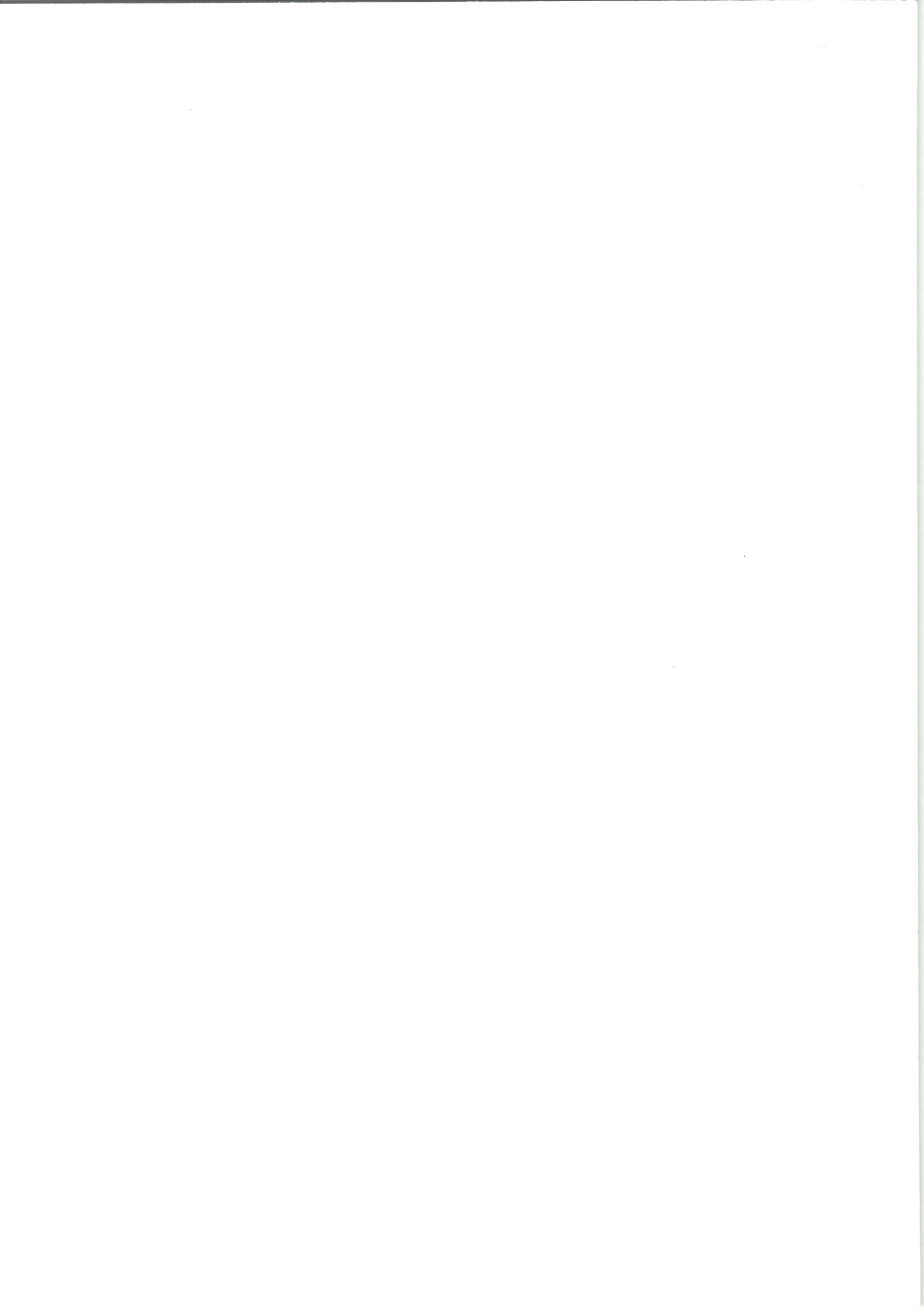
Data do Vencimento:	29/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	323,38
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	323,38
Valor Pago (R\$):	323,38

Data/hora da operação:	29/05/2026 18:40:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	65574001298
Chave de segurança:	S88HXMSEUWHXLUQ1

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



Identificação do emissor

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENTA SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394380

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
DA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 0918710 FL 1 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3126 0467 7291 7800 0220 5500 1000 9187 1014 5208 5651

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

131267499519509 28/04/2026 23:12:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

LAR DE MEIMEI

ENDEREÇO

AV. JULIO LEMOS 124

MUNICÍPIO

CAMBUQUIRA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37420-000

CNPJ / CPF

19.071.273/0001-55

DATA DA EMISSÃO

28/04/2026

DATA DA ENTRADA SAÍDA

28/04/2026

HORA DE SAÍDA

FONE / FAX

3532512355

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

0918710/1

VENCIMENTO

28/05/2026

VALOR

2.086,50

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.086,50

VALOR DO ICMS

361,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.086,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.086,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO

ENDEREÇO

RUA REIS DE ALMEIDA 51

QUANTIDADE

13,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,16855

PESO BRUTO

52,618

PESO LÍQUIDO

52,618

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
013992	✓ AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2630290 Q: 1.0 00,0000 F: 11/03/26 V: 06/03/2028	30649099	000	5102	AP	✓	1.000,00	0,139	139,00	139,00	25,02	0,00	18,00 0,00
031605	✓ ONDANSETRONA 8MG/4ML CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AQ-080/25M Q: 200,0000 F: 16/11/25 V: 31/10/2027	30049099	000	5102	AP	✓	200,00	0,81	162,00	162,00	19,44	0,00	12,00 0,00
025587	✓ DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX251115 Q: 100,0000 F: 22/09/25 V: 22/08/2027	30039099	000	5102	AP	✓	100,00	0,71	71,00	71,00	8,52	0,00	12,00 0,00
035265	✓ ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 8563542J Q: 30,0000 F: 18/10/25 V: 18/10/2027	30051030	000	5102	RO	✓	30,00	8,50	255,00	255,00	45,90	0,00	18,00 0,00
011786	✓ FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M (CREMER) L: 831574605A Q: 15,0000 F: 30/01/26 V: 30/01/2028	48114110	000	5102	RO	✓	15,00	4,70	70,50	70,50	12,69	0,00	18,00 0,00
010792	✓ LIDOCAINA 1% S/V. CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 5003556 9 Q: 30,0000 F: 13/11/25 V: 13/11/2028	30049043	000	5102	AP	✓	30,00	9,40	282,00	282,00	50,76	0,00	18,00 0,00
030924	✓ LUVA DE PROCEDIMENTO G NITRILE S/TALCO (MEDIX) L: IN25012712 Q: 1.000,0000 F: 30/08/25 V: 30/07/2030	40151200	200	5102	UN	✓	1.000,00	0,229	229,00	229,00	41,22	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

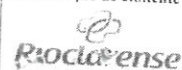
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48HS DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 29/04/2026 Pedido: 3514290 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 3514290 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletosprivado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AB: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 64(Código Interno Emitente: 201324 Nome Fantasia: LAR DE MEIMEI) | OPERAÇÃO SUJEITA A REDUÇÃO LINEAR DE BENEFÍCIOS DA LC 224/2025 |

RESERVADO AO FISCO

Nota 4
03/05/26
Homero
"Homero focareo"

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BE TİM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 0918710

FL. 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3126 0467 7291 7800 0220 5500 1000 9187 1014 5208 5651

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

131267499519509 28/04/2026 23:12:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0002-20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
033019	✓ LUVA DE PROCEDIMENTO P NITRILE S/TALCO (INOVEN) L: ILNMB013 Q: 1.000,0000 F: 01/12/25 V: 01/12/2030	40151200	200	5102	UN	✓ 1.000,00	0,229	229,00	229,00	41,22	0,00	18,00 0,00
033020	✓ LUVA DE PROCEDIMENTO M NITRILE S/TALCO (INOVEN) L: ILNMB013 Q: 1.000,0000 F: 01/12/25 V: 01/12/2030	40151200	200	5102	UN	✓ 1.000,00	0,229	229,00	229,00	41,22	0,00	18,00 0,00
036577	✓ MASCARA TRIPLA C/ELASTICO (LIVE HEALTHCARE) L LVMX0225 Q: 1.500,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2030	63079010	200	5102	UN	✓ 1.500,00	0,076	114,00	114,00	20,52	0,00	18,00 0,00
035233	✓ CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML S.FECHADO (FARMARIN) L: G029026C Q: 120,0000 F: 20/03/26 V: 21/03/2028	30049099	000	5102	FR	✓ 120,00	2,55	306,00	306,00	55,08	0,00	18,00 0,00

INSTRUÇÕES:

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 28/05/2026 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/05/2026

PAGAMENTO POR DEPOSITO BANCARIO NAO QUITA ESTE BOLETO



INSTRUÇÕES:

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 28/05/2026 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/05/2026

PAGAMENTO POR DEPOSITO BANCARIO NAO QUITA ESTE BOLETO

BANCO DO BRASIL		001-9	00190 00009 01304 840000 01354 006171 2 14600000208650		Recibo do Pagador
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
LAR DE MEIMEI CPF/CNPJ: 19.071.273/0001-55					
AV.JULIO LEMOS,124, CAMBUQUIRA -MG CEP:37420000					
Beneficiário Final					
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 67.729.178/0002-20					
Nosso Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago	
13048400001354006-4	0918710-01	28/05/2026	R\$ 2.086,50	R\$ 1.962,48	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço					
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20					
AV. 62 A 419 VL CRISTINA RIO CLARO SP-13.506-490					
Agência/Código do Beneficiário					
3149-6 / 1100000-7					
Autenticação Mecânica					

BANCO DO BRASIL		001-9	00190 00009 01304 840000 01354 006171 2 14600000208650		
Local de Pagamento					
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20					
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	
28/04/2026	0918710-01	DM	N	04/05/2026	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	
0918710-01	17	R\$	0.00		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 28/05/2026					
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/05/2026					
PAGAMENTO POR DEPOSITO BANCARIO NAO QUITA ESTE BOLETO					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
LAR DE MEIMEI CPF/CNPJ: 19.071.273/0001-55					
AV.JULIO LEMOS,124, CAMBUQUIRA -MG CEP:37420000					
Beneficiário Final					
Código de Baixa					
Autenticação Mecânica					
Ficha de Compensação					



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/05/2026	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.962,48			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001354006	0918710/01	
SACADO			
LAR DE MEIMEI			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/05/2026	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.962,48	13048400001354006		
SACADO			
LAR DE MEIMEI			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01354.006171 3 14600000196248

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						28/05/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
28/04/2026	0918710/01	DM	N	24/05/2026	13048400001354006	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.962,48	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/05/2026						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 39,24)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
LAR DE MEIMEI						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
LAR DE MEIMEI - CNPJ 19.071.273/0001-55						
AV. JULIO LEMOS, 124						
CAMBUQUIRA - MG - CEP: 37420-000						
CÓDIGO DE BAIXA						1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01354.006171 3 14600000196248

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						28/05/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
28/04/2026	0918710/01	DM	N	24/05/2026	13048400001354006	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.962,48	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/05/2026						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 39,24)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
LAR DE MEIMEI						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
LAR DE MEIMEI - CNPJ 19.071.273/0001-55						
AV. JULIO LEMOS, 124						
CAMBUQUIRA - MG - CEP: 37420-000						
CÓDIGO DE BAIXA						2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

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:	NF0918710 medicamentos
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01304.840000 01354.006171 2 14600000208650
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
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:	28/05/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/05/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.086,50
Juros (R\$):	1,30
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	39,24
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	124,02
Valor Calculado (R\$):	2.003,02
Valor Pago (R\$):	2.003,02

Data/hora da operação:	29/05/2026 18:40:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	65574001286
Chave de segurança:	Y77JAEF5EPAP1WJG

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

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA



Fone: 1130370700
RODovia DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL: sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 350.738
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41260410972948000162550010003507381003517380

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141260163830062 29/04/2026 15:14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

41669 LAR DE MEIMEI

ENDEREÇO

AV JULIO LEMOS, 124

MUNICÍPIO

CAMBUQUIRA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

MG

TELEFONE / FAX

3532512425

CNPJ / CPF

19071273000155

DATA DA EMISSÃO

29/04/2026

DATA DA SAÍDA

29/04/2026

HORA DA SAÍDA

15:14:31

FATURAS

001 29/05/2026 958,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	958,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				958,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSLOVATO

ENDEREÇO

FRANCISCO MUNOZ MADRID,1009

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

AAA0000

UF

PR

CNPJ / CPF

89.823.918/0005-78

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS

PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9016258323

QUANTIDADE

12 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

114,050

PESO LÍQUIDO

114,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
22823	FISIOLOGICO 0,9% 250ML FR SF EQUIPLEX LOTE: 2611256 VALIDADE: 30032028 FABRICACAO: 25042026	0,00	30049099	041	6102	CX	200	3,0000	600,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23190	FISIOLOGICO 0,9% 500ML FR SF FARMARIN LOTE: G117324B VALIDADE: 31122026 FABRICACAO: 13122024	0,00	30049099	041	6102	UN	112	3,2000	358,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GUM 4629
690803

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA Vend.: 56 VITOR VALENGA
DAGOSTIN Pedido:489 ID 193325 ROTA: 10 Nr. Ordem Compra: 193325 Avenida Júlio Lemos
124, Bairro: Centro Cambuquira MG | Cep: 37420 000 Avenida Júlio Lemos 124, Bairro: Centro
Cambuquira MG | Cep: 37420 000 AVENIDA JÚLIO LEMOS 124, BAIRRO: CENTRO
CAMBUQUIRA MG | CEP: 37420 000 NAO INCIDENCIA DE QUE TRATA O INCISO I DO "CAPUT"
DO ART. 3º DO RICMS2017 Valor do ICMS de destino: R\$ 0

RESERVADO AO FISCO

"Desnro
Soco Rb"

