

S.G.H. - Sistema de Gestão Hospitalar - Controle Financeiro					Extrato bancário (caixa/bancos) modelo I		SPDATA
HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA C.N.P.J.: 19.071.273/0001-55 CAMBUQUIRA-MG							Pág: 001
001 - LAR DE MEI MEI							
Emitido em: 01/07/2026 as 09:51					Documentos pagos em: 01/06/2026 a 30/06/2026		
Data	Historico	Fornecedor/Credor	Docto	Debito	Credito		
Banco: 001 CAIXA ECONOMICA Agencia: 00000101 Conta: 0000003500440-7					Sit.:		
Titular: LAR DE MEIMEI							
01/06/2026	Saldo inicial				11,61		
03/06/2026	Transferencia folha pagto Pronto Socorro compet. 05/2026		1000000005	-63.714,25			
03/06/2026	Assessoria Juridica maio 2026	DIOGO SOUZA SOCIEDADE IN	000000012	-2.140,00			
03/06/2026	repasso pronto socorro		1000000025		70.000,00		
03/06/2026	material hospitalar	JAS COMERCIO SERVICOS DE	000000480	-637,87			
03/06/2026	Material hospitalar	PRIME HOSPITALAR LTDA	000000590	-534,70			
03/06/2026	material manutenção	CASA & CONSTRUCAO TEM DE	000002302	-1.023,20			
03/06/2026	Contabilidade	AUDIECON CONTABILIDADE L	000003516	-1.500,00			
03/06/2026	Dedetização PS	REZENDE & FROTA CONTROLE	000070874	-219,30			
10/06/2026	Tarifa bancária		1000000009	-189,00			
10/06/2026	Repasso pronto socorro		1000000010		50.000,00		
10/06/2026	Repasso Pronto Socorro		1000000011		50.000,00		
11/06/2026	Conciliação bancária BB conta maio 2026	RAISSA NICOLAU DE CARVAL	000000007	-2.500,00			
11/06/2026	Plantões maio 2026	GJ MAIS SAUDE DR GABRIEL	000000009	-2.500,00			
11/06/2026	Plantões maio 2026	ARANTES MANGIA SERVIÇOS	000000013	-6.147,17			
11/06/2026	17.955,386/0001-98	SAMUEL FLAVIO FERNANDES	000000014	-7.500,00			
11/06/2026	Plantoe maio 2026	MAYARA E LUCA SERVIÇOS M	000000031	-3.125,00			
11/06/2026	Plantões maio 2026	PHJA SERVIÇOS MEDICOS LT	000000034	-6.875,00			
11/06/2026	Plantões maio 2026	BEATRIZ CARVALHO ALMEIDA	000000034	-8.400,00			
11/06/2026	Plantões maio 2026	MARIA FERNANDA SALLES CA	000000038	-4.200,00			
11/06/2026	tmografias maio 2026 PS	RICHARD CARDOSO JUNIOR	000000048	-580,00			
11/06/2026	Plantões competencia maio 2026	BANDEIRA SERVIÇOS DE SAU	000000050	-18.250,00			
11/06/2026	BOLETO BANCÁRIO SPADATA - SOBREAVISO PA	WELLINTON MACIEL NOGUEIR	000000117	-677,91			
11/06/2026	Plantoe maio 2026	ROSENTAL CARDIOLOGIA PED	000000126	-4.767,50			
11/06/2026	Plantões competencia maio 2026	TEIXEIRA E LOBO SERVICOS	000000372	-9.385,00			
11/06/2026	BOLETO BANCÁRIO LAVANDERIA PS	LAVANDERIA SUL MINEIRA L	000000546	-3.372,58			
11/06/2026	Plantões maio 2026	MEDSA SERVICOS MEDICOS L	0000302026	-5.600,00			
12/06/2026	exames laboratoriais maio 2026 PS	ALMEIDA BOSCO LABORATORI	000000046	-1.809,71			
12/06/2026	Exames Laboratoriais Plantão maio 2026	ALMEIDA BOSCO LABORATORI	000000048	-2.567,05			
12/06/2026	Radiografias PS maio 2026	RICHARD CARDOSO JUNIOR	000000050	-8.060,00			
12/06/2026	Locação de impressoras PS maio 2026	ALAN CASSIUS VALIM DOS S	0000003168	-768,76			
12/06/2026	oxigenio ambulancia	HL COMERCIO DE GASES	000013502	-240,00			
12/06/2026	Ferias 2026 funcionario PS	OLAVO CASSIANO POMPEU NE	000062026	-2.149,68			
15/06/2026	emprestimo para o Pronto Socorro pagto NFs		000000004		2.079,74		
15/06/2026	TRANSF BANCARIA LOCAÇÃO DE COMP. PS	ELETRO INFORMATICA LTDA	000000035	-500,00			
15/06/2026	BOLETO BANCÁRIO ENG. CLINICA PS	SOLUM ENGENHARIA CLINICA	000000070	-500,00			
15/06/2026	Seg trabalho PS	MECSEG ALEXANDRE DE CAMA	000000514	-467,87			
15/06/2026	TRANSF BANCARIA locação de 10 cilindros meses março e abril 2026	HL COMERCIO DE GASES	000000995	-600,00			
16/06/2026	Cadarço PS com frete	PERRONI PERRONI JAU LTDA	000182677	-59,23			
22/06/2026	Repasso Pronto Socorro		000000003		70.000,00		
22/06/2026	Diretoria clinica maio 2026	ARANTES MANGIA SERVIÇOS	000000012	-4.129,40			
22/06/2026	Sistema hospitalar	S.P DATA SERVICO DE PROC	000003177	-1.460,59			
22/06/2026	Combustivel	BELATO E TEIXEIRA LTDA	000007347	-907,43			
22/06/2026	material limpeza	GREYCE SILVA DE BARROS E	000011388	-984,90			
22/06/2026	material hospitalar	MED CENTER COMERCIAL LTD	000026613	-798,59			
22/06/2026	medicamentos	FUTURA COMÉRCIO DE PROD	000030031	-771,28			
22/06/2026	Material Hospitalar	DECIO CAMARGO PRODUTOS E	000095008	-779,00			
22/06/2026	tintas pronto socorro	RN TINTAS LTDA FILIAL TC	000203288	-400,00			



Extrato por período

Cliente: LAR DE MEIMEI

Conta: 0101 | 1292 | 000577605075-4

Data: 01/07/2026 - 09:58

Mês: Junho/2026

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	11,61 C
03/06/2026	031227	CRED TEV	70.000,00 C	70.011,61 C
03/06/2026	031357	ENVIO TEV	63.714,25 D	6.297,36 C
03/06/2026	031739	DEB PIX CH	2.140,00 D	4.157,36 C
03/06/2026	031740	DEB PIX CH	1.023,20 D	3.134,16 C
03/06/2026	031745	PAG BOLETO	219,30 D	2.914,86 C
03/06/2026	031745	PAG BOLETO	534,70 D	2.380,16 C
03/06/2026	031745	PAG BOLETO	637,87 D	1.742,29 C
03/06/2026	031805	PAG BOLETO	1.500,00 D	242,29 C
03/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	242,29 C
10/06/2026	202605	DB T CESTA	189,00 D	53,29 C
10/06/2026	101639	CRED TEV	50.000,00 C	50.053,29 C
10/06/2026	101639	CRED TEV	50.000,00 C	100.053,29 C
10/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	100.053,29 C
11/06/2026	111147	DEB PIX CH	2.500,00 D	97.553,29 C
11/06/2026	111147	DEB PIX CH	2.500,00 D	95.053,29 C
11/06/2026	111148	DEB PIX CH	5.600,00 D	89.453,29 C
11/06/2026	111148	DEB PIX CH	4.767,50 D	84.685,79 C
11/06/2026	111148	DEB PIX CH	18.250,00 D	66.435,79 C
11/06/2026	111149	DEB PIX CH	7.500,00 D	58.935,79 C
11/06/2026	111149	DEB PIX CH	9.385,00 D	49.550,79 C
11/06/2026	111149	DEB PIX CH	3.125,00 D	46.425,79 C
11/06/2026	111150	DEB PIX CH	4.200,00 D	42.225,79 C
11/06/2026	111151	DEB PIX CH	6.147,17 D	36.078,62 C
11/06/2026	111151	DEB PIX CH	8.400,00 D	27.678,62 C
11/06/2026	111151	DEB PIX CH	6.875,00 D	20.803,62 C
11/06/2026	111152	DEB PIX CH	580,00 D	20.223,62 C
11/06/2026	111154	PAG BOLETO	677,91 D	19.545,71 C

24/06/2026	241106	DEB PIX CH	1.945,00 D	45.087,60 C
24/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	45.087,60 C
26/06/2026	261645	DEB PIX CH	1.954,50 D	43.133,10 C
26/06/2026	261645	PAG FONE	53,55 D	43.079,55 C
26/06/2026	261646	PAG BOLETO	2.362,80 D	40.716,75 C
26/06/2026	261646	ENVIO PIX	263,97 D	40.452,78 C
26/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	40.452,78 C
30/06/2026	301559	PAG BOLETO	1.219,05 D	39.233,73 C
30/06/2026	301600	DEB PIX CH	2.140,00 D	37.093,73 C
30/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.093,73 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

ENTIDADE: Lar de Meimei - Hospital Geral de Cambuquira

ENDEREÇO: Avenida Júlio Lemos, 124 - Centro - Cambuquira - MG

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Anexo I

RELACÃO DE RECEBIMENTOS

CONVÊNIO Nº: 10/2022

PARCELA 6ª

EXERCÍCIO : 2026

Recebimentos do Convênio		Valor	Histórico	Data	Cta. Creditada
Saldo Anterior Conta Corrente	R\$	11,61	Extrato	01/06/2026	577605075-4
Saldo Anterior Conta Aplicação					
Repasses do Município	R\$	70.000,00	Extrato	03/06/2026	577605075-4
Repasses do Município	R\$	50.000,00	Extrato	10/06/2026	577605075-4
Repasses do Município	R\$	50.000,00	Extrato	10/06/2026	577605075-4
	R\$	70.000,00	Extrato	22/06/2026	577605075-4
Subtotal					
Aplicações Financeiras	Valor		Cheque	Data	Cta. Creditada
Rendimentos de Aplicações Financeiras					
Subtotal					
Recursos de Contrapartida	Valor		Cheque	Data	Cta. Creditada
Recursos da Entidade HGC (Empréstimo)	R\$	2.079,74	Extrato	15/06/2026	577605075-4
Reembolso	Valor				
Pagto Duplicidade					
Subtotal	Valor				
Total de Recebimentos	R\$	242.091,35			

Nota: Anexar cópias de cheques recebidos e/ou outros documentos que comprovem as receitas.

Nome e assinatura do responsável pela entidade:

FERNANDO ARIENTI
LAZARO:285826578
03
Assinado de forma digital por
FERNANDO ARIENTI
LAZARO:28582657803
Dados: 2026.07.13 09:42:19
-03'00'

Nome e assinatura do contador com CRC:

JOUBER LOURIVANUS DE
CARVALHO:05665215635
Dados: 2026.07.13 09:46:47 -03'00'

Data: 03/07/2026

Anexo II - Folha 1
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ENTIDADE:	Lar de Meimei - Hospital Geral de Cambuquira
ENDEREÇO:	AV. Júlio Lemos, 124 - Centro - Cambuquira - MG
CNPJ:	19.071.273/0001-55

CONVÊNIO Nº:	10/2022
PARCELA :	6ª
EXERCÍCIO :	2026

Nº Ordem	Nº Cheque	Conta nº	Data do Pagto.	Documento	Favorecido(s)	Valor Pago R\$
1	TRANSF	577605075-4	03/06/2026	05	Transferencia Pagamento de Folha competencia maio/2026	R\$ 63.714,25
2	TRANSF	577605075-4	03/06/2026	12	Diogo Souza Advocacia	R\$ 2.140,00
3	TRANSF	577605075-4	03/06/2026	480	JAS Comercio	R\$ 637,87
4	TRANSF	577605075-4	03/06/2026	590	PRIME Hospitalar	R\$ 534,70
5	TRANSF	577605075-4	03/06/2026	2302	Casa & Construção	R\$ 1.023,20
6	TRANSF	577605075-4	03/06/2026	3516	Audiecon Contabilidade	R\$ 1.500,00
7	TRANSF	577605075-4	03/06/2026	70874	Rezende e Frota	R\$ 219,30
8	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	07	Raissa Nicolau de Carvalho Ltda	R\$ 2.500,00
8	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	09	GJ Mais Saúde Ltda	R\$ 2.500,00
9	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	13	Arantes Mangia Serviços Médicos Ltda	R\$ 6.147,17
10	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	14	Samuel Flavio Fernandes Ltda	R\$ 7.500,00
11	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	31	Mayara e Luca Serviços Médicos Ltda	R\$ 3.125,00
12	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	34	PHJA Serviços Médicos Ltda	R\$ 6.875,00
13	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	34	Beatriz Carvalho Almeida Ltda	R\$ 8.400,00
14	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	38	Maria Fernanda Salles Carneiro Ltda	R\$ 4.200,00
15	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	48	Richard Cardoso Junior	R\$ 580,00
16	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	50	Bandeira Serviços Medicos Ltda	R\$ 18.250,00
17	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	117	Wellinton Maciel Nogueira	R\$ 677,91
18	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	126	Rosental Cardiologia Pediatrica Ltda	R\$ 4.767,50
19	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	372	Teixeira e Lobo Serviços Medicos Ltda	R\$ 9.385,00
20	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	546	Lavanderia Sul Mineira	R\$ 3.372,58
21	TRANSF	577605075-4	11/06/2026	30	Medsa Serviços Médicos Ltda	R\$ 5.600,00
22	Debito	577605075-4	12/06/2026	46	Almeida Bosco Laboratório	R\$ 1.809,71
23	TRANSF	577605075-4	12/06/2026	48	Almeida Bosco Laboratório	R\$ 5.267,05
24	TRANSF	577605075-4	12/06/2026	50	Richard Cardoso Junior (Radiografias)	R\$ 8.060,00
25	TRANSF	577605075-4	12/06/2026	3168	CopyAzul	R\$ 768,76
26	TRANSF	577605075-4	12/06/2026	13502	HL Comercio de Gases	R\$ 240,00
27	TRANSF	577605075-4	12/06/2026	062026	Olavo Cassiano pompeu Neto (Férias)	R\$ 2.149,68
28	TRANSF	577605075-4	15/06/2026	35	Eletro Informática	R\$ 500,00
29	TRANSF	577605075-4	15/06/2026	70	Solum Engenharia Clínica	R\$ 500,00
30	TRANSF	577605075-4	15/06/2026	514	Mec Seg Segurança do Trabalho	R\$ 467,87
31	TRANSF	577605075-4	15/06/2026	995	HL Comercio de Gases	R\$ 600,00
32	TRANSF	577605075-4	16/06/2026	182677	Perroni Perroni Jau Ltda	R\$ 59,23

ENTIDADE:
ENDEREÇO:
CNPJ:

Lar de Meimei - Hospital Geral de Cambuquira
Avenida Júlio Lemos, 124 - Centro - Cambuquira - MG
19.071.273/0001-55

Anexo III
BALANCETE FINANCEIRO

CONVÊNIO Nº:
PARCELA :

010/2022
6ª

EXERCÍCIO :

2026

Receita	Valor R\$	Despesa	Valor R\$
SALDO DO MÊS ANTERIOR CONTA CORRENTE Nº 577605075-4	R\$ 11,61	TARIFAS BANCÁRIAS:	R\$ 189,00
SALDO DO MÊS ANTERIOR CONTA APLICAÇÃO Nº577605075-4	R\$ -		
RECURSOS RECEBIDOS:		DESPESA REALIZADA:	R\$ 207.211,62
Repasses Recebidos no Mês - repasse município	R\$ 240.000,00		
Reembolso			
Pagto Duplicidade		SALDO PARA MÊS SEGUINTE:	R\$ 37.093,73
CONTRAPARTIDA DA ENTIDADE			
Recursos da Entidade	R\$ 2.079,74		
TOTAL GERAL	R\$ 242.091,35	TOTAL GERAL	R\$ 244.494,35

Nome e assinatura do responsável pela entidade:

Data:

03/07/2026

Nome e assinatura do contador com CRC:

FERNANDO ARIENTI
LAZARO:285826578
03

Assinado de forma digital por
FERNANDO ARIENTI
LAZARO:28582657803
Dados: 2026.07.13 09:49:28
-03'00'

JOUBER LOURIVANIUS DE
CARVALHO:05665215635

Assinado de forma digital por
JOUBER LOURIVANIUS DE
CARVALHO:05665215635
Dados: 2026.07.13 09:48:50 -03'00'

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0101 / 3703 / 000575261655-3
Conta destino:	0101 / 1292 / 000577605075-4

Nome remetente:	PM DE CAMBUQUIRA
Valor:	R\$ 70.000,00

Data/hora da operação:	03/06/2026 12:27:44
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Repasse Prefeitura - Pronto Socorro
Transferência Recebida

Conta origem: 0101 / 3703 / 000575261655-3

Conta destino: 0101 / 1292 / 000577605075-4

Valor: R\$ 70.000,00

Data/hora da operação: 03/06/2026 12:27:44

Data/hora da operação: 03/06/2026 12:27:44

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Departamento: 2 - PRONTO SOCORRO

Empregados

184	ADRIANA APARECIDA DA COSTA VA	1.700,80
10	ALEXANDRE LEMES MADUREIRA	2.131,24
187	AMANDA APARECIDA MEGDA	360,48
20	ANA PAULA DE CARVALHO	1.812,55
32	ARTUR FLAUZINO DE PAULA JUNIOR	2.077,43
68	AUGUSTO LORRAN GUIDO DE SOUZ	1.136,11
31	BRUNO DE JESUS DA COSTA	2.857,45
7	CARLOS AUGUSTO GONCALO	2.096,83
27	CILIANE APARECIDA RIBEIRO PERE	2.392,09
43	CINDY OLIVEIRA SILVA	2.146,12
49	CLAUDIA ELOI	1.683,86
21	CREUSA ALVES SOARES	2.172,03
4	CRISTINA NAZARIO GOMES	1.847,82
23	DELMA DA SILVEIRA	1.620,37
170	GABRIEL SANTOS AGUIAR	2.031,25
41	HOMERO SILVEIRA GODOY	1.506,67
183	JACQUELINE MENDES DA SILVA RU	1.632,65
178	JESSICA LEILANE APARECIDA RIBEI	1.862,41
65	LUANA KETLYN MARIANO FONSECA	2.031,25
39	LUCAS ANDRADE DE FREITAS	2.142,84
16	MARCIA DE OLIVEIRA RIBEIRO	2.980,39
169	MARCOS EDUARDO DUTRA	2.835,59
13	MIRIAN DA CRUZ NOGUEIRA	1.544,79
19	NATANE BORGES DE REZENDE	2.951,86
58	NIELLY ANDRADE CARVALHO RIBEI	1.797,87
46	OLAVO CASSIANO POMPEU NETO	1.412,39
59	SEBASTIANA ANTONIO GERONIMO	2.394,43
2	SELMA APARECIDA DE CARVALHO	2.148,22
17	TADEU UMBELINO	2.649,97
179	TAIARA MAIZA DE MENDONÇA	2.073,23
188	UESLEY RIBEIRO DE ANDRADE	140,45
56	VIVIANE DE SOUZA PAIVA	1.521,92
33	WELLINTON JUSTINO	2.020,89
Empregados: 33		63.714,25
Estagiários: 0		
Contribuintes: 0		
Total do Departamento:		

Boa pagamento computaria 05/2026



**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\$ 63.714,25

Data de débito: 03/06/2026

Data/hora da operação: 03/06/2026 13:57:03

Código da operação: 871625768

Chave de segurança: 542WGPKEQL7A5AQ1

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

Aô CAIXA: 0800 104 0104

Transferência referente a folha pagamento compatência
05/2026

Chave de Acesso da NFS-e

3110707225577670800012000000000001226057653522568

Número da NFS-e
12Competência da NFS-e
25/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
25/05/2026 13:15:18Número da DPS
8Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
25/05/2026 13:15:18A 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 55.776.708/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 8439-9893
Nome / Nome Empresarial DIOGO SOUZA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA		E-mail DIOGODSADV@HOTMAIL.COM	
Endereço AVENIDA BENJAMIN CONSTANT, 35, CENTRO		Município Cambuquira - MG	CEP 37420-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 19.071.273/0001-55	Inscrição Municipal 540010	Telefone (35) 3251-2425
Nome / Nome Empresarial LAR DE MEIMEI		E-mail -	
Endereço AVENIDA JULIO LEMOS, 124, CENTRO		Município Cambuquira - MG	CEP 37420-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 17.14.01 - Advocacia	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Cambuquira - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Assessoria Jurídica durante o mês de Maio de 2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Cambuquira - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.140,00	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 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 2.140,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.140,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 113012000

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 407
LANÇADO 29/05/26
ASS.

11/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606031721c9f3a9f9529

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 03/06/2026 às 17:39:40

Valor Original: R\$ 2.140,00 Valor Atualizado: R\$ 2.140,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 12 assessoria Juridica PS maio 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DIOGO SOUZA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

CNPJ: 55.776.708/0001-20

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 55776708000120

Código da operação: 65853384671

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CASA E CONSTRUCAO TEM DE TUDO LTDA		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3126 0440 0299 1500 0144 5500 1000 0023 0210 7302 0015	
AVENIDA ALVARES CABRAL, 36 - REGINA COELI 37420-000 Cambuquira - MG (35) 3251-2441		2.302 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		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 em op				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267438095980 07/04/2026 10:23:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.915.227/0009		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 40.029.915/0001-44	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA		CNPJ 19.071.273/0001-55		DATA DA EMISSÃO 07/04/2026	
ENDEREÇO AV JOAO DE BRITO PIMENTA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 37420-000	
MUNICÍPIO CAMBUQUIRA		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA 09:57:08	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.023,20	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
						VALOR APROX TRIB 360,54		TOTAL DA NOTA 1.023,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2614	PARAF. CHIPBOARD CH. PHS AM. 5.0X50 Cód. Barras: 7892183031536	73181200	060	5405	UN	10	0,60	6,00	0,00	0,00		2,19
668	BUCHA DE FIXAÇÃO C/ANEL N 10 Cód. Barras: 7898937188129	39259090	060	5405	UN	10	0,40	4,00	0,00	0,00		1,37
1938	CABO FLEXIVEL 1,5MM PRETO Cód. Barras: 07899444801419	85444900	060	5405	M	4	1,90	7,60	0,00	0,00		2,44
89083	CABO FLEXIVEL 1,5MM VERMELHO Cód. Barras: 07899444801464	85444900	060	5405	M	4	1,90	7,60	0,00	0,00		2,44
5893	CANAleta C/DIVIS. 20X10X2M C/DUPLA FACE MARGIRIUS Cód. Barras: 7890428218162	39162000	060	5405	UN	1	8,85	8,85	0,00	0,00		3,23
1067	MOD. TOMADA 2P+T 10A LIZ/LUX2 Cód. Barras: 7891435064131	85366910	060	5405	UN	2	7,25	14,50	0,00	0,00		5,61
1076	PLACA 4X2 C/SUP. CEGA LIZ Cód. Barras: 7891435043150	39259090	060	5405	UN	2	6,10	12,20	0,00	0,00		4,18
5402	TAMPAO CONDULETE ALUMINIO 1 TRAMONTINA	76169900	060	5405	UN	3	0,45	1,35	0,00	0,00		0,46
6021	TAMPA CONDULETE HORIZONTAL ALUMINIO 1 TRAMONTINA Cód. Barras: 7891435062595	76169900	060	5405	UN	1	9,80	9,80	0,00	0,00		3,36
5399	CAIXA CONDULETE ALUMINIO 1 TRAMONTINA Cód. Barras: 7891435037791	76169900	060	5405	UN	1	24,00	24,00	0,00	0,00		8,23
1067	MOD. TOMADA 2P+T 10A LIZ/LUX2 Cód. Barras: 7891435064131	85366910	060	5405	UN	4	9,20	36,80	0,00	0,00		14,23
6072	CONEC. CONDULETE RETO ALUM C/ROSCA 3/4 TRAMONTINA Cód. Barras: 7891435051414	76090000	060	5405	UN	1	4,50	4,50	0,00	0,00		1,54
4974	CAIXA CONDULETE ALUMINIO 1/2 E 3/4 TRAMONTINA Cód. Barras: 7891435060607	76169900	060	5405	UN	2	11,30	22,60	0,00	0,00		7,75
4926	CONEC. CONDULETE ALUMINIO RED. 3/4X1/2 TRAMONTINA Cód. Barras: 7891435038118	76090000	060	5405	UN	3	3,50	10,50	0,00	0,00		3,60
6020	TAMPA CONDULETE VERTICAL ALUMINIO 3/4 TRAMONTINA Cód. Barras: 7891435062571	76169900	060	5405	UN	2	7,00	14,00	0,00	0,00		4,80
1071	PLACA 4X2 C/SUP. 2POSTO SEPARADA LIZ Cód. Barras: 7891435043198	39259090	060	5405	UN	1	6,50	6,50	0,00	0,00		2,23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox Tributo (35,24 %) Fonte: IBPT.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

UnInfo | NF-e OPEN Source | www.uninfo.com.brGerado em 07/04/2026 às 10:23:53 pelo UnIDANFE 3.9.7 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE CASA E CONSTRUCAO TEM DE TUDO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.302. EMISSÃO: 07/04/2026 VALOR TOTAL: 1.023,20 DESTINATÁRIO: HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA - AV JOAO DE BRITO PIMENTA, 0, CENTRO, 37420-000-CAMBUQUIRA-MG		NF-e 2.302 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - EXUA O DOCUMENTO FISCAL"
 CASA E CONSTRUÇÃO TEM DE TUDO - INPJ: 40.029.915/0001-44
 AVENIDA ALVARES CABRAL, 36 - REGINA COELI - Cambuquira MG
 Telefone 3532512441 Prazo de Troca ou Devolução 7 Dias

ORÇAMENTO: 054509-0 Data 25/03/2026 10:35:27 CPF / CNPJ: 19.071.273/0001-55
 CLIENTE: 229 HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA
 ENDEREÇO: AV JOÃO DE BRITO PIMENTA CENTRO
 CIDADE: CAMBUQUIRA MG TEL:

CÓDIGO:	UN:	QTD:	DESCRIÇÃO:	UNIT:	DESC:	TOTAL:
5893	UN	1,00	CANALETA C/DIVIS. 20X10X2M C/DUPLA FACE MAREGIUS	5,55	0,00	5,55
5883	UN	1,00	ELET. PVC RIGIDO ROSCA 1/2 PRETO 3MT AMANCO	16,85	0,00	16,85
4539	UN	5,00	ABRAC. DE IMPACTO P/TUBO 1/2 PRETA	2,90	0,00	14,50
3707	UN	5,00	BUCHA DE FIXAÇÃO P/TUBO FURADO Nº 05	0,40	0,00	2,00
4229	UN	10,00	PARAF. CHIPBOARD CH. PHS AM. 5,0X60	0,85	0,00	8,50
5883	UN	2,00	ELET. PVC RIGIDO ROSCA 1/2 PRETO 3MT AMANCO	16,85	0,00	33,70
4539	UN	4,00	ABRAC. DE IMPACTO P/TUBO 1/2 PRETA	2,90	0,00	11,60
3707	UN	8,00	BUCHA DE FIXAÇÃO P/TUBO FURADO Nº 05	0,40	0,00	3,20
4229	UN	3,00	PARAF. CHIPBOARD CH. PHS AM. 5,0X60	0,85	0,00	2,55
6072	UN	1,00	CONEC. CONDULETE RETO ALUM. C/ROSCA 3/4 TRAMONTINA	4,50	0,00	4,50
2051	UN	1,00	CURVA 90º P/ELET. PVC PRETA C/ROSCA 3/4 AMC	2,70	0,00	2,70
4741	UN	2,00	LUVIA P/ELET. PVC COM ROSCA PRETA 1/2	1,50	0,00	3,00
1566	M	35,00	CABO FLEXIVEL 1,5MM PRETO	1,90	0,00	66,50

Total 1023,20

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - EXUA O DOCUMENTO FISCAL"
 CASA E CONSTRUÇÃO TEM DE TUDO - INPJ: 40.029.915/0001-44
 AVENIDA ALVARES CABRAL, 36 - REGINA COELI - Cambuquira MG
 Telefone 3532512441 Prazo de Troca ou Devolução 7 Dias

ORÇAMENTO: 054509-0 Data 25/03/2026 10:35:27 CPF / CNPJ: 19.071.273/0001-55
 CLIENTE: 229 HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA
 ENDEREÇO: AV JOÃO DE BRITO PIMENTA CENTRO
 CIDADE: CAMBUQUIRA MG TEL:

CÓDIGO:	UN:	QTD:	DESCRIÇÃO:	UNIT:	DESC:	TOTAL:
2941	M	35,00	CABO FLEXIVEL 1,5MM AMARELO	1,90	0,00	66,50
Obs: HOSPITAL (MATERIAL UTILIZADO NA LIGAÇÃO FECHADURA ELETRÔNICA)				Total Itens:		245,75
				Descontos:		24,58
				Total a Pagar:		221,17

07/04/26

Poro Total: 0,00 A PRAZO OUTROS Vendedor: GABRIEL OLIVEIRA DA SI
 VENC: FORM PAG VALORES ASSINATURA:
 TOTAL: HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - EXIJA O DOCUMENTO FISCAL"

CASA E CONSTRUÇÃO TEM DE TUDO - NPJ: 40.029.915/0001-44

AVENIDA ALVARES CABRAL, 36 - REGINA COELI - Cambuquira MG

Telefone 3532512441 Prazo de Troca ou Devolução 7 Dias

ORGANIZADO: 0544510

Data 23/03/2026 12:42:37 CPF / CNPJ: 19.071.273/0001-55

CLIENTE: 229 HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

ENDEREÇO: AV JOÃO DE BRITO PIMENTA

CENTRO

CIDADE: CAMBUQUIRA

MG TEL:

CÓDIGO: UN: QTD: DESCRIÇÃO:

0948	UN	1,00	ESCALA ALUNDO GENTILIANE ALUNAS	UNIT:	DESC:	TOTAL:
734	UN	-1,00	TOMADA TEMPLES INT 10L FADIAL	270,00	30,00	240,00
				0,00	0,00	-0,00

Total Itens:

233,65

Descontos:

0,00

Total a Pagar:

233,65

PAGO
09/04/26

Peso Total:

VENCI FORM PAG

22/04/2026 Notinha

TOTAL:

0,00

VALORES

233,65

233,65

A PRAZO OUTROS Vendedor: GERALDO OLIVEIRA DA SI

ASSINATURA:

HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - EXUA O DOCUMENTO FISCAL"

CASA E CONSTRUÇÃO TEM DE TUDO LTDA - NPJ: 40.029.915/0001-44

AVENIDA ALVARES CABRAL, 36 - RECINA COELI - Cambuquira MG

Prazo de Troca ou Devolução 7 Dias

Telefone 3532512441

Data 20/03/2026 10:41:21 CPF / CNPJ: 19.071.273/0001-45

CLIENTE: 229 HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

INTERLIG: AV RUA DE ARCIO PIMENTA

CIDADE: CAMBUQUIRA

MG TEL:

CRMRO

CÓDIGO	UN	QTD	DESCRIÇÃO	UNID	DESC	TOTAL
417	UN	1,00	CAIXA CONDULETE FVZ 3/4 CEGRA CRIZA	2,50	0,00	2,50
608	UN	1,00	TAMPA CONDULETE VERTICAL ALUMINIO 3/4	7,00	0,00	7,00
4974	UN	2,00	CAIXA CONDULETE ALUMINIO 1/2 E 3/4	11,30	0,00	22,60
4926	UN	4,00	CONEC. CONDULETE ALUMINIO RED. 3/4X1/2	3,50	0,00	14,00
186	UN	1,00	TRAMONTINA	14,50	0,00	14,50
3780	UN	4,00	BUCHA DE FIXAÇÃO Nº 06	0,10	0,00	0,40
4882	UN	4,00	PARAF. CILINDRICO CH. PER. AM. 4 0235	0,30	0,00	1,20
4972	UN	2,00	TAMPA CONDULETE ALUMINIO 3/4	0,50	0,00	1,00
1077	UN	1,00	TRAMONTINA	5,50	0,00	5,50
			1,00 MOD. INTER. SIMPLES LIZ/LUZ2			

Total Itens:

Descontos:

Total a Pagar:

5,50
71,70
7,17
64,53

CAMB. JUN 20

CONCEDOR DO
505

09/04/26

[Handwritten signature]

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - EXIJA O DOCUMENTO FISCAL"

CASA E CONSTRUÇÃO TEM DE TUDO INPJ: 40.029.915/0001-44
AVENIDA ALVARES CABRAL, 36 - REGINA COELI - Cambuquira MG

Telefone 3532512441 Prazo de Troca ou Devolução 7 Dias

ORÇAMENTO: 054531-0

Data 20/03/2026 11:04:45 CPF / CNPJ: 19.071.273/0001-55

CLIENTE: 229 HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

ENDEREÇO: AV JOÃO DE BRITO PIMENTA

CIDADE: CAMBUQUIRA

MG TEL:

CENTRO

CÓDIGO: UN: QTD: DESCRIÇÃO:

UNIT: DESC: TOTAL:

3706 UN 10,00 BUCHA DE FIXAÇÃO P/ TIPOLO FURADO Nº 05 0,15 1,50

4989 UN 10,00 PAREDE SHEETBOARD CH FEN AM 4.05C35 0,30 3,00

Total Itens:

Descontos:

Total a Pagar:

4,50

0,00

4,50

CAMPAINHA
COMMODOR

DO 505

DO ELETRONIC

FELHADURA

PAGO
07/04/26

Peso Total:

VENCI FORM PAG

0,00

VALORES

A PRAZO OUTROS Vendedor: 4 CREMILDA REZENDE

ASSINATURA:

TOTAL:

HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - EXIJA O DOCUMENTO FISCAL"

CONSTRUÇÃO TEM DE TUDO LTDA CNPJ: 40.029.915/0001-44
CAMPANHA 02

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - EXIJA O DOCUMENTO FISCAL"

CASA E CONSTRUÇÃO TEM DE TUDO LTDA CNPJ: 40.029.915/0001-44
AVENIDA ALVARES CABRAL, 36 - REGINA COELI - Cambuquira MG
Telefone 3532512441 Prazo de Troca ou Devolução 7 Dias

ORÇAMENTO: 054528-0

Data 20/03/2026 10:12:36 CPF / CNPJ: 19.071.273/0001-55

CLIENTE: 229 HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

ENDEREÇO: AV JOÃO DE BRITO PIMENTA

CIDADE: CAMBUQUIRA

MG TEL:

CENTRO

UN	QTD	DESCRIÇÃO	UNIT	DESC	TOTAL
UN		500 CAVALARIA ODONTOLOGIA FACE	R\$	0,00	0,00
		MANUTENÇÃO			26,55

Total Itens: 26,55
Descontos: 0,00
Total a Pagar: 26,55

SERVIÇO DA
CAMPANHA 02
CORREDO R

97.704,29

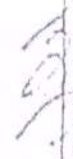
Peso Total:
VENC
TOTAL:

FORM PAG

0,00
VALORES

A PRAZO OUTROS Vendedor: 4 CRENDA REZENDE

ASSINATURA:


HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - EXIJA O DOCUMENTO FISCAL"

CASA E CONSTRUÇÃO TEM DE TUDO LTDA N°PJ: 40.029.915/0001-44

AVENIDA ALVARES CABRAL, 36 - REGINA COELI - Cambuquira MG

Telefone 3532512441 Prazo de Troca ou Devolução 7 Dias

ORÇAMENTO: 054319-0 Data 16/03/2026 16:21:01 CPF / CNPJ: 19.071.273/0001-55

CLIENTE: 229 HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

ENDEREÇO: AV JOÃO DE BRITO PIMENTA CENTRO

CIDADE: CAMBUQUIRA MG TEL:

CÓDIGO:	UN:	QTD:	DESCRIÇÃO:	UNIT:	DESC:	TOTAL:
5592	UN	1,00	TINTA SPRAY METALIK INT. DOUFADO 350ML COLORGRIN	52,35	0,00	52,35
550	UN	1,00	DUCHA BELLA DUCHA 4T ULTRA 220V/6800W LORENZ	115,70	0,00	115,70
1388	UN	1,00	VEDA ROCHA 18x10x25x1 FL	5,60	0,00	5,60
391	UN	2,00	CONEC. WAGO EMENDA DE LINHA 221-2411	4,60	0,00	9,20
Total Itens:						182,85
Descontos:						0,00
Total a Pagar:						182,85

TROCA DE CHUVEIRO

CMF. FEMININA

PAGO
07/04/26

Peso Total: 0,00 A PRAZO OUTROS Vendedor: 3 CARLOS ROBERTO

VENCI FORM PAG VALORES

ASSINATURA:

Assinatura

HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

TOTAL:

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - ENDA O DOCUMENTO FISCAL"

CASA E CONSTRUÇÃO TEM DE TUDO LTDA APJ: 40.029.915/0001-44

AVENIDA ALVARES CABRAL, 36 - REGINA COELI - Cambuquira MG

Telefone 3532512411 Prazo de Troca ou Devolução 7 Dias

ORÇAMENTO: 053739-0

Data 04/03/2026 17:04:31 CTP / CNPJ: 19.071.273/0001-55

CLIENTE: 229 HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

AV JOÃO DE BRITO PIMENTA

CENTRO

CAMBUQUIRA

MG TEL:

CÓDIGO:	UN:	QTD:	DESCRIÇÃO:	UNIT:	DESC:	TOTAL:
5886	UN	-1,00	CANALETA GDIVIS 20X10C/2M C/BUFLA FACE MANGUEIROS	8,85	0,00	-8,85
1067	UN	2,00	MOD. TOMADA 2P+T 10A LIZ/LUZ2	7,25	0,00	14,50
1066	UN	2,00	PLACA 4X2 C/8UP. CEGALIZ	6,10	0,00	12,20
5402	UN	3,00	TAMPAO C/BULETE ALUMINIO 1 TRANSMONTINA	0,45	0,00	1,35
6021	UN	1,00	TAMPA C/BULETE HORIZONTAL ALUMINIO 1 TRANSMONTINA	9,80	0,00	9,80
5889	UN	1,00	CABLA C/BULETE ALUMINIO 1 TRANSMONTINA	24,00	0,00	24,00

Total Itens: 53,00

Descontos: 0,00

Total a Pagar: 53,00

SUA DC
OBSERVAÇÃO

12000
07/04/2026

11/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606031720ebd08fa7b81

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 03/06/2026 às 17:40:17

Valor Original: R\$ 1.023,20 Valor Atualizado: R\$ 1.023,20 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF2302 material manutencao PS

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CASA & CONSTRUCAO TEM DE TUDO LTDA

CNPJ: 40.029.915/0001-44

Instituição: PAGSEGURO S.A.

Chave Pix: 40029915000144

Código da operação: 65853431287

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

Chave de Acesso da NFS-e

31707011204481478000131000000007087426055341497713

Número da NFS-e
70874Competência da NFS-e
19/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
19/05/2026 00:00:00Número da DPS
30022Série da DPS
99Data e Hora da emissão da DPS
19/05/2026 15:15:26A 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		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		04.481.478/0001-31	14379	(35) 3222-9843
Nome / Nome Empresarial			E-mail	
REZENDE & FROTA CONTROLE DE PRAGAS LTDA			atack@varginha.com.br	
Endereço			Município	CEP
JOSE OLAVO DE PAIVA, 460, CASA, VILA PAIVA			Varginha - MG	37022-585
Simples Nacional na Data de Competência			Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)			Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
		19.071.273/0001-55		
Nome / Nome Empresarial			E-mail	
LAR DE MEIMEI			hospital.cambuquira@yahoo.com.br	
Endereço			Município	CEP
JULIO LEMOS, 124, Centro			Cambuquira - MG	37420-000
SERVIÇO PRESTADO		INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e		

Código de Tributação Nacional 07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	Código de Tributação Municipal - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	Local da Prestação Cambuquira - MG	Pais da Prestação -
---	---	---------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
MANUTENCAO DE CONTROLE DE PRAGAS.....R\$ 219,30 MANUTENCAO CONTROLE DE PRAGAS PS DOCUMENTOS DE COBRANCA
NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO 335695 R\$ 219,30 05/06/2026 CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL
R\$ 30,81; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 7,06 FONTE IBPT

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	Pais Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Varginha - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 219,30	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
R\$ 219,30	3,00%	Não Retido	R\$ 6,58

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

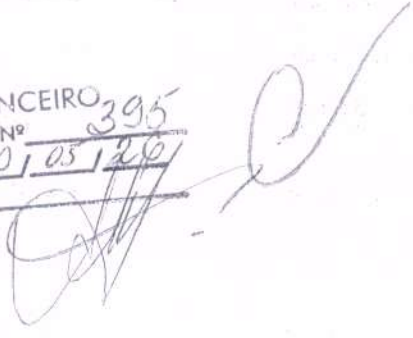
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 219,30	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 219,30

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
14,05 %Estaduais
0,00 %Municipais
3,22 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome: ATACK | NBS: 118032100

FINANCEIRO 395
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 20/05/26
ASS. 



Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário REZENDE & FROTA CONTROLE DE PRAGAS LTDA AV JOSE OLAVO DE PAIVA CNPJ: 04.481.478/0001-31			Agência/Código Beneficiário 3180 / 000011262-3	Vencimento 05/06/2026
Nome do Pagador LAR DE MEIMEI CNPJ: 19.071.273/0001-55			Número do Documento 335695	Nosso Número 0335695-8
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 219,30	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Nota fiscal nro: 70874				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



756-0

75691.31803 01011.262308 33569.580013 9 14680000021930

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					Vencimento 05/06/2026
Nome do Beneficiário REZENDE & FROTA CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ: 04.481.478/0001-31 AV JOSE OLAVO DE PAIVA					Agência/Código Beneficiário 3180 / 000011262-3
Data do Documento 19/05/2026	Número do Documento 335695	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 19/05/2026	Nosso Número 0335695-8
Uso do Banco	Carteira I	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 219,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Nota Fiscal nro: 70874 Após 05/06/2026, cobrar multa de R\$ (2,19). Após 05/06/2026, cobrar R\$ (0,07) por dia de atraso.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Pago
Nome do Pagador: LAR DE MEIMEI Endereço: AV JULIO LEMOS - Centro - CAMBUQUIRA/MG 37420-000 Sacador/Avalista:					CNPJ: 19.071.273/0001-55

Ficha de Compensação
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:	NF70874 detetizacao
Representação numérica do código de barras:	75691.31803 01011.262308 33569.580013 9 14680000021930
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REZENDE FROTA CONTROLE DE PRAGAS LTDA
Nome/Razão Social:	REZENDE FROTA CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF/CNPJ:	04.481.478/0001-31
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:	05/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	03/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	219,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	219,30
Valor Pago (R\$):	219,30

Data/hora da operação:	03/06/2026 17:45:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	65853802725
Chave de segurança:	X72VYFULFL4J9YLT

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

Recebemos de PRIME HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/05/2026 Destinatário: LAR DE MEIMEI Valor Total: 534,70

NF-e
Nº 000.000.590
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota Fiscal nº 000.000.590

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.590

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0554 5905 0900 0160 5500 1000 0005 9010 9514 8916

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

135261693771219 04/05/2026 14:32:04

CNPJ

54.590.509/0001-60

PRIME HOSPITALAR LTDA
RUA 24, 1166, SALA A - Centro - BARRETOS - SP - CEP: 14780-090
Fone: (17)3312-8000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204360332112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

LAR DE MEIMEI

ENDEREÇO

AV JULIO LEMOS, 124

MUNICÍPIO

CAMBUQUIRA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF

19.071.273/0001-55

ENDEREÇO

AV JULIO LEMOS, 124 CEP: 37420000 - CENTRO - CAMBUQUIRA - MG

CNPJ / CPF

19.071.273/0001-55

DATA DA EMISSÃO

04/05/2026

DATA DA SAÍDA

04/05/2026

HORA DA SAÍDA

14:32:03

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37420-000

TELEFONE / FAX

(35)9247-6300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

MG

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 590 - Valor Original: R\$ 534,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 534,70

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 03/06/2026

Valor R\$ 534,70

CALCULO 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
0,00	0,00	0,00	0,00	139,80 (31,45 %)	444,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
90,20	0,00	0,00	0,00	0,00	534,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7101-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC DOM PEDRO II, 4-55	BAURUI	SP	209263344110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1554	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 20G (ADESIVO ACRILICO) RQ ETIQUETAS 3MMX22MM 3 COLUNAS (ESP 3MM) - 30M - 1" BRANCA	48219000	0400	6102	UN	10,00	24,45	0,00	244,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1086	PULSEIRA IDENTIFICACAO CLASSIFICACAO DE RISCO (2CM LARG X 24,5 CM COMP) RQ TECNOLOGIA VERDE BANDEIRA	58079000	0400	6102	UN	2.000,00	0,10	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional não gera direito a Crédito Fiscal de IPI/ISS

Crédito Fiscal de ICMS - Alíquota de 1,38%

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 139,80 - Fonte: IBPT

Número do Pedido: 61

Modalidade: PAC (com A.R.)

ESTOQUE
FORNECEDOR Nº
LANÇADO
ASS.

RESERVADO AO FISCO

6.00 KG
"Lento
Lento"



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:	NF590 material
Representação numérica do código de barras:	74891.12610 00525.007159 04012.241081 1 14660000053470
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRIME HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	PRIME HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	54.590.509/0001-60
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:	03/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	03/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	534,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	534,70
Valor Pago (R\$):	534,70

Data/hora da operação:	03/06/2026 17:45:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	65853802780
Chave de segurança:	HRTNQLRTGY0J38CY

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

RECEBEMOS DE JAS COMERCIO SERVICOS DE DISTRIBUICAO LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 480 Série 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Nota Fiscal m/s Maio/2026</i>	

 JAS COMERCIO SERVICOS DE DISTRIBUICAO LTDA ME Rua Doutor Aleixo Paraguassu, 127 Santa Branca - 31565-390 Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 97104-0939	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒ 1 Nº 480 SÉRIE: 0 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 31260551427577000115550000000004801300004760 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267512979729
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0046656020054	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 51.427.577/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL LAR DE MEIMEI		CNPJ/CPF 19.071.273/0001-55	DATA DE EMISSÃO 04/05/2026
ENDEREÇO Avenida Julio Lemos, 124	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37420-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Cambuquira	FONE/FAX (35) 99924-7630	UF MG	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 569,10
VALOR DO FRITE 33,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 3,49	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTOS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 605,59

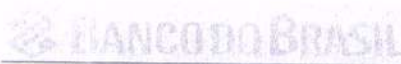
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros ☒ 0	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7430000259642	PAPEL TERMOSSENSIVEL 216MMX30M	48022090	0102	5102	UN	10,000	56,91	569,10	0,00	0,00	0,00		0,00

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
------------------	--	---	--	---	--	-------------------------------	--

DADOS ADICIONAIS		RESERVA AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 395-6 - CC: 152785-1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.		<i>Doonito doonito</i>	



001-9

00190.00009 03781.067008 00000.143172 9 14640000060559

Nome do Pagador LAR DE MEIMEI		CNPJ 19.071.273/0001-55		Data de Vencimento 01/06/2026	
Nome do Beneficiário J.A.S COMERCIO SERVICOS DE DISTRIBUICAO		CNPJ 51.427.577/0001-15		Agência / Código do Beneficiário 0395-6/152785-1	
Data Documento 04/05/2026	Nr. do Documento 480	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data Processamento 04/05/2026	Nosso Número 00037810670000000143-0
Recebi(emos) o boleto com essas características:		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
		Data da Entrega	Nome	Assinatura	(-) Valor do Documento 605,59



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.



001-9

00190.00009 03781.067008 00000.143172 9 14640000060559

Nome do Pagador / Endereço LAR DE MEIMEI AVENIDA JULIO LEMOS, 124 - MUNICIPIO CAM CEP: 37420-000, CAMBUQUIRA - MG		CNPJ 19.071.273/0001-55		Data de Vencimento 01/06/2026	
Nome do Beneficiário / Endereço J.A.S COMERCIO SERVICOS DE DISTRIBUICAO DOUTOR ALEIXO PARAGUASSU 127 CASA - SANTA BRANCA CEP: 31565-390, BELO HORIZONTE - MG		CNPJ 51.427.577/0001-15		Agência / Código do Beneficiário 0395-6/152785-1	
Use do Banco		Nr. do Documento 480	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data Processamento 04/05/2026
					(-) Valor do Documento 605,59
		Autenticação Mecânica			



001-9

00190.00009 03781.067008 00000.143172 9 14640000060559

Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil		Data de Vencimento 01/06/2026	
Nome do Beneficiário J.A.S COMERCIO SERVICOS DE DISTRIBUICAO		CNPJ 51.427.577/0001-15	
Data Documento 04/05/2026		Nr. do Documento 480	Espécie Doc. DM
Use do Banco		Carteira 17	Espécie R\$
		Quantidade	(x) Valor
			(-) Valor do Documento 605,59
Informações de responsabilidade do Beneficiário JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 01/06/2026 MULTA DE 5,00% A PARTIR DE 03/06/2026		(-) Desconto / Abatimento	
		(+) Juros / Multa	
		(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador / Endereço LAR DE MEIMEI AVENIDA JULIO LEMOS, 124 - MUNICIPIO CAM CEP: 37420-000, CAMBUQUIRA - MG		CNPJ 19.071.273/0001-55	
Beneficiário Final		CPF / CNPJ	



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:	NF480 material hosp
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03781.067008 00000.143172 9 14640000060559
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	J.A.S COMERCIO SERVICOS DE DISTRIBUICAO LTDA
Nome/Razão Social:	J.A.S COMERCIO SERVICOS DE DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ:	51.427.577/0001-15
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:	01/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	03/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	605,59
Juros (R\$):	2,01
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	30,27
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	637,87
Valor Pago (R\$):	637,87

Data/hora da operação: 03/06/2026 17:45:03

Código da operação: 65853794531
Chave de segurança: ANU8406Z1S5AS96U

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

31707011212626364000160000000000351626062031071016

Número da NFS-e

3516

Competência da NFS-e

01/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/06/2026 09:15:08

Número da DPS

321335757

Série da DPS

00001

Data e Hora da emissão da DPS

01/06/2026 09:15:08



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

Nome / Nome Empresarial

AUDIECON CONTABILIDADE LTDA

Endereço

Argentina, 01300, sl-05, VILA PINTO

CNPJ / CPF / NIF

12.626.364/0001-60

Inscrição Municipal

021312

Telefone

(35) 3212-5789

E-mail

adm@audiecon.com.br

Município

Varginha - MG

CEP

37062-442

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

LAR DE MEMEI

Endereço

Avenida Júlio Lemes, 142, Centro

CNPJ / CPF / NIF

19.071.273/0001-55

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

E-mail

-

Município

Cambuquira - MG

CEP

37420-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Código de Tributação Municipal

171901

Local da Prestação

Cambuquira - MG

País da Prestação

Brasil

Descrição do Serviço

HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

R\$ 1.500,00

BC ISSQN

R\$ 1.500,00

País Resultado da Prestação do Serviço

Brasil

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Alíquota Aplicada

0,00%

Município de Incidência do ISSQN

Varginha - MG

Número Processo Suspensão

-

Total Deduções/Reduções

R\$ 0,00

Retenção do ISSQN

Não Retido

Regime Especial de Tributação

Sociedade de Profissionais

Benefício Municipal

Cálculo do BM

-

ISSQN Apurado

R\$ 0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

CP

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço

R\$ 1.500,00

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

PIS/COFINS

0,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

ISSQN Retido

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

R\$ 0,00

Estaduais

R\$ 0,00

Municipais

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 113072100

FINANCEIRO

FORNECEDOR Nº 600

LANÇADO 01/06/2026

ASS. _____



Boleto Pix
R\$ 1.500,00

Quem vai receber:

AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA

Endereço do Beneficiário

WENCESLAU BRAZ 911, 37002-970 VARGINHA - MG

Pagador

LAR DE MEIMEI - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

Vencimento

05/06/2026

Valor do Documento

1.500,00

Agência / Código do Beneficiário

00019/315279729

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9072530097-7

Autenticação Mecânica



077-9

07790.00116 12091.053798 07253.009778 4 14680000150000

Local De Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

05/06/2026

Beneficiário

18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA

Agência / Código do Beneficiário

00019/315279729

Data do Documento

28/05/2026

Nº do Documento

NF3516

Espécie Documento

DM

Aceite

NÃO

Data de Processamento

28/05/2026

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9072530097-7

Uso do banco

Carteira

112

Espécie Moeda

BRL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Valor do Documento

1.500,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Honorários Contábeis e GRP

Data Limite para pagamento: 04/08/2026

Pagador

LAR DE MEIMEI - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA
AVENIDA JÚLIO LEMES 142
CENTRO, 37420-000 CAMBUQUIRA/MG

CNPJ/CPF: 19.071.273/0001-55

Beneficiário Final

AUDIECON CONTABILIDADE LTDA

CNPJ/CPF: 12.626.364/0001-60



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:	NF3516 contabilidade
Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12091.053798 07253.009778 4 14680000150000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	77
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA
Nome/Razão Social:	AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	18.248.724/0001-14
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	12.626.364/0001-60
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	18.248.724/0001-14
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQ
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:	05/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	03/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.500,00
Valor Pago (R\$):	1.500,00

Data/hora da operação: 03/06/2026 18:05:05

Código da operação:	65855357795
Chave de segurança:	7X4329923K54TK25

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0101 / 3703 / 000575261655-3
Conta destino:	0101 / 1292 / 000577605075-4
Nome remetente:	PM DE CAMBUQUIRA
Valor:	R\$ 50.000,00
Data/hora da operação:	10/06/2026 16:39:37

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Repasse Prefeitura - Projeto Banco

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0101 / 3703 / 000575261649-9
Conta destino:	0101 / 1292 / 000577605075-4

Nome remetente:	PM DE CAMBUQUIRA
Valor:	R\$ 50.000,00

Data/hora da operação:	10/06/2026 16:39:51
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Repasse Prefeitura Repasse Pronto Socorro.



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: 202600

0000009

Código Verificação

QRJ3-W2J5



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

10/06/2026 22:43:37

Período de Competência

05/2026

Município de Prestação do
Serviço

Cambuquira - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno
Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em São
Lourenço

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GJ MAIS SAUDE LTDA

Nome Fantasia

GJ + SAUDE

Email

gjmais.saude@gmail.com

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

65.642.750/0001-02

2026000762

Sim

Não

(35) 99920-8889

Endereço

ALAMEDA DAS ARARAS, 75, LOTEAMENTO MORADAS DA SERRA - CEP: 37470-000 - São Lourenço - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Hospital Geral de Cambuquira

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

19.071.273/0001-55

cambuquira

(35) 3251-2425

hospital.cambuquira@yahoo.com.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0404 - Hospitais, Clínicas e casas de saúde. CNAE: 8610102.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimento em nível de Pronto-Socorro

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 718
LANÇADO 10/06/26
ASS. _____

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Cond. (R\$)

0,00

Desc. Incond. (R\$)

0,00

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota ISS (%)

3,0000

Valor dos Serviços (R\$)

2.500,00

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Valor Líquido (R\$)

2.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

2.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 336,25 Federal e R\$ 64,25 Municipal. Fonte: IBPT [92589A]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 3163706126564275000010220260000000926060022050527

18/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026061113189dcedd5d4523

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 11/06/2026 às 11:47:37

Valor Original: R\$ 2.500,00 Valor Atualizado: R\$ 2.500,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 09 Plantonista competencia maio 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GJ MAIS SAUDE LTDA

CNPJ: 65.642.750/0001-02

Instituição: CC CREDIVAR

Chave Pix: 65642750000102

Código da operação: 66317034165

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



Chave de Acesso da NFS-e

3304557226401982400019600000000000726060468589550

Número da NFS-e

7

Competência da NFS-e

08/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

08/06/2026 15:44:40

Número da DPS

7

Série da DPS

1

Data e Hora da emissão da DPS

08/06/2026 00:00:00



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

Nome / Nome Empresarial

RAISSA NICOLAU DE CARVALHO LTDA

Endereço

RUA VISCONDE DE PIRAJÁ, 00414, IPANEMA

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

CNPJ / CPF / NIF

64.019.824/0001-96

Inscrição Municipal

-

Telefone

(35) 8892-1993

E-mail

RAISSA.NICOLAU@HOTMAIL.COM

Município

Rio de Janeiro - RJ

CEP

22.410-905

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo S...

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

LAR DE MEIMEI

Endereço

AV JULIO LEMOS, 124, CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

19.071.273/0001-55

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

E-mail

HOSPITAL.CAMBUQUIRA@YAHOO.COM.BR

Município

Cambuquira - MG

CEP

37.420-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.01.01 - Medicina

Código de Tributação Municipal

001 - Medicina.

Local da Prestação

Cambuquira - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação tributável

Tipo de Imunidade

-

Valor do Serviço

R\$ 2.500,00

BC ISSQN

-

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Desconto Incondicionado

-

Alíquota Aplicada

-

Município de Incidência do ISSQN

Rio de Janeiro - RJ

Número Processo Suspensão

-

Total Deduções/Reduções

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Benefício Municipal

-

Cálculo do BM

-

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

PIS - Débito Apuração Própria

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 2.500,00

Total das Retenções Federais

-

Desconto Condicionado

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 125
LANÇADO 08/06/26
ASS.

18/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606111219d42db82a439
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 11/06/2026 às 11:47:59
Valor Original: R\$ 2.500,00 Valor Atualizado: R\$ 2.500,00 Tarifa: R\$ 0,00
Detalhes: NF7 Plantonista maio 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI
CNPJ: 19.071.273/0001-55
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Raissa Nicolau de Carvalho
CNPJ: 64.019.824/0001-96
Instituição: QI SCD S.A.
Chave Pix: 64019824000196

Código da operação: 66317045664
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE COUTO DE MAGALHÃES DE MINAS

Página 1 de 1

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 17.754.177/0001-86

Fone: (38) 9914-6970

Endereço: RUA SEBASTIÃO FRANCISCO MOTA, Nº45 - CENTRO

COUTO DE MAGALHÃES DE MINAS -

Nº NOTA: 30/2026



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e: 3120102125526879700010200000000003026060698690364

Data e Hora de Emissão: 09/06/2026 08.30.33 Competência da NFS-e: 06/2026 Tributado em outro município: NÃO

Local da Prestação: COUTO DE MAGALHÃES DE MINAS - MG País de Prestação: Brasil

Data e Hora da emissão da DPS: 09/06/26 08:30 Número da DPS: 6 Série da DPS: 99

Data e Hora de Emissão(RPS): Número RPS: Natureza da Operação: Operação tributável

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MEDSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal: 25468

Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF/NIF: 55.268.797/0001-02

Endereço: RUA ANTONIO FERREIRA DE FREITAS 59 - CENTRO Couto de Magalhães de Minas - MG | 39188000

Fone: 38998657979

E-mail: gerlanosa@hotmail.com

Simples Nacional na Data de Competência: OPTANTE - MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LAR DE MEIMEI

CNPJ/CPF/NIF: 19.071.273/0001-55

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Fone: 3532512425

Endereço: AVENIDA JULIO LEMOS 124 - CENTRO Cambuquira - MG | 37420000

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD.	V.UNIT.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços médicos, referente aos plantões de Maio/2026.	1,0000	5.600,0000	5.600,00	2,010000	112,56	0,00
Chave Pix CNPJ: 55.268.797.0001/02						

CNAE	Código Tributação Nacional	Código Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina,		04.01 - Medicina e biomedicina.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	Brasil	Couto de Magalhães de Minas - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
	NÃO		

Cálculo do BM

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	Contribuições Sociais - Retidas (R\$)	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	--

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
5.600,00	0,00	0,00	5.600,00	2,010000
ISSQN (R\$)	ISSQN Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Bruto da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
112,56	0,00	0,00	5.600,00	5.600,00

FINANCEIRO
FONECEDOR Nº 457
LANÇADO 09/06/26
ISS.



Visualizado em: 09/06/2026 08.30.35

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <https://coutodemagalhaesdeminas.sintesenotafiscal.com.br/NFSEWeb/verificarAutenticacao.xhtml>

Esta NFS-e foi emitida em 09/06/2026 08.30.33

18/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606111220d602f0f5e12

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 11/06/2026 às 11:48:20

Valor Original: R\$ 5.600,00 Valor Atualizado: R\$ 5.600,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF30 Plantonista maio 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 55.268.797/0001-02

Instituição: CORA SCD S.A.

Chave Pix: 55268797000102

Código da operação: 66317073218

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



Chave de Acesso da NFS-e

3303302224631961600012000000000012626060787560953



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

Número da NFS-e
126Competência da NFS-e
08/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
08/06/2026 18:57:57Número da DPS
90Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
08/06/2026 18:57:57EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
46.319.616/0001-20

Inscrição Municipal

-

Telefone
(21) 8880-3765Nome / Nome Empresarial
ROSENAL CARDIOLOGIA PEDIATRICA LTDAE-mail
REROSENTAL@GMAIL.COMEndereço
RUA MEM DE SA, 73, ICARAIMunicípio
Niterói - RJCEP
24220-260Simples Nacional na Data de Competência
Não optanteRegime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
19.071.273/0001-55Inscrição Municipal
03051411Telefone
-Nome / Nome Empresarial
LAR DE MEIMEIE-mail
hospital.cambuquira@yahoo.com.brEndereço
JULIO LEMOS, 124, CENTROMunicípio
Cambuquira - MGCEP
37420-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.01.01 - Medicina.Código de Tributação Municipal
001 - Medicina.Local da Prestação
Cambuquira - MGPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Plantões Médicos no Pronto Socorro do Hospital Geral de Camquira
Ref.: Maio/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Niterói - RJRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 5.000,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
R\$ 5.000,00Alíquota Aplicada
2,00%Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
R\$ 100,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-Contribuição Previdenciária - Retida
-Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 232,50Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL RetidosPIS - Débito Apuração Própria
R\$ 32,50COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 150,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 5.000,00Desconto Condicionado
-Desconto Incondicionado
-ISSQN Retido
-Total das Retenções Federais
R\$ 232,50PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
R\$ 182,50Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.767,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %Estaduais
0,00 %Municipais
2,30 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

FINANCEIRO 605
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 08/06/26
ASS.

22/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606221434ba850ce34d0

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 22/06/2026 às 12:07:15

Valor Original: R\$ 396,00 Valor Atualizado: R\$ 396,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF996774 Medicamentos

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0004-02

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 44734671000402

Código da operação: 66931346925

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

CRISTALIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000996184

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35.2605.44.734.671/0022-86-55-010-000.996.184-
103.360.944-9

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

135261985256960 22/05/2026 15:17:15

NOSSO PEDIDO: 697152

REMESSA: 0081271506

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

274076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

228770735210

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

VAR DE MEIMEI (1000025360)

ENDEREÇO

AV JULIO LEMOS, 124

MUNICÍPIO

CAMBUQUIRA

FONE / FAX

35 32512425

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37420-000

DATA DE EMISSÃO

22.05.2026

DATA ENTRADA/SAÍ

HORA ENTRADA/SAÍ

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

CEP

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
19.06.2026	800,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
800,00	96,00	0,00	0,00	14,78	800,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,70
					800,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LTDA

FRETE POR CONTA
1-EMISSIONANTE 2-DESTINATÁRIO
3-POR CONTA DO TERCEIRO 4-POR CONTA DO EMISSIONANTE
5-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 6-SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

RUA JUA A 70

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 148923420116

QUANTIDADE

1,000

VOLUME

PESO CUBADO

NÚMERO

PESO BRUTO

2,175

PESO LÍQUIDO

1,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL. II
3000007	HEPARINOX 60mg/0,6mL SI 2 SERO,6mL+SIS S - POS HEPARINOX (Enoxaparina Sódica) 60MG/0,6ML CAIXA X 2 SERINGAS X 0,6ML	3004 90 99	700	6108	25,000	CX	32,00000	800,00	0,00	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0
	PMC R\$ 260,27 Lote Validade Fabricação Quant. A1A7112P2 08/27 09/25 25,000														

ESTOQUE

FONECEDOR Nº

LANÇADO 22.05.2026

ASS. [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

atramento: 90925784 - Remessa: 81271506 - Ordem: 697152 - Referência

iente: 67

OLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS:

ancoSantander (033)-AG 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:

4.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo

-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br

-f11602006624838E OC 67

representante GV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS Partilha UF Destino R\$ 48,00 Trib Conf. Decreto 45.490/00 -

RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000

Fornecimento dos medicamentos registrados na Anvisa ou produzidos por
farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R\$

704,00

RESERVADO AO FISCO

'Pronto Locouso'

22/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026062214337d47f5c040b

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 22/06/2026 às 12:07:33

Valor Original: R\$ 800,00 Valor Atualizado: R\$ 800,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF996184 Medicamentos

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0004-02

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 44734671000402

Código da operação: 66931356187

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



Município de Lavras

636582/NFS-e



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número / Série Prest. do Serviço	636582/ NFS-e 01/06/2026	Emissão Código de verificação	01/06/2026 18:23:49 31382031206030279000	Incidência Exigibilidade	Lavras(MG)	ISS a reter RPS	Não 609039
-------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	---	-----------------------------	------------	--------------------	---------------

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. Est.:

Insc. Mun.:

Email: ammenteros07@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

TRATAMENTO DE RESÍDUOS CONTAMINADOS = R\$ 773,00

VENCIMENTO: 19/06/2026

Os Serviços descritos nesta Nota Fiscal foram prestados dentro do Município de Lavras MG

Descrição

Total

R\$ 773,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)
773,00ISS(R\$)
23,19Base de Cálculo(R\$)
773,00Alíquota (%)
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 636582, série NFS-e Única, conforme verificável pelo endereço eletrônico: <http://www.nfe-cidades.com.br/documento/31382031206030279000132000000063658226060000242879>

Data: / /

Assinatura:

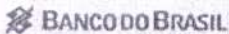
FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº
LANÇADO
ASS.

Instruções

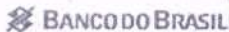
1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 01523.526000 00245.575170 6 14820000077300		
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número	
Pro-Ambiental Tecnologia LTDA	0364-6/43064-1	R\$		15235260000245575	
Endereço					
Rodovia Fernao Dias, S/N, Engenho da Serra - Lavras/MG CEP.: 37209-899					
Número do documento	Contrato	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
2035000000000000000245575		06.030.279/0001-32	19/06/2026	773,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
LAR DE MEIMEI / 19.071.273/0001-55					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

		001-9	00190.00009 01523.526000 00245.575170 6 14820000077300		
Local de pagamento			Vencimento		
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			19/06/2026		
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	
Pro-Ambiental Tecnologia LTDA			06.030.279/0001-32	0364-6/43064-1	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Acerto	Data process.	Nosso número
01/06/2026	2035000000000000000245575	DM	N	01/06/2026	15235260000245575
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17/019	R\$			773,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Multa: R\$77,30 APÓS 19/06/2026. Mora dia: R\$0,51 APÓS 19/06/2026.					(-) Outras deduções
SUJEITO A NEGATIVAÇÃO APOS VENCIMENTO..					(+) Mora / Multa
Nota Fiscal Nº :636582					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
LAR DE MEIMEI / 19.071.273/0001-55					
Av: Julio Lemos, 124, Centro					
Cambuquira/MG - CEP.: 37420-000					
Sacador/Avalista					
Cód. baixa					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					



Corte na linha pontilhada



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:	NF636582 Res contaminado
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01523.526000 00245.575170 6 14820000077300
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:	19/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/06/2026
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

Data/hora da operação: 22/06/2026 12:10:09

Código da operação:	66931530938
Chave de segurança:	WCNV243KL9YL58AA

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

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 899925
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3126 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8999 2512 4882 1890

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

131267579089760 26/05/2026 14:19:34

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

26/05/2026

ENDEREÇO
AV JULIO LEMOS, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

37420-000

DATA ENTREGA
26 MAIO 2026

MUNICÍPIO
CAMBUQUIRA

FONE/FAX

35992476300

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/06/2026 716,79

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
716,79	129,02	0,00	0,00	715,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	1,75
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				716,79

NOME / RAZÃO SOCIAL
VIA MINAS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF
30899999000113

ENDEREÇO
RUA PUIACA, 28

MUNICÍPIO
ALFENAS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032293260011

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

38,90

38,90

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: 230030, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/04/2026, Data Val: 06/04/20- 28)	38089429	000	5102	CX	2	64,4250	128,85	128,85	23,19	0,00	18,00	0,00
34369	AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA (Fornecedor: 4333, Lote: HWT2508- 08, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2025, Data Val: 31/12/2030)	82121020	100	5102	PCT	4	2,9125	11,65	13,40	2,41	1,75	18,00	15,00
37434	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/10-ZELA- RA (Fornecedor: 4827, Lote: 132-12-25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2025, Data Val: 01/12/2030)	40151200	100	5102	CX	2	191,0000	382,00	382,00	68,76	0,00	18,00	0,00
36985	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/- 50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC26- 54, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/03/2026, Data Val: 31/03/2031)	63079010	000	5102	PCT	24	4,6100	110,64	110,64	19,92	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

67 ||#R16P1V5 R5P1V1 || #||

Pedido: 871504

Rota....: 1 Cubagem : 0,12005

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

ESTOQUE

FORNECEDOR Nº

LANÇADO Nº

ASS. _____

Pronto Solução

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



237-2

23793.39803 26147.000009 30000.283108 5 14880000071679

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

25/06/2026

Beneficiário

Agência / Código Beneficiário

03398-7/0002831-2

SUPERMERCADO E IMPORTACAO DE PRODUTOS 11206099/0001-07 03398-PL CORP GRANDE ABC
Data do Documento 26/05/2026 Número do Documento 8899925U Espécie Documento DM Aceite SEM Data do Processamento 27/05/2026

Nosso Número

002/61/470000030-9

Uso do Banco 00002 Ctp 000 Carteira 002 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor X

1 (=) Valor do Documento

716,79

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,19

CENTRO NF: 899925

TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

ZARA PAPELARIA

SUPERMERCADO DENILSO

MAGALU TRES CORACOES

CENTRO DE FORMACAO D

MERCEARIA DA NADIA

SUPERMERCADO BETTE

RUA OLIMPIO EUFRASIO 64

RUA RUI BARBOSA 69

RUA DR VIOTTI 398

RUA BENJAMIN CONSTANT 175

RUA FELIX DOS SANTOS 356

Recebimento através do cheque nº

do banco

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador LAR DE MEINEI

37420-000

CAMBUQUIRA

019071273/0001-55

AV JULIO LEMOS, 124

NG

Beneficiário Final:

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23793.39803 26147.000009 30000.283108 5 14880000071679

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

25/06/2026

Beneficiário

Agência / Código Beneficiário

03398-7/0002831-2

SUPERMERCADO E IMPORTACAO DE PRODUTOS 11206099/0001-07 03398-PL CORP GRANDE ABC
Data do Documento 26/05/2026 Número do Documento 8899925U Espécie Documento DM Aceite SEM Data do Processamento 27/05/2026

Nosso Número

002/61/470000030-9

Uso do Banco 00002 Ctp 000 Carteira 002 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor X

1 (=) Valor do Documento

716,79

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,19

CENTRO NF: 899925

TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador LAR DE MEINEI

AV JULIO LEMOS, 124

37420-000

CAMBUQUIRA

019071273/0001-55

NG

Beneficiário Final:

Autenticação

CBPP01

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:	NF899925 mat hospitalar
Representação numérica do código de barras:	23793.39803 26147.000009 30000.283108 5 14880000071679
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
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:	25/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	716,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	716,79
Valor Pago (R\$):	716,79

Data/hora da operação:	22/06/2026 12:10:09
------------------------	---------------------

Código da operação:	66931531123
Chave de segurança:	EQM2G463ZYP3S9MT

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

ASS

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Local do pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Parcela 1/2		Vencimento 20/06/2026	
Beneficiário RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA				CNPJ: 25.271.628/0003-14			
Endereço beneficiário / pagador avalista AVENIDA REI PELE, 212 ALTO PERO TRES CORACOES MG 37417-210				Agência/Código beneficiário 0032-9/14785-0			
Data do documento 21/05/2026	Número do documento 002/203288-N/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/05/2026	Nosso número 31466030000179181		
Uso do banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do documento 400,00		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário): COBRAR JUROS DE R\$ 1,12 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. APOS 59 DIAS DO VENCIMENTO, PAGAMENTO NAS LOJAS RN				(Relação de Notas Fiscais) Lj:02 NF:203288N R\$ 800,00			
				(-)Desconto / Abatimento			
				(-)Outras deduções			
				(+)Mora/Multa			
				(+)Outros acréscimos			
				(=)Valor cobrado			
Pagador LAR DE MEIMEI AV. JULIO LEMOS, 124 37420-000, CENTRO - CAMBUQUIRA, MG				CPF/CNPJ 19.071.273/0001-55			
Sacador/Avalista				Autenticação mecânica			

BANCO DO BRASIL | 001-9

Ficha de Caixa

Local do pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 20/06/2026	
Beneficiário RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA				CNPJ: 25.271.628/0003-14	
Endereço beneficiário / pagador avalista AVENIDA REI PELE, 212 ALTO PERO TRES CORACOES MG 37417-210				Agência/Código beneficiário 0032-9/14785-0	
Data do documento 21/05/2026	Número do documento 002/203288-N/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/05/2026	Nosso número 31466030000179181
Uso do banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do documento 400,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário): COBRAR JUROS DE R\$ 1,12 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. APOS 59 DIAS DO VENCIMENTO, PAGAMENTO NAS LOJAS RN				(Relação de Notas Fiscais) Lj:02 NF:203288N R\$ 800,00	
				(-)Desconto / Abatimento	
				(-)Outras deduções	
				(+)Mora/Multa	
				(+)Outros acréscimos	
				(=)Valor cobrado	
Pagador LAR DE MEIMEI AV. JULIO LEMOS, 124 37420-000, CENTRO - CAMBUQUIRA, MG				CPF/CNPJ 19.071.273/0001-55	
Sacador/Avalista				Autenticação mecânica	

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 03146.603000 00179.181177 2 14830000040000

Local do pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 20/06/2026			
Beneficiário RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA				CNPJ: 25.271.628/0003-14			
Endereço beneficiário / pagador avalista AVENIDA REI PELE, 212 ALTO PERO TRES CORACOES MG 37417-210				Agência/Código beneficiário 0032-9/14785-0			
Data do documento 21/05/2026	Número do documento 002/203288-N/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/05/2026	Nosso número 31466030000179181		
Uso do banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do documento 400,00		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário): COBRAR JUROS DE R\$ 1,12 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. APOS 59 DIAS DO VENCIMENTO, PAGAMENTO NAS LOJAS RN				Pagamento via QR Code			
							
						(-)Desconto / Abatimento	
						(-)Outras deduções	
						(+)Mora/Multa	
				(+)Outros acréscimos			
				(=)Valor cobrado			
Pagador LAR DE MEIMEI AV. JULIO LEMOS, 124 37420-000, CENTRO - CAMBUQUIRA, MG				CPF/CNPJ 19.071.273/0001-55			
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:	Nf206288 Tintas PS
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03146.603000 00179.181177 2 14830000040000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
Nome/Razão Social:	RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
CPF/CNPJ:	25.271.628/0001-52
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	RN TINTAS E FERR. LTDA - FILIAL TC1
CPF/CNPJ:	25.271.628/0003-14
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:	20/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	400,00
Valor Pago (R\$):	400,00

Data/hora da operação:	22/06/2026 12:10:09
------------------------	---------------------

Código da operação:	66931526419
Chave de segurança:	760G30AKALEA9L02

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 34831.701015 3 14820000092440

Número: 34831

Valor: R\$ 924,40

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA /
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Fone: 4130370700
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 353.245
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41260510972948000162550010003532451003542451

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
141260197051332 22/05/2026 11:36:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9054118020

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
22/05/2026

DATA DA SAÍDA
22/05/2026

HORA DA SAÍDA
11:36:52

FATURAS

001 19/06/2026 924,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	924,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	924,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL / RAZÃO SOCIAL
TRANSLOVATO

ENDEREÇO
FRANCISCO MUNOZ MADRID,1009

QUANTIDADE
10 VOLUMES

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

PRETE POR CONTA
EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO
AAA0000

UF
PR

CNPJ / CPF
89.823.918/0005-78

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS PINHAIS

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9016258323

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
68,140

PESO LÍQUIDO
68,140

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	V.L. IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BAER ST	VALOR ST
17709	AGUA F/ INJECAO 16ML 6208AM2 FARMACE LOTE: 26C10301D VALIDADE: 29022028 FABRICACAO: 08052026; LOTE: 26D10314D VALIDADE: 30032028 FABRICACAO: 08052026	0,00	30049099	041	6102	UN	3	29,6000	88,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17709	ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY NATHALYA LOTE: 26C415 VALIDADE: 15042041 FABRICACAO: 30042026	0,00	52030000	041	6108	UN	8	10,4500	83,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14470	CATE11 R 16G C100 REF SCM16 SAVEMED LOTE: 25C76 VALIDADE: 30092030 FABRICACAO: 28032026	0,00	90183929	241	6108	CX	1	71,0000	71,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24472	CATE11 R 20G C100 REF SCM20 SAVEMED LOTE: 23C76 VALIDADE: 30102030 FABRICACAO: 01042026	0,00	90183929	241	6108	CX	1	61,0000	61,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22823	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML PR SF EQUIPLEX LOTE: 2611113 VALIDADE: 30032028 FABRICACAO: 27042026	0,00	30049099	041	6102	CX	200	3,1000	620,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ESTOQUE
FONECEDOR Nº
LANÇADO 02/06/2026
ASS. *[Assinatura]*

Gum 4 h 28
692392

DOC 8
Passia
02/06/2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA Vend.: 56 VITOR VALENGA
DAGOSTIN Pedido:541 ID 196772 ROTA: 10 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 IMUNIDADE
TRIBUTARIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino:
R\$ 0

RESERVADO AO FISCO
Pronto para



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:	NF353245 Mat Hospitalar
Representação numérica do código de barras:	03399.05077 78700.000009 34831.701015 3 14820000092440
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME
Nome/Razão Social:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
CPF/CNPJ:	10.972.948/0001-62
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:	19/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	924,40
Juros (R\$):	2,76
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	927,16
Valor Pago (R\$):	927,16

Data/hora da operação:	22/06/2026 12:10:09
------------------------	---------------------

Código da operação:	66931531148
Chave de segurança:	JSX8YZ1C0WN86YCW

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
Até CAIXA: 0800 104 0104

Powered by NFePHP®

GERENCIADOR
CAIXA

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

UNICRED

136-8

Recibo do Pagador

13695.67100 00073.169211 00000.571901 6 14850000098490

Beneficiário	GREYCE SILVA DE BARROS LTDA - 019742663000100	Agência / Cód. Beneficiário	5671-5/0073169-2	Espécie	DM	Quantidade	Nosso número
AV GABRIEL ALVES FERNANDES, 872, TERREO - CAXAMBU / MG - 37440-000							021/1000005719-0
Número do documento	11388	CPF / CNPJ	019742663000100	Vencimento	22/06/2026	Valor do documento	984,90
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Pagador	LAR DE MEIMEI - CNPJ 019071273000155						
AV. JULIO LEMOS 124 - CENTRO, CAMBUQUIRA / MG - 37420-000							

Autenticação mecânica

UNICRED

136-8

13695.67100 00073.169211 00000.571901 6 14850000098490

Local de Pagamento	Pagável em qualquer banco	Vencimento	22/06/2026
Beneficiário	GREYCE SILVA DE BARROS LTDA - 019742663000100	Agência / Código Beneficiário	5671-5/0073169-2
AV GABRIEL ALVES FERNANDES, 872, TERREO - CAXAMBU / MG - 37440-000			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite
23/05/2026	11388		N
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
8650	021		
Instruções		Valor	(=) Valor documento
			984,90
Após o vencimento Mora Diária de R\$ 2.00			(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento, multa de 2.00%			(-) Outras Deduções
Controle participante: 1000005719			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Pagador	LAR DE MEIMEI - CNPJ 019071273000155	SAC Unicred 0800 647 2930	
AV. JULIO LEMOS 124 - CENTRO		Ouvidoria Unicred 0800 940 0602	
CAMBUQUIRA / MG - 37420-000			

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

V Verrador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Coriagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 30.031

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3126050823173400051755000000300311001940358

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

131267566626458

2026-05-21T16:35:09-03

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0005-17

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
3.013 LAR DE MEIMEIEndereço
AV JULIO LEMOS 124Município
CAMBUQUIRAFone/Fax
(35)032512425Bairro/Distrito
CENTROCep
37420-000Inscrição Estadual
ISENTOData da Emissão
21/05/2026Data de Saída/Entrada
21/05/2026

Hora de Saída

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
LAR DE MEIMEIEndereço
AV JULIO LEMOSNúmero
124Bairro/Distrito
CENTROCNPJ/CPF
19.071.273/0001-55Cep
37420-000Inscrição Estadual
IsentoCidade
CAMBUQUIRAUF
MG

FATURA

Dupl.: 30.031 Valor: 755,30 Vencto. 18/06/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
755,30	115,86	0,00	0,00	755,30
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				755,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT 1	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 02.465.577/0001-02
Endereço RUA SABIA, 1350	Município PASSOS	UF MG	Inscrição Estadual 14474670019		
Quantidade 1	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 5,000	Peso Líquido 5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET" HYPOFARMA Lote: 25081236 Val: 30/08/2027	30049069	000	5102	CX	2,00	72,200000	144,40	144,40	25,99		18,0	
570683	NITROPRUSSATO DE SODIO 25MG/ML 2ML CX C/5AMP "NITROP" HYPOFARMA Lote: 26020402 Val: 29/02/2028	30039099	000	5102	CX	4,00	69,000000	276,00	276,00	49,68		18,0	
576503	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML SOL INJ CX C/5 "GENÉRICO" FRESENIUS/NEWCOMEMS Lote: 78XB0867 Val: 20/02/2029	30049039	000	5102	CX	20,00	16,745000	334,90	334,90	40,19		12,0	

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

- Não aceitamos reclamações posteriores.

- Favor Conferir todos os Itens.

- Em caso de Não Conformidade, favor observar no Conhecimento de

Transportadora e no Verso do Canhoto.

Reservado o Fisco de Não Conformidade com

Produtos Termolábeis, a devolução só será

aceita quando realizada no ato da entrega.

- Colocar Data e Hora do recebimento no

Canhoto da Nota Fiscal e no Conhecimento

de Transporte.

FORNECEDOR Nº

LANÇADO Nº

ASS.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado o Fisco de Não Conformidade com
N/P.199.391	Produtos Termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
PEDIDO #67 PEDIDO PARA SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	Colocar Data e Hora do recebimento no Canhoto da Nota Fiscal e no Conhecimento de Transporte.

AV JULIO LEMOS
CENTRO
CAMBUQUIRA
Beneficiário final

124

MG

19.071.273/0001-55

(=) Valor Cobrado





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:	NF30031 Medicamentos
Representação numérica do código de barras:	42297.04103 00058.593443 00006.801120 1 14810000075530
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:	18/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	755,30
Juros (R\$):	0,88
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	15,10
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	771,28
Valor Pago (R\$):	771,28

Data/hora da operação: 22/06/2026 12:10:09

Código da operação:	66931531237
Chave de segurança:	EFM6XUXNF7NNFJY2

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 nº junho 2026

RECEBEMOS DE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA OS PRODUTOS DA NO EMIÇÃO: 25/05/2026 DESTINATÁRIO: 00501110 LAR DE MEIMEI			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: 00501110 LAR DE MEIMEI Total NF: 779,0000 Volume: 1,0000 Número Pedido: 1004052	NF-e Nº: 95008 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

 DECIO CAMARGO Produtos e Equipamentos Laboratoriais Ltda 13670-023 Santa Rita do Passa Quatro - SP Fone: (19)3582-9797	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LT Av. Severino Meireles, 1656 Bairro: CENTRO	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 95.008 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0500.6915.5500.0127.5500.0000.0950.0810.1004.8492 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 135262017159243 - 25/05/2026 10:42:54
---	---	---	--

NATURALIZAÇÃO DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 621.006.750.113	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0052956420089	CNPJ/CPF 00.691.555/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00501110 LAR DE MEIMEI		CNPJ 19.071.273/0001-55	DATA EMISSÃO 25/05/2026
ENDEREÇO AV JULIO LEMOS, 124	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37420-000	DATA DA SAÍDA 25/05/2026
MUNICÍPIO Cambuquira	FONE / FAX (035)3251-2425	UF MG	HORA DA SAÍDA 10:41:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA	
Nome/Razão Social	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO
MUNICÍPIO	UF
	FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS 95008/1 - 24/06/26 - 779,00

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC. DO ICMS 779,00	VALOR DO ICMS 93,48	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 670,00		
VALOR DO FRETE 109,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 779,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL I BRASPRESS TRANSPORTES URGENT	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0159-44	
ENDEREÇO RUA CURITIBA, 4585	MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 536.161.588.110			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,850	PESO LÍQUIDO 0,850	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VAL. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5521 38221990	VIRUS SINCIAL RESPIRATOR PACK (RSV) 25 TESTES (TR 0015CA025) Marca: ECO Loto: 202603020 - 09/11/2027 Qtd: 2.00 Número da FCI:	000 6108	UN	2,0000	335,0000	0,0000 0,0000 %	670,00	779,00	93,48 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA / Pedido Apoio: 65 / Nro. Pedido: 97699/ / O SEGURO CORRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / ENTREGA AUTORIZADA SOMENTE ATE AS 17 HRS / Inscricao de Substituto tributario em MG 005295642.00-89 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 779,00/ ICMS Destino: R\$ 46,74 (100% em 2020) / Tributo aproximado R\$: 90,11 Federal R\$: 120,60 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO ESTOQUE 736 FORNECEDOR LANÇADO ASS.
---	---

GERENCIADOR
CAIXA

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 95008 material hosp
Representação numérica do código de barras:	03399.13618 78300.000003 88160.001017 9 14870000077900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	

[illegible]

1. Emissão de emissão
Nota Fiscal
RIOCLARENSE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
UA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERONI SUL - BETIM - MG
UF 32669-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0924227 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3126 0567 7291 7800 0220 5500 1000 9242 2713 9654 1919

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
131267579470154 26/05/2026 15:48:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965300021

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

CNPJ / CPF

19.071.273/0001-55

DATA DA EMISSÃO

26/05/2026

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/05/2026

CEP

37420-000

HORA DE SAÍDA

ATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0924227/1

23/06/2026

657,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

657,92

VALOR DO ICMS

118,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

657,92

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

657,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

05.073.645/0001-78

ENDEREÇO

RUA REIS DE ALMEIDA 51

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621919190057

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,13941

PESO BRUTO

56,768

PESO LÍQUIDO

56,768

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 ICMS	IPI
121310	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74XA0021 Q: 192,0000 F: 03/01/26 V: 03/12/2027, nF CI: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	500	5102	FR	192,00	3,15	604,80	604,80	108,87	0,00	18,00	0,00
028232	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, CLORIDRATO (FARMACE) L: MT25J058 Q: 100,0000 F: 24/10/25 V: 24/09/2027	30039051	000	5102	AP	100,00	0,5312	53,12	53,12	9,56	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 vir 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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/05/2026 Pedido: 3539876 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3539876 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletosprivado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201324 Nome Fantasia: LAR DE MEIMEI)

RESERVADO AO FISCO

ESTOQUE
FORNECEDOR Nº
LANÇADO
ASS.

Banco do Brasil | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/06/2026	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
657,92			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001358300	0924227/01	
SACADO			
LAR DE MEIMEI			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco do Brasil | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/06/2026	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
657,92	13048400001358300		
SACADO			
LAR DE MEIMEI			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

Banco do Brasil

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01358.300174 2 14860000065792

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/06/2026
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	
26/05/2026	0924227/01	DM	N	21/06/2026	13048400001358300	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			657,92	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/06/2026						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 13,15)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) 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

SACADO E/ AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Banco do Brasil

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01358.300174 2 14860000065792

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/06/2026
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	
26/05/2026	0924227/01	DM	N	21/06/2026	13048400001358300	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			657,92	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/06/2026						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 13,15)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) 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

SACADO E/ AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**GERENCIADOR
CAIXA****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:	NF924227 Medicamentos
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01304.840000 01358.300174 2 14860000065792
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:	23/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	657,92
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	657,92
Valor Pago (R\$):	657,92

Data/hora da operação: 22/06/2026 12:10:09

Código da operação:	66931526597
Chave de segurança:	QCK1EJZY4ALHNWRU

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 993949
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3526 0511 2060 9900 0441 5500 1000 9939 4913 1542 5971

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135262046578987 26/05/2026 23:30:48

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)

ENDEREÇO
AV JULIO LEMOS, 124

MUNICÍPIO
CAMBUQUIRA

FATURA / DUPLICATA

001 25/06/2026 741,01

CNPJ/CPF
19.071.273/0001-55

DATA DA EMISSÃO
26/05/2026

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37420-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	741,01	VALOR DO ICMS	54,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	740,02
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,99
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									741,01

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

NÚMERO

PESO BRUTO

16,60

PESO LÍQUIDO

16,60

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
36771	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX (Forneced- dor: 67, Lote: 20251108, Qtde: 6 ,Data Fab: 09/11/2025, Data Val: 07/11/2030)	90183219	200	6108	CX	6	9,0400	54,24	54,24	2,17	0,00	4,00	0,00
33093	CLOR. ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMP 4ML GEN. HOSP. - HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AQ-067/25M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/2027)	30049099	000	6108	CX	3	76,0000	228,00	228,00	27,36	0,00	12,00	0,00
36077	ELETRODO UNIVERSAL C/ESPUMA C/GEL SF-48 C/50-ZELARA (Fornecedor: 4339, Lote: 26SPM2301, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2026, Data Val: 29/02/2028)	90181990	600	6108	PCT	8	9,4725	75,78	76,77	9,21	0,99	12,00	1,30
37436	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL G C/10-ZELA- RA (Fornecedor: 4827, Lote: 113-01-26, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2026, Data Val: 01/01/2031)	40151200	100	6108	CX	2	191,0000	382,00	382,00	15,28	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

67 ||#R44P16V2 R35P36V2 ||#||

ITENS 1,4 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).

Valor da parti ha para UF de Destino: R\$ 79,36

Pedido: 1005350

Rota...: 2 Cuiagem : 0,04824

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

RESERVADO AO FISCO

ESTOQUE
FORNECEDOR Nº
LANÇADO
ASS.

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

"Pronto
Assumo"



237-2

23793.39803 26147.000041 24000.283101 1 14880000074101

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

25/06/2026

Beneficiário

Agência / Código Beneficiário

03398-7/0002831-2

SUPERMERCADO COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS 1206099/0001-07 03398-PL CORP GRANDE ABC

Data do Documento
26/05/2026Número do Documento
6993949UEspécie Documento
DMAceite
SEMData do Processamento
27/05/2026

Nosso Número

002/61/470000424-P

Uso do Banco
00002Cip
000Carteira
002Espécie Moeda
RS

Quantidade

Valor

1 (=) Valor do Documento

741,01

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,23

CENTRO NF: 993949

TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

ZARA PAPELARIA

SUPERMERCADO DENILSO

RUA OLIMPIO EUFRASIO 64

MAGALU TRES CORACOES

RUA RUI BARBOSA 69

CENTRO DE FORMACAO D

RUA DR VIOTTI 398

MERCEARIA DA NADIA

RUA BENJAMIN CONSTANT 175

SUPERMERCADO BETTE

RUA FELIX DOS SANTOS 356

Recebimento através do cheque nº

do banco

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador LAR DE MEIMEI
37420-000

CAMBUQUIRA

019071273/0001-55

AV JULIO LEMOS, 124

MG

Beneficiário Final

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23793.39803 26147.000041 24000.283101 1 14880000074101

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

25/06/2026

Beneficiário

Agência / Código Beneficiário

03398-7/0002831-2

SUPERMERCADO COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS 1206099/0001-07 03398-PL CORP GRANDE ABC

Data do Documento
26/05/2026Número do Documento
6993949UEspécie Documento
DMAceite
SEMData do Processamento
27/05/2026

Nosso Número

002/61/470000424-P

Uso do Banco
00002Cip
000Carteira
002Espécie Moeda
RS

Quantidade

Valor

1 (=) Valor do Documento

741,01

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,23

CENTRO NF: 993949

TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

Pagador LAR DE MEIMEI

AV JULIO LEMOS, 124

37420-000

CAMBUQUIRA

019071273/0001-55

MG

Beneficiário Final

Autenticação

CBPP01

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:	NF 993949
Representação numérica do código de barras:	23793.39803 26147.000041 24000.283101 1 14880000074101
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
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:	25/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	741,01
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	741,01
Valor Pago (R\$):	741,01

Data/hora da operação:	22/06/2026 12:10:12
------------------------	---------------------

Código da operação:	66931531182
Chave de segurança:	CK2XFM29NG3MCAE2

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 Min junho 2026



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. JK - BR 459 - KM 99 Galpão 02 - Jd. Santa Edwiges
Ribeirão das Mortes - Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484
Fone: (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000026613
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3126 0500 8749 2900 0301 5500 1000 0266 1311 2357 4443

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 NAO CONTRIBUINTE - 5102/5405

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840298

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
(534) - LAR DE MEIMEI

ENDEREÇO
RAV JULIO LEMOS, 124

MUNICÍPIO
CAMBUQUIRA

FONE / FAX
3532512425

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ
00.874.929/0003-01

C.N.P.J./C.P.F.
19.071.273/0001-55

DATA EMISSÃO
21/05/2026

DATA DA ENTRSAIDA
21/05/2026

HORA DA SAÍDA
17:14:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
VALOR DO I.C.M.S. **0,00**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO **0,00**

VALOR DO FRETE **0,00**

VALOR DO SEGURO **0,00**

DESCONTO **0,00**

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS **0,00**

VALOR TOTAL DO I.P.I. **0,00**

VALOR APROX. TRIBUTOS **0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **775,33**

VALOR TOTAL DA NOTA **775,33**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO
AV 10 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
23246316000163

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
0

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

PESO BRUTO
8,119 Kg

PESO LÍQUIDO
8,119 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS
NCM	UN	CM	UNIDADE	UNITÁRIO	VLR DESC	LÍQUIDO	B.CALC.ICMS	VL ICMS ST	ICMS	IPI	TRIBUTOS	NCMS IPI
01854300	12	5405	12	6,540000	0,00%	78,48	78,48	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
30151090	12	260	RL									
01891000	10	5102	10	42,610000	0,00%	426,10	426,10	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
90183929	10	840	UN									
08326000	15	5405	15	18,050000	0,00%	270,75	270,75	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
40151200	15	260	CV									

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 187 do Anexo I do R

Pedido: 768292

RESERVADO AO FISCO

ESTOQUE

FONECEDOR Nº

LANÇADO

ASS.

4º PRONTO

6º PRONTO

MÉD. CENTRO COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0003		AGÊNCIA - CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N.º DO DOCUMENTO
534-LAR DE ARREMER CNPJ/CPF: 19.071.273/0001-55		0368-9/00001162	26613/01
RSCN 000000000000		RUBRO NÚMERO	VENCIMENTO
ASS. NATURA		208051300000515	18/06/2026
			VALOR DO DOCUMENTO
			775,33
PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			DATA DE PROCESSAMENTO
			21/05/2026

BANCO DO BRASIL 001-9

PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

MÉD. CENTRO COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0003-01

ROLOVIA DE BR 435, 88 - RIBEIRÃO DAS MORTES - Bairro: STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE

DATA DE PROCESSAMENTO: 21/05/2026

AGÊNCIA	03613/01	ESPEC. G.C.	RGTE	DATA DE PROCESSAMENTO
01	27	08	N	21/05/2026
VALOR	775,33	QUANTIDADE	VALOR	
				X

INSTRUMENTO DE PAGAMENTO DO BENEFICIÁRIO QUALQUER DIA DO MÊS SOBRE ESTE TÍTULO. CONTATE O BENEFICIÁRIO

Até 15/06/2026, cobrar juros de 7,50% ao mês e multa de 2,00%.

Posteriormente cobrar o Valor Nominal.

Parâmetros: 1408

RECIBO DO PAGADOR

001-9 RECIBO DO PAGADOR



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	18/06/2026
AGÊNCIA - CÓDIGO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. RUBRO NÚMERO	20805130000051512
1 (R) VALOR DO DOCUMENTO	775,33
2 (R) DESCONTO / 3 (R) VENCIMENTO	
3 (R) OUTRAS CORTESIAS	
4 (R) MORA / MULTA / JUROS	
5 (R) JUROS ACRÉSCIMOS	
6 (R) VALOR COBRADO	

PAGADOR

534-LAR DE ARREMER CNPJ/CPF: 19.071.273/0001-55

AV. JUIZ DE MORAIS, 126

37420000 CAMBUQUIRA

CELESTINO

CENTRO

MG

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 22080.513001 00051.512176 1 14810000077533

PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

MÉD. CENTRO COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0003-01

ROLOVIA DE BR 435, 88 - RIBEIRÃO DAS MORTES - Bairro: STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE

DATA DE PROCESSAMENTO: 21/05/2026

AGÊNCIA	03613/01	ESPEC. G.C.	RGTE	DATA DE PROCESSAMENTO
01	27	08	N	21/05/2026
VALOR	775,33	QUANTIDADE	VALOR	
				X

INSTRUMENTO DE PAGAMENTO DO BENEFICIÁRIO QUALQUER DIA DO MÊS SOBRE ESTE TÍTULO. CONTATE O BENEFICIÁRIO

Até 18/06/2026, cobrar juros de 7,50% ao mês e multa de 2,00%.

Posteriormente cobrar o Valor Nominal.

Parâmetros: 1408

VENCIMENTO: 18/06/2026

AGÊNCIA - CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162-2

CART. RUBRO NÚMERO: 20805130000051512

1 (R) VALOR DO DOCUMENTO: 775,33

2 (R) DESCONTO / 3 (R) VENCIMENTO

3 (R) OUTRAS CORTESIAS

4 (R) MORA / MULTA / JUROS

5 (R) JUROS ACRÉSCIMOS

6 (R) VALOR COBRADO

PAGADOR

534-LAR DE ARREMER CNPJ/CPF: 19.071.273/0001-55

AV. JUIZ DE MORAIS, 126

37420000 CAMBUQUIRA

CELESTINO

CENTRO

MG



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:	NF26613 material Hospital
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02080.513001 00051.512176 1 14810000077533
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
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:	18/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	775,33
Juros (R\$):	7,76
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	15,50
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	798,59
Valor Pago (R\$):	798,59

Data/hora da operação:	22/06/2026 12:10:12
------------------------	---------------------

Código da operação:	66931531194
Chave de segurança:	58TKGH9XM8XYCW5Y

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Nota Fiscal n° 1 junho 2026

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 313439-300

ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº. 0923095 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3126 0567 7291 7800 0220 5500 1000 9230 9513 7267 1701

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
131267566968657 21/05/2026 18:38:53

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

UF
MG

CEP
37420-000

DATA DA EMISSÃO
21/05/2026

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/05/2026

HORA DE SAÍDA

FONE / FAX
3532512355

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA
FATURA/DUPLIC. 0923095/1

VENCIMENTO
18/06/2026

VALOR
1.219,05

FATURA/DUPLIC. 0923095/2

VENCIMENTO
02/07/2026

VALOR
1.219,05

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.438,10

VALOR DO ICMS
370,19

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.438,10

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
2.438,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO

ENDEREÇO
RUA REIS DE ALMEIDA 51

MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE

UF
MG

CNPJ
05.073.645/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621919190057

QUANTIDADE
7,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,05770

PESO BRUTO
83,036

PESO LÍQUIDO
83,036

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	ALIQUOTAS ICMS	IPI
25579	AMINOFILINA 24MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: AF25C008 Q: 100,0000 F: 05/04/25 V: 28/02/2027	30039069	000	5102	AP	100,00	1,39	139,00	139,00	16,68	0,00	12,00	0,00
014	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDR ATADA 500MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-0 07/26 Q: 200,0000 F: 30/03/26 V: 28/02/2028, nFCI: 401B45D7-1 610-41720-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	200,00	1,35	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
11572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: T-002/26 Q: 100,0000 F: 26/01/26 V: 31/12/2027, nFCI: 24 DFC1B4-1071-48CS-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	100,00	0,715	71,50	71,50	8,58	0,00	12,00	0,00
21057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -009/26M Q: 100,0000 F: 04/04/26 V: 31/03/2028 *** Portaria 34 4/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	100,00	2,86	286,00	286,00	34,32	0,00	12,00	0,00
3684	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 26020695 Q: 60,0000 F: 15/09/25 V: 30/09/2027	30049069	000	5102	FA	60,00	6,30	378,00	378,00	45,36	0,00	12,00	0,00
6767	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2611599 Q: 480,0000 F: 13/04/26 V: 10/04/2028	30049099	500	5102	FR	480,00	2,38	1.142,40	1.142,40	205,63	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

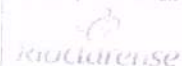
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vir de ICMS e IPI pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 RECEBIMENTO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/05/2026 Pedido: 3536606 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3536606 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** E: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 67(Código Interno Emitente: 11324 Nome Fantasia: LAR DE MEIMEI)

RESERVADO AO FISCO

ESTOQUE
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 22/05/2026
ASS: [Assinatura]

PRONTO COBRAR

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 0923095 FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3126 0567 7291 7800 0220 5500 1000 9230 9513 7267 1701

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

131267566968657 21/05/2026 18:38:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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	
												ICMS	IPI
021310	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74XA0021 Q: 48,0000 F: 03/01/26 V: 03/12/2027, nF CE: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F ✓	30049099	500	5102	FR	48,00	3,15	151,20	151,20	27,22	0,00	18,00	0,00

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/06/2026	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(*) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
1.219,05			
(*) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001357739	0923095/01	
SACADO			
LAR DE MEIMEI			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
18/06/2026	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(*) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.219,05	13048400001357739		
SACADO			
LAR DE MEIMEI			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01357.739174 9 14810000121905

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					18/06/2026	
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
21/05/2026		0923095/01		DM	N	14/06/2026
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO
		17-019	R\$			13048400001357739
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						VALOR DO DOCUMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/06/2026						1.219,05
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 24,38)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(*) JUROS / MULTA
						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) 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 01357.739174 9 14810000121905

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					18/06/2026	
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
21/05/2026		0923095/01		DM	N	14/06/2026
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO
		17-019	R\$			13048400001357739
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						VALOR DO DOCUMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/06/2026						1.219,05
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 24,38)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(*) JUROS / MULTA
						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) 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:	NF923095 medicamentos
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01304.840000 01357.739174 9 14810000121905
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:	18/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	22/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.219,05
Juros (R\$):	3,24
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	24,38
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.246,67
Valor Pago (R\$):	1.246,67

Data/hora da operação:	22/06/2026 12:10:12
------------------------	---------------------

Código da operação:	66931526488
Chave de segurança:	VZHCU42ZP2P987VJ

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



20260622u27440117115

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000377

Data e Hora de Emissão

22/06/2026 15:35:40

Código de Verificação

WWSH-JU4B

Identificador Nacional: 3550308120592795000018000000000037726066935493544

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.927.950/0001-80

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

Inscrição Municipal: 3.270.694-4

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAR DE MEIMEI

CPF/CNPJ: 19.071.273/0001-55

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

Município: Cambuquira

Inscrição Municipal: ----

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 maio 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 24/100129/
ASS. _____

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.400,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.400,00									
Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	66,00	COFINS (R\$)	132,00	PIS/PASEP (R\$)	28,60	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)			204,60	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
				3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.					
Código do Serviço									
04030 - Medicina e biomedicina.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	4.400,00	Alíquota (%)	2,00%	Valor do ISS (R\$)	88,00	Crédito Programa da NFP (R\$)	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: 10/07/2026; (3) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação;

24/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606241356f58e1f96031

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 24/06/2026 às 11:05:39

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

Detalhes: Diretoria técnica maio 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: 67041378275

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 MAKROS INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/06/2026 VALOR TOTAL: R\$ 900,00
DESTINATÁRIO: HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA - AVENIDA JULIO LEMOS, 124 CENTRO Cambuquira MG

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 729

SERIE: 1

MAKROS INFORMATICA LTDA

RUA DR BRANDAO, 300 - Centro

Campanha/MG - CEP: 37400-000

E-mail: jluihmeirosipa@gmail.com

FONE: 353251-3106

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 729

SERIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3126 0603 6695 9400 0116 5500 1000 0007 2911 0000 7290

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

131267633433934 14/06/2026 12:31:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1070678990074

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

03.669.594/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

CNPJ / CPF

19.071.273/0001-55

DATA EMISSÃO

14/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA JULIO LEMOS, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37420-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

14/06/2026

MUNICÍPIO

Cambuquira

FONE / FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

12:28:45

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 356,96	R\$ 900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO(S) / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPÍ %	VALOR APROX. TRIBUTOS
770 1611	CAMERA ANALOG DS-2CE16CUT-IRPF(2,8mm) (BRA S	85258913	0500	5403	UN	2,0000	340,0000	680,00	0,00	0,00	0,00	0	0	282,20
20 1222	CAIXA CABO COAXIAL RF 0,4/2,5 DBL + 2X26AWG 100M B	85442000	0102	5102	CX	1,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0	47,11
27 1118	CAIXA ORGANIZADORA DE CABOS 180	39269090	0500	5403	UN	2,0000	20,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0	0	12,56
468 1052	CONECTOR BNC PINO FIXO C/ MOLA	85366990	0500	5403	UN	4,0000	10,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0	0	15,07

VERSÃO DO SISTEMA EMissor DA NFE: 2.1.1
CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ESTOQUE

FONECEDOR Nº

LANÇADO 16/06/26

ASS. 16/06/26

10/07

26/07

24/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606241249071bdbe7f3f

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 24/06/2026 às 11:05:58

Valor Original: R\$ 900,00 Valor Atualizado: R\$ 900,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF729 cameras

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MAKROS INFORMATICA LTDA

CNPJ: 03.669.594/0001-16

Instituição: CC CREDIVAR

Chave Pix: 03669594000116

Código da operação: 67041397999

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

Chave de Acesso da NFS-e
3110707221154354000013800000000004226066966290541A 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

Número da NFS-e 42	Competência da NFS-e 16/06/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 16/06/2026 08:41:46
Número da DPS 8	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 16/06/2026 08:41:46

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial 11.543.540 ANDERSON DA SILVA Endereço AVENIDA JOAO SILVA, 468, CENTRO Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	CNPJ / CPF / NIF 11.543.540/0001-38	Inscrição Municipal - E-mail CONTATO.ADECON.TC@GMAIL.COM Município Cambuquira - MG Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Telefone (35) 3251-3461 CEP 37420-000
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial LAR DE MEIMEI Endereço JULIO LEMOS, 124, CENTRO	CNPJ / CPF / NIF 19.071.273/0001-55	Inscrição Municipal - E-mail - Município Cambuquira - MG	Telefone - CEP 37420-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO Código de Tributação Nacional 14.13.02 - Serralheria. Descrição do Serviço Confeção de portão para o hospital em chapa lisa.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Cambuquira - MG	Pais da Prestação -
---	-------------------------------------	---------------------------------------	------------------------

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL Tributação do ISSQN Operação Tributável Tipo de Imunidade Valor do Serviço R\$ 1.900,00 BC ISSQN	Pais Resultado da Prestação do Serviço - Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não Desconto Incondicionado - Alíquota Aplicada -	Município de Incidência do ISSQN Cambuquira - MG Número Processo Suspensão - Total Deduções/Reduções - Retenção do ISSQN Não Retido	Regime Especial de Tributação Nenhum Benefício Municipal - Cálculo do BM - ISSQN Apurado -
---	---	--	---

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

VALOR TOTAL DA NFS-E Valor do Serviço R\$ 1.900,00 Total das Retenções Federais	Desconto Condicionado - PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido - Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.900,00
--	--	------------------------------	---

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 16/06/26
ASS. _____