



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:	NF0930546 material hosp
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02828.453007 00003.682176 5 15160000074360
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:	23/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	743,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	743,60
Valor Pago (R\$):	743,60

Data/hora da operação:	23/07/2026 17:40:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	68744836244
Chave de segurança:	0ATGR2P8Y6ZAQ3EE

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 n° 1777210017
RUA CASTELO SETUBAL, 130
Bairro: CASTELO
BELO HORIZONTE - MG - 31330-090
Fone: (31)4101-6939 Fax: (31)
comercial@emendimedical.com.br

Alv. Sanit.: 202311113 Alv. Esp.: 1.16739-8
Alv. Func.: 1.16651-3 Lic. Func.: 200300499

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.021.812
SÉRIE:1
FOLHA:1/1



CHAVE DE ACESSO
3126 0713 6940 3409 0164 8500 1009 0218 1210 5612 6207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131267688288286 - 02/07/2026 16:22:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1777210017

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
LAR DE MEIMEI

ENDEREÇO
AVENIDA JULIO LEMOS, 124

MUNICÍPIO
CAMBUQUIRA

FATURA
NÚMERO
VENCIMENTO
VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO
VALOR DO ICMS
BASE DE CÁLCULO ICMS ST
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
BRT LOG EXPRESS LTDA

ENDEREÇO
RUA R. JOSE MENDES FERREIRA, 185

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCAS
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM494	CF	CPQ	UNID.	QNTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.
000277	GLICOSE 99% AMP PLASTICA 10ML - SAMTEC LT: 02/18/12 Val: 31/03/2018 Qtd: 800	0,8943	30049000	060	3403	AMP	800,00	0,435500	348,72		0,00	0,00		0,00 ,00
010633	HIDRALAZINA 25MG DRG - UNIAO QUIMICA LT: 23/06/02 Val: 11/08/2007 Qtd: 100	8,32	30049000	560	3403	DRG	100,00	0,443000	44,30		0,00	0,00		0,00 ,00
011097	LANCETA 280 CDHSP BPO - BIOMASS LT: AG0250301A Val: 28/03/2010 Qtd: 2000	0,90183999	060	3403	UN	2 000,00	0,108000	216,00		0,00	0,00			0,00 ,00
002010	LUVA CIRURGICA EST. LATEX LISA 7 O CPO (PAR) - BE CARE LT: 251001 Val: 30/09/2010 Qtd: 500	0,40151200	260	3403	UN	500,00	1,070000	535,00		0,00	0,00			0,00 ,00
000795	BONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N 14 - BIOMASS LT: 7939 Val: 23/04/2010 Qtd: 100	0,621000	060	3403	UN	100,00	0,621000	62,10		0,00	0,00			0,00 ,00
003400	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BL 3.5 - SOLIDO LT: 10125111 Val: 01/11/2009 Qtd: 20	0,99183920	060	3403	UN	20,00	2,488100	49,76		0,00	0,00			0,00 ,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itaú AG: 5807 C/C: 13694-9)
Número do Pedido: 007173
Pedido 470
Trib. Approx: R\$141,94 Federal e R\$0,00 Estadual Fonte: IBPT

ESTOQUE
FORNECEDOR Nº
LANÇADO
ASS.

RESERVADO AO USUÁRIO
MONTO SOLIDAO

Beneficiário EMENALI MEDICAL LTDA		Agência/Código Beneficiário 5807/13694-9		Motivos de Não Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador LAR DE MEIMEI		Número 109/00033077-5		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe N° Indicado ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Inexistente ☐ Outros (Anotar Abaixo)	
Endereço do Pagador AVENIDA JULIO LEMOS, 124 - CENTRO 37420-000 CAMBUQUIRA - MG					
Vencimento 01/08/2026	Nº do Documento 021812-1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.255,88		
Racão (nome) o bloco de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 01/08/2026
Beneficiário EMENALI MEDICAL LTDA			CNPJ 13.694.036/0001-64		Agência/Código Beneficiário 5807/13694-9
Endereço RUA CASTELO SETUBAL, 130 - - CASTELO 31330260 - BELO HORIZONTE - MG					
Data do Documento 02/07/2026	Nº do Documento 021812-1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Movimento	Número 109/00033077-5
Data de Processamento 02/07/2026	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(+) Valor do Documento 1.255,88
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,63 Multa de R\$ 25,12 após vencimento.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Notas Fiscais:021812

Pagador
LAR DE MEIMEI - 001444
AVENIDA JULIO LEMOS, 124 - CENTRO
37420-000 CAMBUQUIRA - MG CNPJ: 19.071.273/0001-55

Pagador/Beneficiário
 Recibo emitido através do Cheque No _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica _____
 Nota: O boleto só terá validade após o pagamento do Cheque pelo Banco Pagador. Código de Barra _____

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 01/08/2026
Beneficiário EMENALI MEDICAL LTDA			CNPJ 13.694.036/0001-64		Agência/Código Beneficiário 5807/13694-9
Endereço RUA CASTELO SETUBAL, 130 - - CASTELO					
Data do Documento 02/07/2026	Nº do Documento 021812-1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Movimento	Número 109/00033077-5
Data de Processamento 02/07/2026	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(+) Valor do Documento 1.255,88
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,63 Multa de R\$ 25,12 após vencimento.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Notas Fiscais:021812

Pagador
LAR DE MEIMEI - 001444
AVENIDA JULIO LEMOS, 124 - CENTRO
37420-000 CAMBUQUIRA - MG CNPJ: 19.071.273/0001-55

Pagador/Beneficiário
 Recibo emitido através do Cheque No _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica _____
 Nota: O boleto só terá validade após o pagamento do Cheque pelo Banco Pagador. Código de Barra _____



**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:	NF021812 Mat e medicament
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 03307.755805 71369.490009 1 15250000125588
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EMENALLI MEDICAL LTDA
Nome/Razão Social:	EMENALLI MEDICAL LTDA
CPF/CNPJ:	13.694.036/0001-64
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:	01/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.255,88
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.255,88
Valor Pago (R\$):	1.255,88

Data/hora da operação:	23/07/2026 17:40:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	68744840589
Chave de segurança:	QGVVJYGW1K761RT5

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

11



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.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02828.453007 00005.264171 4 15240000069000	
Nome do Pagador / Endereço LAR DE MEIMEI AV. JULIO LEMOS, 124 CEP: 37420-000, CAMBUQUIRA - MG		CNPJ 19.071.273/0001-55	Data de Vencimento 31/07/2026
Nome do Beneficiário / Endereço COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA AV. 62 A 419 - VL CRISTINA CEP: 13506-490, RIO CLARO - SP		CNPJ 67.729.178/0002-20	Agência / Código do Beneficiário 3149-6/11000000-7
Uso do Banco		Nr. do Documento 0932321-01	Espece Doc. DM
		Assinatura N	Data Processamento 22/07/2026
		(*) Valor do Documento 690,00	
Autenticação Mecânica			

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02828.453007 00005.264171 4 15240000069000	
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 31/07/2026	
Nome do Beneficiário COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		CNPJ 67.729.178/0002-20	Agência / Código do Beneficiário 3149-6/11000000-7
Data Documento 03/07/2026	Nr. do Documento 0932321-01	Espece Doc. DM	Assinatura N
Uso do Banco	Carteira 17	Espece R\$	Quantidade
Informações de responsabilidade do Beneficiário JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 31/07/2026 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 01/08/2026 PAGAMENTO POR DEPOSITO BANCARIO NAO QUITA ESTE BOLETO		Data Processamento 22/07/2026	
		Notas Números 00028284530000005264-7	
		(*) Valor do Documento 690,00	
		(-) Abatimento 0,00	
		(*) Juros / Multa 0,00	
		(*) Valor Cobrado 690,00	

Nome do Pagador / Endereço LAR DE MEIMEI AV. JULIO LEMOS, 124 CEP: 37420-000, CAMBUQUIRA - MG		CNPJ 19.071.273/0001-55
Beneficiário Final COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		CNPJ 67.729.178/0002-20



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:	NF932321 Medicamentos
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02628.453007 00005.264171 4 15240000069000
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:	31/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	690,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	690,00
Valor Pago (R\$):	690,00

Data/hora da operação:	23/07/2026 17:40:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	68744836269
Chave de segurança:	WR1CNZ920F21G45T

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 RN TINTAS E FERR. LTDA - FILIAL TC1 (002) OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.												NF-e Nº 000.203.288	
DATA DO RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1	

RN TINTAS E FERR. LTDA - FILIAL TC1 AVENIDA BEI FELE, 212 ALTO PERO, TRES CORACOES, MG CEP: 37417-210 - (35) 3232-3308 garvinda.tc1@redintax.com.br www.redintax.com.br				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.203.288 SÉRIE 1 Página 1 de 1				Controle de acesso Chave de acesso 3126 0525 2716 2800 0314 5500 1000 2032 8810 8764 9967 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 MERC.REC.TERC.				Protocolo de autorização de uso 131267565003654 21/05/2026 08:43			
Inscrição estadual 6935794930265				Inscrição estadual do substituto tributário CNPJ 25.271.628/0003-14			

DESTINATÁRIO/REMETENTE						CNPJ/CPF 19.071.273/0001-55		Data da emissão 21/05/2026	
Nome/Razão social LAR DE MEIMEI-011333						Endereço AV. JULIO LEMOS, 124		Data da entrada/Saída	
Endereço AV. JULIO LEMOS, 124						Bairro/Distrito CENTRO		CEP 37420-000	
Município CAMBUQUIRA						Telefone/Fax (35) 3251-2425		UF MG	
Cálculo do imposto						Inscrição estadual		Hora da entrada/Saída	

Base de cálculo do ICMS 0,00		Valor do ICMS 0,00		Base de cálculo do ICMS substituto 0,00		Valor do ICMS substituto 0,00		Valor total dos produtos 800,00	
Valor do frete 0,00		Valor do seguro 0,00		Outras despesas 0,00		Valor do IPI 0,00		Valor total da nota 800,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				Frete por conta 0 - Entrada/1 - Destinatário 9		Código ANTT		Placa do veículo		UF		CNPJ/CPF	
Endereço				Município		UF		Inscrição estadual					
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Peso bruto		Peso líquido			

DADOS DO PRODUTO													
Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
017	ESMALTE SECA RAPIDO BRIL BRANCO NEVE 1,6LT-SUVENIL VAL.APROX TRIBUTOS: R\$ 177,60 53608421 001	32091010	060	5405	OL	3,000	160,000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS								Reservado ao fisco					
Informações complementares: Base ICMS-ST entrada: 705,06 ICMS-ST ENTRADA: 78,84 4593658/P FORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO VENDEDOR: 98960 *GABRIEL GIOVANNI NATALI SILVA VAL. APROX TRIBUTOS: R\$ 177,60 CELULAR: 99247-6300													

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Local do pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Parcela 2/2		Vencimento 20/07/2026	
Beneficiário RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA				CNPJ: 25.271.628/0003-14		Agência/Código beneficiário 0032-9/14785-0	
Endereço beneficiário / pagador avalista AVENIDA REI PELE, 212 ALTO PERO TRES CORACOES MG 37417-210							
Data do documento 21/05/2026		Número do documento 002/203288-N/02		Espécie doc. DM		Aceite N	
Data processamento 22/07/2026		Nosso número 31466030000179182					
Uso do banco Carteira 17-027		Espécie R\$		Quantidade		Valor 400,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete 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			
Recaboto anverso do cheque núm. _____ do banco _____ Esta cópia não tem validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

BANCO DO BRASIL | 001-9

Ficha de Caixa

Local do pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 20/07/2026	
Beneficiário RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA				CNPJ: 25.271.628/0003-14	
Agência/Código beneficiário 0032-9/14785-0					
Endereço beneficiário / pagador avalista AVENIDA REI PELE, 212 ALTO PERO TRES CORACOES MG 37417-210					
Data do documento 21/05/2026		Número do documento 002/203288-N/02		Espécie doc. DM	
Data processamento 22/07/2026		Nosso número 31466030000179182			
Uso do banco Carteira 17-027		Espécie R\$		Quantidade	
Valor 400,00					
Instruções (Todas as informações deste bloquete 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 00179.182175 1 15130000040000

Local do pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 20/07/2026	
Beneficiário RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA				CNPJ: 25.271.628/0003-14	
Agência/Código beneficiário 0032-9/14785-0					
Endereço beneficiário / pagador avalista AVENIDA REI PELE, 212 ALTO PERO TRES CORACOES MG 37417-210					
Data do documento 21/05/2026		Número do documento 002/203288-N/02		Espécie doc. DM	
Data processamento 22/07/2026		Nosso número 31466030000179182			
Uso do banco Carteira 17-027		Espécie R\$		Quantidade	
Valor 400,00					
Instruções (Todas as informações deste bloquete 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:	NF203288 tintas PS
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03146.603000 00179.182175 1 15130000040000
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:	20/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	400,00
Juros (R\$):	3,36
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	403,36
Valor Pago (R\$):	403,36

Data/hora da operação:	23/07/2026 17:40:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	68744849907
Chave de segurança:	C1VX1UGF3VF4M7CL

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



Greycce Silva de Barros LTDA

Avenida Gabriel Alves Fernandes, 872 - Terreo
Centro - 37440-000
Cambu - MG Fone/Fax: 35988039796

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.011.557
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3126 0719 7426 6300 0100 5500 1000 0115 5719 2900 7681

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131267687840421 - 02/07/2026 14:21:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102-Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0023120910007

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.742.663/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Lar de Meinel

CNPJ / CPF

19.071.273/0001-55

DATA DA EMISSÃO

02/07/2026

ENDEREÇO

Av. Julio Lemos, 124

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

37420-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/07/2026

MUNICÍPIO

Cambuquira

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:17:21

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

01/08/2026

Valor

R\$ 1.085,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. KMS ST

VALOR DO ICMS SUBST

V. IMP. IMPORTAÇÃO

V. ICMS UF REMET.

V. POF UF DEST.

V. TOTAL PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

V. ICMS UF DEST.

V. TOT. TRIB.

V. TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.085,21

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

360,98

1.085,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

PRODUTO

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

VALOR DESC

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ ICMS

ALIQ IPI

1991

GARRA PLÁSTICA AZUL BRALIMPIA

95039000

0/102

5102

UN

1,00

0,01

0,01

0,00

0,00

0,00

0,00

1291

PAPEL TOALHA INTERPOLHA 20X21

48182000

0/102

5102

UN

30,30

10,30

309,00

0,00

0,00

0,00

0,00

3991

SACO LIXO 100 LTS PRETO P3 C/100 LIND

39232110

0/102

5102

UN

1,00

27,00

27,00

0,00

0,00

0,00

0,00

2672

SC LIXO BRANCO 100L P3 C/100

39232110

0/590

5403

PC

1,00

61,00

61,00

0,00

0,00

0,00

0,00

2670

SC LIXO 40 LTS BRANCO C/100

39232110

0/590

5405

PC

1,00

35,00

35,00

0,00

0,00

0,00

0,00

377

SACO DE LIXO PRETO 40 LTS C/100

39232110

0/590

5405

PCT

1,00

31,00

31,00

0,00

0,00

0,00

0,00

7

PAPEL HIG FOFINHO F SIMPLS NEUTRO

48181000

0/300

5405

LIN

1,00

82,90

497,40

0,00

0,00

0,00

0,00

2774

CABO ALUMINIO 1,50MT C/ROSCA/PEND

96039000

0/102

5102

UN

1,00

29,00

29,00

0,00

0,00

0,00

0,00

348

DETERGENTE NEUTRO 5 LITROS BOM

34024039

0/102

5102

UN

2,00

32,90

55,80

0,00

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 1-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II-NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Trib aprox. Fed: R\$ 165,65, Est: R\$ 195,34, Mun: R\$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 5F6AA1

NF-e vinculada ao DAV: 269

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 360,98

RESERVADO AO FISCO

ESTOQUE

FONECEDOR Nº

LANÇADO Nº

ASS.

Impresso em 02/07/2026 às 14:21:47

Powered by SFP/SPB



136-8

13695.67100 00073.169211 00000.589440 3 15250000108521

Beneficiário: GREYCE SILVA DE BARROS LTDA - 019742663000190		Agência / Cód. Beneficiário: 8671-5/0073169-2		Espécie: DM	Quantidade	Nosso número: 021/1003008894-4
AV GABRIEL ALVES FERNANDES, 873, TERREO - CAXAMBU / MG - 37440-000						
Número do documento: 11557		CPF / CNPJ: 019742663000190		Vencimento: 01/08/2026		Valor do documento: 1.085,21
(-) Desconto/abatimento		(-) Outras deduções		(+/-) Mora/Multa		(-) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador: LAR DE MEIMES - CNPJ 019071273030155 AV. JULIO LEMOS 124 - CENTRO, CAMBUQUIRA / MG - 37420-000						

Autenticação mecânica



136-8

13695.67100 00073.169211 00000.589440 3 15250000108521

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 01/08/2026	
Beneficiário: GREYCE SILVA DE BARROS LTDA - 019742663000190					Agência / Código Beneficiário: 8671-5/0073169-2	
AV GABRIEL ALVES FERNANDES, 873, TERREO - CAXAMBU / MG - 37440-000						
Data do Documento: 02/07/2026	Nº do Documento: 11557	Espécie doc.: N	Acerto: N	Data processamento: 02/07/2026	Nosso número: 021/1003008894-4	
Ido do Banco: 8650	Carteira: 021	Espécie:	Quantidade:	Valor:	(-) Valor documento: 1.085,21	
Instruções: A partir de 03/08/2026, Mora Diária de R\$ 2,00 A partir de 03/08/2026, multa de 2,00% Protestar em 15 dias corridos Controle participante: 1000058894					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: LAR DE MEIMES - CNPJ 019071273030155 AV. JULIO LEMOS 124 - CENTRO CAMBUQUIRA / MG - 37420-000					SAC Unicred 0800 047 2930 Ouvidoria Unicred 0800 043 0805	

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:	NF11557 Material limpeza
Representação numérica do código de barras:	13695.67100 00073.169211 00000.589440 3 15250000108521
Instituição Emissora - Nome do Banco:	UNICRED
Código do Banco:	136
Código do ISPB:	00315557
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VAIP DISTRIBUIDORA
Nome/Razão Social:	GREYCE SILVA DE BARROS LTDA
CPF/CNPJ:	19.742.663/0001-00
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:	01/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.085,21
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.085,21
Valor Pago (R\$):	1.085,21

Data/hora da operação: 23/07/2026 17:40:02

Código da operação:	68744849922
Chave de segurança:	162E1QTGZEEHLYT1

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU
DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Cód. de Acesso	3115508120769888300010200000000013226070000001296				
Número / Série	132 / NFS-e	Emissão	20/07/2026 15:18:55	Incidência	Caxambu (MG)
Prest. do Serviço	20/07/2026	Exigibilidade	Imunidade	RPS	ISS a reter Não
País Prestação:	BRASIL	Mun. Prestação:	Caxambu (MG)		

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO MANTIQUEIRA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E SOCIAL
CPF / CNPJ: 07.696.883/0001-02 Reg.: Imune
Endereço: PÇA VEREADOR HELIO DE CASTILHO MOREIRA, 88 FUNDOS - Bairro: CENTRO - Cep: 37440000
Telefone: 35.3331- 4737 Município: Caxambu - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 11051 Cod. Mob.: 011051 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: MANT GROUP

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: LAR DE MEIMEI - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA
CPF / CNPJ: 19.071.273/0001-55 Reg.:
Endereço: Av. Julio Lemos, 124 - Bairro: CENTRO - Cep: 37420-000
Telefone: Município: Cambuquira - MG País: BRASIL
Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENTA
Email:

Código do Serviço/Atividade

1508 - EMISSÃO, REEMISSÃO, ALTERAÇÃO, CESSÃO, SUBSTITUIÇÃO, CANCELAMENTO E REGISTRO DE CONTRATO DE CREDITO, ESTUDO, ANÁLISE E AVALIAÇÃO DE OPERAÇÕES DE CREDITO, EMISSÃO, CONCESSÃO, ALTERAÇÃO OU CONTRATAÇÃO DE AVAL, FIANÇA, ANUÊNCIA E CONGÊNERES. SERVIÇOS RELATIVOS A ABERTURA DE CREDITO, PARA QUAISQUER FINS (5,00 %)

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

Atividade Nacional: 150801 - Emissão, reemissão, alteração, cessão, substituição, cancelamento e registro de contrato de crédito.

NBS: 109013900 - Serviços de concessão de crédito não classificados em subposições anteriores

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Emissão Vale Combustível	R\$ 1.500,10	1,00	R\$ 1.500,10

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
1.500,10	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 1.500,10
0,00	---	0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: INSTITUTO MANTIQUEIRA DE DESENVOLVIMENTO

Recebi(emos) de INSTITUTO MANTIQUEIRA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E SOCIAL, os serviços constantes da nota fiscal Nº 132, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 20/07/2026
ASS.



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.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03767.158003 01000.293173 7 15210000150010			
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ	Data de Vencimento		
LAR DE MEI MEI - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA		19.071.273/0001-55	28/07/2026		
AV JULIO LEMOS		Agência / Código do Beneficiário			
CEP: 37420-000, CAMBUQUIRA - MG		0983-0/43119-2			
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ	Nosso Número		
INSTITUTO MANTIQUEIRA DE DESENVOLVIMENTO		07.698.883/0001-02	00037671580001000293-8		
PC VEREADOR HELIO CASTILHO MOREIRA 86 SALA - CENTRO		(x) Valor do Documento			
CEP: 37440-000, CAXAMBU - MG		1.500,10			
Uso do Banco	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Assinatura	Data Processamento	(=) Valor Pago
	2007202601	DS	N	20/07/2026	
Autenticação Mecânica					



BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03767.158003 01000.293173 7 15210000150010			
Local do Pagamento		Data de Vencimento			
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil		28/07/2026			
Nome do Beneficiário		CNPJ	Agência / Código do Beneficiário		
INSTITUTO MANTIQUEIRA DE DESENVOLVIMENTO		07.698.883/0001-02	0983-0/43119-2		
Data Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Assinatura	Data Processamento	Nosso Número
20/07/2026	2007202601	DS	N	20/07/2026	00037671580001000293-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			1.500,10
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros / Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					1.500,10

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ
LAR DE MEI MEI - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA		19.071.273/0001-55
AV JULIO LEMOS		
CEP: 37420-000, CAMBUQUIRA - MG		
Beneficiário Final		CNPJ / CNPJ



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FUNCIONÁRIOS PS	MÊS REFERENTE	QTD DIAS	VALOR
Amanda Aparecida Megda	AGOSTO	16	R\$ 214,40
Augusto Lorrann Guido de Souza	AGOSTO	15	R\$ 201,00
Gabriel Santos Aguiar	AGOSTO	15	R\$ 201,00
Luana Ketlyn Mariano Fonseca	AGOSTO	15	R\$ 201,00
Sebastiana Antônio Gerônimo	AGOSTO	12	R\$ 160,80
Tainara Maiza de Mendonça	AGOSTO	16	R\$ 214,40
Vivianne de Souza Paiva	AGOSTO	15	R\$ 307,50
TOTAL			R\$ 1.500,10

**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:	NF132 Vale transporte
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03767.158003 01000.293173 7 15210000150010
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INSTITUTO MANTIQUEIRA DE DESENVOLVIMENTO ECON
Nome/Razão Social:	INSTITUTO MANTIQUEIRA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO
CPF/CNPJ:	07.698.883/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEI MEI - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55

Data do Vencimento:	28/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.500,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.500,10
Valor Pago (R\$):	1.500,10

Data/hora da operação:	23/07/2026 17:40:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	68744840582
Chave de segurança:	RFEQPF9MU3CGKSRA

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



CHAVE DE ACESSO

3126 0708 8235 4000 0183 5500 1000 0384 3914 3265 4100

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

AVENIDA DAS QUARESMEIRAS N.500
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL (CDI),
Pouso Alegre - MG

Fone: (35) 3425-6559, CEP: 37556833

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 58.639

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131267691493517 03/07/2026 15:55:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015918330160

INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CMF/CNPJ

08.825.548/0001-82

DESTINATÁRIO/REMITENTE

RUA SOCIAL

LAR DE MEINRI

1470

CMF/CNPJ

19.071.273/0001-55

DATA DA EMISSÃO

03-07-2026

ENDEREÇO

AV JULIO LENOS N. 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

37.420-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03-07-2026

Município

CAMBUQUIRA

FONE/FAX

+55 (35) 3251-2425

UF

MG

DESCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA

15:54:56

VALOR TOTAL

VENDA A PRAZO 18 DIAS | BOL=001 Venc=31/07/2026 Valor=537,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

537,00

VALOR DO ICMS

96,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

537,00

VALOR DO FST

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

537,00

TRANSPORTADOR/VEÍCULO TRANSPORTADO

RUA SOCIAL

BRASSEN DIST. E COM DE COSM PROD HIG E LIMP LTDA

ENTE POR CONTR

0 - Emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CMF/CNPJ

08.825.548/0001-82

ENDEREÇO

AVENIDA DAS QUARESMEIRAS N. 500

Município

Pouso Alegre

UF

MG

DESCRIÇÃO ESTADUAL

0015918330160

QUANTIDADE

4,00

SOLICITA

MARCA

NOME

PESO BRUTO

20,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

20,0000 Kg

TABELA DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CDI	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CBD	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	ICMS ICMS	V. ICMS	VALOR FST	ALÍQUOTA ICMS	ST
5059	304	DESINF HOSP ESTERABRASSEN PERCKY HC SLT Lote: 256701001 D.Feb 22/04/26 O Val: 22/04/27 Ped: 32052 Val. aprox. tributos: R\$88.04 (15.55% Fed.Nac) R\$95.95 (18.00% Est) DESINFETANTE HOSPITALAR P/SUPERFIE FIXAS 0.0000 0.0000 0.0000 0 Val. aprox. tributos: R\$84.04 (15.65% Fed.Nac) R\$96.66 (18.00% Est)	38089429	000	5102	UN	4	134,25			537,00	537,00	96,66		18,00	

Confira a Mercadoria no ato do
Recebimento, não aceitamos
Reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos da nota: R\$84.04 (15.45% Fed.Nac) R\$96.66 (18.00% Est)

Ponto tributário: 2013 IPTU

RESERVAÇÃO AO FISCAL

ESTOQUE

FONECEDOR Nº

LANÇADO Nº

ASS.

Beneficiário: BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE COS AVENIDA DAS QUARESMEIRAS,500 DISTRITO INDUSTRIAL Pouso Alegre - MG 37.556-833				CNPJ/CPF 08.825.548/0001-82	Agência/Conta Corrente Agência/Conta	Vencimento 31/07/2026
Pagador: 3470 HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA					Nr.Documento/Parcela 58639 / 1	Nosso Número 170300164560
Especie R\$	Quantidade	(X) Valor	(+) Valor do Documento 537,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Dados do Pagador

Pagador: 3470 - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA Av JULIO LEMOS,124 37.420-000 - CAMBUQUIRA-MG		Nr.Documento/Parcela 58639 / 1
Mensagem do Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recatamento através do cheque n. _____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2026	
Beneficiário: BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO CNPJ/CPF: 08.825.548/0001-82 AVENIDA DAS QUARESMEIRAS,500 DISTRITO INDUSTRIAL Pouso Alegre - MG 37.556-833					Agência/Código do Cedente Agência/Conta	
Data do Documento 03/07/2026	Número do Documento 58639	Especie Doc DM	Acerto N	Data do processamento 03/07/2026	Nosso Número 170300164560	
Uso do Banco	Certeira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 537,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,00% AO MÊS POR DE ATRASO. PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa 0,00	
Pagador: 3470 -HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA Av JULIO LEMOS,124 37.420-000 - CAMBUQUIRA-MG				CPF/CNPJ do Pagador 19.071.273/0001-55		(+) Valor Cobrado 537,00



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Carta de Correção

VERSÃO 1.00		ÓRGÃO 31	AMBIENTE 1
ID 1101103126070882554800018255001000058639145269410001		CNPJ/CPP 08825548000182	
CHAVE DE ACESSO 31260708825548000182550010000586391452694100		DATA 07/07/2026 11:42:10	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00	

Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO TRANSPORTADORA LOGGEX 1 VOLUME	

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	PROTOCOLO 131267701014983	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 07/07/2026 11:42:10
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.		



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:	NF58639 material desinfec
Representação numérica do código de barras:	75691.41430 01067.170306 01645.600014 1 15240000053700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE COSMETICOS E P
Nome/Razão Social:	BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE COSMETICOS E P
CPF/CNPJ:	08.825.548/0001-82
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55

Data do Vencimento:	31/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	537,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	537,00
Valor Pago (R\$):	537,00

Data/hora da operação: 23/07/2026 17:40:04

Código da operação:	68744836235
Chave de segurança:	TV86LY1MWQL9V2EW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CATXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Quilodora: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 19.071.273/0001-55	02 Razão Social/Nome LAR DE MEIMEI	04 Bairro CENTRO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JULIO LEMOS, 124	05 Município CAMBUQUIRA	06 UF MG
07 CEP 37.420-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.63909.58-8	11 Nome LUCAS MATEUS DE JESUS DA SILVA	13 Bairro Vila Verde 2
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Fernando Dias, 29 - Casa	14 Município LAMBARI	15 UF MG
16 CEP 37.480-000	17 CTPS (nº, série, UF) 8460513 - 0040 / MG	18 CPF 137.514.836-24
19 Data de Nascimento 17/10/1996	20 Nome da Mãe Maria Juvelina da Silva	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada	22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado	23 Remuneração Mês Ant. 1.013,22	24 Data de Admissão 18/06/2026	25 Data do Aviso Prévio 19/07/2026	26 Data de Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.275,53	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 205,33	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 06:50 horas à 100%	R\$ 145,18	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 27,22	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 194,85	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 194,85	66.1 Férias Venc. Per. Acquis. / / - a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 64,95
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.107,91

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 436,37	112.1 Previdência Social	R\$ 124,47
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,61	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 575,45
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.532,46

14/07/2026

GERENCIADOR

CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202607231757f69b4bd8666

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 23/07/2026 às 17:40:05

Valor Original: R\$ 1.532,46 Valor Atualizado: R\$ 1.532,46 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: Rescisao trabalhista

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUCAS MATEUS DE JESUS DA SILVA

CPF: XXX.514.836-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 13751483624

Código da operação: 68744851213

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
3110707225577670800012000000000001726079863771504

Número da NFS-e
17

Competência da NFS-e
08/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
08/07/2026 19:09:29

Número da DPS
13

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
08/07/2026 19:09:29



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 55.776.708/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 8435-9893
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
Simples 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	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Assessoria Jurídica durante o mês de Julho de 2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação de ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de incidência do ISSQN Cambuquira - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão de 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
LANÇADO 10/07/26
ASS.

[Handwritten signature and initials over the stamp]

24/07/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026072317504f137d6eed0

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 23/07/2026 às 17:40:25

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

Detalhes: NF17 Assessoria Jurídica julho 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: 68744868926

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

Nota Explicativa

Na data de 24/07/2026 foram transferidos da conta PS 500440-7 para conta 500200-5 HGC, totalizando o valor de R\$59.891,08 (Cinquenta e nove mil, oitocentos e noventa e um reais e oito centavos) referente a pagamento de notas fiscais Rescisões e tributos do Pronto Socorro pagos pelo Hospital Geral de Cambuquira.

- 1- FGTS Recisória funcionaria N. A. C. R. – R\$ 3.878,72
- 2- Férias funcionário B J C – R\$3.121,23
- 3- Rescisão trabalhista funcionária P S - N. A. C. R. – R\$ 9.166,92
- 4- Rio Clarens Medicamentos NF 900735 – R\$ 5.234,04
- 5- Férias Funcionaria V. S. P. – R\$ 1.939,55
- 6- CopyAzul – NF 3088 – R\$ 967,50
- 7- Ticket alimentação competência maio 2026 – R\$ 4.890,33
- 8- Alexandre das Graças Borges(manutenção) NF31 - R\$ 1.130,00
- 9- AAE Metalpartes (oxigênio mês 04/2026) NF 3696 – R\$ 4.333,50
- 10- GMB Comercio e Serviços LTDA (Oxigenio) mês 02/2026 NF5828 R\$ 4.333,50
- 11- AAE Metalpartes (oxigênio mês 05/2026) NF 3730– R\$ 4.333,50
- 12- Cemig – Mês 03/2026 – NF 31732695 - R\$ 6.196,65
- 13- Cemig – Mês 01/2026 – NF 351672787 – R\$ 6.588,64
- 14- Dutra e Silva Distribuidora LTDA (Uniformes) – NF1141- R\$ 2152,00
- 15- Ativa Hospitalar LTDA - NF 320849 – R\$ 1625,00

Segue em anexo documentos e notas fiscais detalhadas a cima.

Cambuquira 31 de julho de 2026

ASS
COPIA
FISCAL
2026

Departamento Financeiro
Hospital Geral de Cambuquira
Leandro Amadeu,



**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\$ 59.891,08**Data de débito:** 24/07/2026**Data/hora da operação:** 24/07/2026 14:37:59**Código da operação:** 454552002**Chave de segurança:** QQ8ZK75N6M5PA0J0

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

Pagar este documento até

19/06/2026

As 21:50:03 (Brasil)

Valor e recolher

3,878,72

CPF/CNPJ do Empregador

19.071.273

Nome/Razão Social do Empregador

LAR DE MEIMEI

Năm de Páo

1

Identificador

0126061944776469-8

Tao

NIELLY

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Compendência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Recesário	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	553,26	2.371,10	0,00	2.924,36
Total FGTS		0,00	553,26	2.371,10	0,00	2.924,36

informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
05/2026	954,36	0,00	954,36
Total Consignado:	954,36	0,00	954,36

Total da Culpa

2890.72

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº col 36
LANÇADO 10 04 22
ASS. 11

Observações

Data de geração da Guia: 19/06/2025 às 10:01:48 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Coca-Cola®

<https://doi.org/10.1002/for.1300>

Pavlovsk Location

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2019.04.10.334141>; this version posted April 11, 2019. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BRUNO DE JESUS DA COSTA		

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
18/06/2025 A 17/06/2026	23/06/2026 A 22/07/2026 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.695,87
Média Hora:	456,99
Média Valores:	88,32
Outras Vantagens:	324,20
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.565,18

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.565,18 P
1/3 das Férias:	855,06 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	299,01 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.420,24 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	299,01 D
TOTAL LÍQUIDO:	3.121,23 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.121,23 (três mil cento e vinte e um reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

BRUNO DE JESUS DA COSTA

LAR DE MEIMEI

Data: 22/06/2026

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma LAR DE MEIMEI, estabelecida a AV JULIO LEMOS, 124 em CAMBUQUIRA a importância de R\$ 3.121,23 (três mil cento e vinte e um reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 19/06/2026
CAMBUQUIRA

BRUNO DE JESUS DA COSTA

FINANCEIRO

FORNECEDOR Nº 05
LANÇADO 19/06/26
ASS.

pag conta CEF. 563718937-8
19/06/26

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 19.071.273/0001-55	02 Razão Social/Nome LAR DE MEIMEI	04 Bairro CENTRO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JULIO LEMOS, 124	06 UF MG	07 CEP 37.420-000
05 Município CAMBUQUIRA	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.67230.33-4	11 Nome NIELLY ANDRADE CARVALHO RIBEIRO	13 Bairro CHACARA DAS ROSAS
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida CASTELO BRANCO, 879 - CS	14 Município TRES CORACOES	15 UF MG
16 CEP 37.417-150	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 089.529.346-36
19 Data de Nascimento 04/09/1987	20 Nome da Mãe	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado	22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador	23 Remuneração Mês Ant. 3.227,78	24 Data de Admissão 27/06/2025	25 Data do Aviso Prévio 10/06/2026	26 Data de Afastamento 10/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

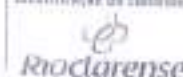
VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 671,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 108,07	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 72:00 horas 50,00%	R\$ 382,51
56.1 Horas Extras 05:52 horas a 100%	R\$ 124,77	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 56,37	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.337,21	64.1 13º Salário-Exerc. ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	65.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/06/2025 a 10/06/2026	R\$ 3.123,74	66 Tempo Constituc. de Férias	R\$ 1.041,25
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 3.123,74	70.13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 267,44	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R\$ 226,68				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 10.463,19

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 954,36	108 Vale-Transporte	R\$ 120,84
112.1 Previdência Social	R\$ 100,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 120,34	114.1 IRRF	R\$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.296,27
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.166,92

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - SETOR INDUSTRIAL - JARDIM PENHENTE S/N - RECIFE - PE
CNPJ 07.090.712 - 01/04/2008

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0909735 VL. 2/3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3126 0167 7291 7800 0220 5500 1000 9007 3515 4729 9592

Consulte 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

131267214984738 09/01/2026 12:48:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCRIÇÃO EST. SUPL. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0002-20

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SEI	EXT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.C.A.L.C.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI	ALÍQUOTA IPI
024994	ATADURA GESSADA 13CMX3M (CRISTAL) L: 352W2546K Q: 48.0000 P: 01/11/21 V: 30/11/2021 **Paralela 344/98, Pa R e 2, Anexo L 83CMX2003-MQ (Conv. 136/98), nFCI: 8056CM9-BARC-4998-8102-099118045135	90211099	540	5102	MO	40,00	2,43	98,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012826	BIOMOPRIDA 15MG/2ML (HIPOLAROR) (ITEM GENEICO) L: AT-088/23 Q: 200.0000 P: 28/03/25 V: 30/06/2021, nFCI: 167-610CT-875D-427T-944C-FE9371D8215	30049042	500	5102	AP	200,00	1,8611	380,22	380,22	24,03	0,00	12,00	0,00
011015	BIOMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLA BOR) (ITEM GENEICO) L: 31-888/23 Q: 100.0000 P: 24/05/21 V: 30/06/2021, nFCI: 9379888-7981-4FIC-9AD6-F029804931136	30049099	300	5102	AP	100,00	8,7947	79,47	79,47	9,34	0,00	12,00	0,00
023633	BIOMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIFENONA MONOCLORATADA 200MG/ML (FARMACE) (ITEM GENEICO) L: BC25-1104 Q: 100.0000 P: 2 3/08/25 V: 31/07/2021	30039089	000	5102	AP	100,00	1,27	127,00	127,00	15,24	0,00	12,00	0,00
011040	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENEICO) L: 3003140 Q: 100.0000 P: 02/08/25 V: 02/08/2021	30049039	000	5102	FA	100,00	2,70	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
100020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLAROR) (ITEM GENEICO) L: 00-088/23 Q: 100.0000 P: 06/08/25 V: 31/08/2021, nFCI: 12104 31.001A-440IC-D4D5-CT88CA880821	30049029	100	5102	AP	100,00	0,96	96,00	96,00	11,52	0,00	12,00	0,00
021842	FENTANILA, CITRATO 78,5MG/0,18ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENEICO) L: AS-054/23M Q: 50.0000 P: 16/02/25 V: 31/03/2021 *** Paralela 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	50,00	2,50	125,00	125,00	15,00	0,00	12,00	0,00
024233	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML (FARMARIM) L: 248425A Q: 100.0000 P: 18/11/25 V: 18/11/2021	30048899	000	5102	AP	100,00	8,13	90,00	90,00	10,80	0,00	18,00	0,00
011014	COMPRESSA DE CAZE 13X24CM EXT. 7,5X7,5 (AMERZ) L: 048-1 Q: 8.400.0000 P: 01/12/25 V: 01/12/2020	30039094	000	5102	UN	8.400,00	0,0429	360,36	360,36	44,00	0,00	18,00	0,00
023581	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENEICO) L: 0X23111 Q: 200.0000 P: 23/08/25 V: 22/08/2021	30039099	000	5102	AP	200,00	0,5955	119,10	119,10	14,29	0,00	12,00	0,00
023523	DIPOXARIFINA SÓDICA 50MG/5ML (ACRIS) L: 3046217 Q: 52.0000 P: 25/08/24 V: 31/08/2021	30049099	100	5102	SE	52,00	16,50	858,00	858,00	104,44	0,00	18,00	0,00
013474	FENILFONA 30MG/ML (HIPOLAROR) (ITEM GENEICO) L: AY-088/23M Q: 100.0000 P: 23/03/25 V: 30/04/2021 *** Paralela 344/98 CL nFCI: 9431C388-1141-4E07-K124-90988E85A187	30049055	300	5102	AP	100,00	1,69	169,00	169,00	20,28	0,00	12,00	0,00
011883	CLINDAMICINA 600MG, FOSFATO (BIOPOLAROR) (ITEM GENEICO) L: AA-258/23 Q: 100.0000 P: 20/08/25 V: 31/08/2021, nFCI: 0 0TAT70A-110F-4AP0-052B-08FD0325AF16	30032000	300	5102	AP	300,00	2,39	690,00	690,00	82,79	0,00	12,00	0,00
011143	LANCETA IV-TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDILAB/MSD) L: 2185940 Q: 2.000.0000 P: 01/05/25 V: 30/04/2020	90032699	200	5102	UN	2.000,00	0,11	220,00	220,00	26,40	0,00	18,00	0,00
013712	LEVOPLOXACINO 30MG/ML (GALLEX 187AR) (ITEM GENEICO) L: 1100177 Q: 60.0000 P: 14/10/25 V: 14/10/2021	30042000	000	5102	MO	60,00	7,40	444,00	444,00	53,28	0,00	12,00	0,00
013448	MASCARA TRIPLA CILINDRICO (MEDIX) L: DQ180251M W-0 Q: 1.360.0000 P: 03/06/25 V: 01/06/2021	63070010	200	5102	UN	1.360,00	0,084	115,00	115,00	13,80	0,00	18,00	0,00
028323	METOPROLOL 15MG/2ML CLORIDRATO (FARMACE) L: MT258078 Q: 100.0000 P: 25/06/25 V: 30/04/2021	30039031	000	5102	AP	100,00	0,31	31,00	31,00	3,72	0,00	18,00	0,00
023541	METRONIDAZOL 500MG 5,000MG (FARMACE) L: 150136-1A Q: 60.0000 P: 14/09/25 V: 14/09/2021	30039076	000	5102	FA	60,00	5,50	330,00	330,00	39,60	0,00	18,00	0,00
028938	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLAROR) (ITEM GENEICO) L: AP-888/23 Q: 100.0000 P: 06/10/25 V: 30/09/2021 *** Paralela 344/98 B1, nFCI: 01E30702D-01D3-415D-86F4-D3D46C084C18	30049000	500	5102	AP	100,00	1,15	115,00	115,00	13,80	0,00	12,00	0,00
024708	MULTIVIAS C/2VIAS (BIOMASS) L: H21882005A Q: 300,0000 P: 06/01/25 V: 28/02/2021	90188010	700	5102	UN	200,00	0,40	80,00	80,00	9,60	0,00	18,00	0,00

6702

Identificador de controle



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 146 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PERMUIT SIE - BETIM - MG
CEP 32068-132 - (51) 34969386

DANFE

DOCUMENTO ASSIMILAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 0900735

PL 3 / 3

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3126 0167 7291 7800 0220 5500 1000 9007 3515 4729 9592

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

131267214984738 09/01/2026 12:48:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0002-20

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	QNT	CEP	UN	QUANT	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTA
021223	NETROPIRIFRINA 8MG, HEMITARTARATO (BIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L: 3000000 P: 14/04/25 V: 30/09/2025, nF C1: 9106489B-DACS-4E85-8171-5AATEWCC131	30049099	300	5102	AP	100,00	8,70	75,00	30,00	8,40	0,00	12,00
021119	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECRADO (PRESENCIA RAB) L: 340K4289 Q: 480.000 P: 05/06/25 V: 30/09/2027, nF C1: 62F15882-12CC-4877-80C4-1986180D1F30	30049099	300	5102	FR	480,00	2,59	1.243,20	1.243,20	325,18	0,00	18,00
021214	CLORETO DE SODIO 0,9% 300ML S.FECRADO (FARMAKIN) L: 0112125A Q: 300.000 P: 32/10/25 V: 32/10/2027	30049099	000	5102	FR	304,00	3,40	1.033,60	1.033,60	185,03	0,00	18,00
021902	SALICILAMOL 100MG/MICRONIZADO (TRUTO) L: 370345 B Q: 30.000 P: 15/06/25 V: 30/09/2027, nF C1: PTD0434D-553F-43FD-8801-089A2AC36ERC	30049099	300	5102	FR	30,00	9,88	490,00	490,00	88,20	0,00	18,00
021829	TRANADOL 100MG/1ML, CLORIDRATO (BIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L: 3000000 P: 14/04/25 V: 30/09/2025 V: 30/09/2027 *** Produto 344998.A2, nF C1: 3D8X888D-1B1B-475C-A871-1EDC2EA49E87	30039049	300	5102	AP	100,00	0,88	88,00	88,00	10,56	0,00	12,00

1034

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VIVIANE DE SOUZA PAIVA

Número Carteira Profissional

Série

PERÍODOS

De Aquisição

08/06/2025 A 05/06/2026

De Gozo das Férias

09/06/2026 A 08/07/2026 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.840,88
Média Horas: 403,18
Média Valores: 79,93
Outras Vantagens: 324,20
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.448,18

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.448,17 P
1/3 das Férias: 816,05 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 280,29 D
Desconto do Imposto de Renda: 0,00
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA: 1.044,38 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.264,22 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.324,67 D
TOTAL LÍQUIDO: 1.939,55 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.939,55 (um mil novecentos e trinta e nove reais e cinquenta e cinco centavos) e ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 08/05/2026

VIVIANE DE SOUZA PAIVA

LAR DE MEIMEI

RECIBO DE FÉRIAS

Recbi da firma LAR DE MEIMEI, estabelecida a AV JULIO LEMOS, 124 em CAMBUQUIRA a importância de R\$ 1.939,55(um mil novecentos e trinta e nove reais e cinquenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/06/2026
CAMBUQUIRA

VIVIANE DE SOUZA PAIVA

pagar 05/06

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 28105126
LANÇADO 28/05/26
ASS. [assinatura]

pg conta 500200-5

l...n...maria (PS)

86.015



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Prefeitura Municipal de Três Corações

Código de Verificação para Autenticação: 50458109

Endereço: Três Corações, Minas Gerais, MG, 37410-010
CNPJ: 17.002.000/0001-18, E-mail: fiscalnfe@trescoracoes.mg.gov.br

Emissão em: 27/04/2026 17:38

Data Fato Gerador	Exigibilidade da ISS	Regime Tributário	Número RPS	Série RPS	Nº da Nota Fiscal
27/04/2026	Sujeito	Trabalhos Personais	-	-	3088
Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento		
Não Recolto	Oportuna	310307 - Três Corações - MG	310307 - Três Corações - MG		

PRESTADOR

Razão Social: COPYAZUL LTDA

Nome Fantasia: COPYAZUL LTDA

Endereço: Rua Nelson Rezende Fonseca, 355, - Centro

Três Corações - MG - CEP: 37410175

E-mail: adm.copyazul@gmail.com - Fone: 3532302757 - Celular: 35992346471 - Site:

Inscrição Estadual: 002440546.00-88 - Inscrição Municipal: 545491 - CPF/CNPJ: 21.143.561/0001-49

TOMADOR

Razão Social: LAR DE MEIMEL

Endereço: Avenida JULIO LEMOS, 124, ***** - Centro

Cambuquira - MG - CEP: 37420000

E-mail: hospital.cambuquira@yahoo.com.br - Fone: (35)3251-2425 - Celular:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0024263 - CPF/CNPJ: 19.071.273/0001-65

INTERMEDIÁRIO

Razão: Não informado

CPF/CNPJ/INSCRIÇÃO: Não informado

ATIVIDADE

001813099 - Impressão de material para outros usos

SERVIÇO NACIONAL

130501 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, e outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como: bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.

SERVIÇO NBS

NBS: 1.2101.21.00 - Serviços de impressão

SERVIÇO

1335 - COMPOSIÇÃO GRÁFICA, INCLUSIVE CONFEÇÃO DE IMPRESSOS GRÁFICOS, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHÊRIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO SE DESTINADOS A POSTERIOR OPERAÇÃO DE COMERCIALIZAÇÃO OU INDUSTRIALIZAÇÃO, AINDA QUE INCORPORADOS, DE QUALQUER FORMA, A OUTRA MERCADORIA QUE DEVA SER OBJETO DE POSTERIOR CIRCULAÇÃO, TAIS COMO BULAS, RÓTULOS, ETIQUETAS, CAIXAS, CARTUCHOS, EMBALAGENS E MANUAIS TÉCNICOS E DE INSTRUÇÃO, QUANDO FICARÃO SUJEITOS AO ICMS.

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Número ART:

Número CEE:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFEÇÃO DE PLACA DE IDENTIFICAÇÃO/SINALIZAÇÃO EM PVC 5MM NAS MEDIDAS DE 115 X 80 CM - 1 X 200,00 = 200,00
CONFEÇÃO DE CRACHÁ EM PVC ADESIVADO COM VINIL ACRILICO E LAMINADO - MEDIDAS 54 X 88 MM - 15 X 12,50 = 137,50
CONFEÇÃO DE PLACA DE IDENTIFICAÇÃO/SINALIZAÇÃO EM PS 2MM NAS MEDIDAS DE 115 X 80 CM - 2 X 200,00 = 400,00
CONFEÇÃO DE PLACA DE IDENTIFICAÇÃO/SINALIZAÇÃO EM PS 2MM NAS MEDIDAS DE 30 X 8 CM - 22 X 11,00 = 242,00 C/ DESCONTO DE 12,00 = 230,00

FINANCEIRO
FOMECEDOR Nº
LANCEADO
ASS. OBSERVAÇÃO

75

PEDIDO 16504/16507 E 17219

pag cada 500.200-5 12/05/26

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
967,50	0,00	0,00	967,50	4,05	39,28
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					
IR (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	CORFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO CONDICIONAL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					OUTRAS RETENÇÕES (R\$)
					0,00
					VALOR LÍQUIDO (R\$)
					967,50

Chave de Acesso da NFS-e
3110707221002558900016700000000003125123229176278

Número da NFS-e
31

Número da DPS
36

Competência da NFS-e
05/12/2025

Série da DPS
000

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/12/2025 16:05:09

Data e Hora da emissão da DPS
05/12/2025 16:05:09



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço
CNPJ / CPF / NIF
10.925.589/0001-67

Nome / Nome Empresarial
ALEXANDRE DAS GRACAS BORGES 83935797872

Endereço
SANTIAGO, 41, MARIMBEIRO

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Inscrição Municipal

E-mail

Município
Cambuquira - MG

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Telefone
(35) 8424-7520

CEP
37420-000

TOMADOR DO SERVIÇO
CNPJ / CPF / NIF
19.071.273/0001-55

Nome / Nome Empresarial
LAR DE MEIMEI

Endereço
JULIO LEMOS, 124, CENTRO

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
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO DE PORTÃO ELETRÔNICO, INSTALAÇÃO DE SUPORTE DE OXIGÊNIO E INSTALAÇÃO DE SUPORTE NA EMERGÊNCIA

Código de Tributação Municipal

Local de Prestação
Cambuquira - MG

País de Prestação

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço
R\$ 1.130,00

BC ISSQN

Fals 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

CP

COFINS

CSLL

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.130,00

IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00

Desconto Condicionado
R\$

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.130,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Manut. do Portão PS

Suporte Cilindro PPV Ambulância

> Suportes Goulina PS (2x)

pg conta 577025651.2

16/12/25

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 062
LANÇADO 09/12/25
ASS. [Assinatura]

	LOCADOR DOS BENS MÓVEIS AAE METALPARTES PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA AV BRASIL, 51274 LOTE 19 PAL 26880 QUADRAD PADRE MIGUEL - RIO DE JANEIRO - RJ CEP.: 21725001 CNPJ.: 29.020.082/0001-47 INSCRIÇÃO ESTADUAL N82.283.47-1	DOCUMENTO DE COBRANÇA LOCAÇÃO DE BENS Nº 3696/DC EMISSÃO: 05/05/2026/DOI Contrato: 010/2026
	DADOS DO LOCATÁRIO	
Nome/Razão: LAR DE MEIMEI Endereço: AVENIDA JULIO LEMOS, 124 Cidade: Cambuquira CNPJ.: 19.071.273/0001-55 Inscrição Estadual nº		Telefone: (35)3251-2425 Bairro: CENTRO UF.: MG CEP.: 37420000 E-mail: hospital.cambuquira@yahoo.com.br Inscrição Municipal nº
LEI 6478 "O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO NÃO DESOBRIGA O PAGAMENTO PONTUAL" Em caso de não receber a cobrança até 03 dias úteis antes do vencimento, favor entrar em contato com nosso depto de cobrança. OBS: Não aceitamos depósito em conta sem prévia autorização. Fundamentação Legal para Não Retenção dos Tributos Federais nas Locações de Máquinas e Equipamentos: Ato Declaratório Interpretativo RFB nº 38 de 05/04/2011. DISC. PROCON - 151 PROCON-RJ: Rua da Ajuda nº 5 Subsolo (www.procon.rj.gov.br) CODECON - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (ALERJ) Tel.: 0800 282 7060		
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		
Docto. Nº FAT-3896/1 Vencimento: 25/05/2026 Valor: 8.667,00 Condição de Pagamento: BOLETO BANCÁRIO		
Ref. ao Período: 1/4/2026 à 30/04/2026		
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS		
Quant.	Discriminação	Vir. Unit.
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS Unidade: HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA - MG (288)	8.667,0000
		Vir. Total
		8.667,0000
SUBTOTAL DA FATURA:		R\$ 8.667,00
VALOR TOTAL DA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS		
PIS R\$	COFINS R\$	CSLL R\$
IRRF R\$	IBS R\$	CBS R\$
	8,07	78,00
VR TOTAL DA LOCAÇÃO		8.667,00
Dispensa de emissão de Nota Fiscal de Serviços conforme Lei Complementar nº 118/2003, Lei Municipal nº 3891/2003, e Instrução Normativa SMF nº 15 de 12/01/2012.		
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Obs.: O pagamento deverá ser identificado com o número da nota.		
DOCUMENTO DE COBRANÇA LOCAÇÃO DE BENS Nº 3696 EMISSÃO: 05/05/2026	Reconhecemos a exatidão dos dados constantes deste documento de cobrança de locação de bens móveis, emitida por AAE METALPARTES PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA conforme discriminados acima.	
Local e Data Recebimento		Assinatura e Carimbo do Recebedor

FINANCEIRO
 FORNECEDOR Nº 427
 LANÇADO 11/05/26
 ASS. _____



o/p PS
 R\$ 4.333,50.

LOCADOR DOS BENS MÓVEIS		DOCUMENTO DE COBRANÇA FATURA DE LOCAÇÃO			
 GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA RUA GENI SARAIVA, 2467 CERÂMICA - NOVA IGUAÇU - RJ CEP.: 26031482 CNPJ.: 28.834.487/0001-27 INSCRIÇÃO ESTADUAL N87450015 INSCRIÇÃO MUNICIPAL N870311		N° 5528 EMISSÃO: 03/02/2026 Contrato: 328-2124			
DADOS DO LOCATÁRIO					
Nome/Razão: LAR DE MEIMEI Endereço: AVENIDA JULIO LEMOS, 124 Cidade: Cambuquira CNPJ.: 19.071.273/0001-55 Inscrição Estadual nº		Telefone: (35)3251-2425 Bairro: CENTRO UF.: MG CEP.: 37420000 E-mail: hospital.cambuquira@yahoo.com.br Inscrição Municipal nº			
LEI 5478 "O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO NÃO DESOBRIGA O PAGAMENTO PONTUAL" Em caso de não receber a cobrança até 03 dias úteis antes do vencimento favor entrar em contato com nosso depto de cobrança. OBS: Não aceitamos depósito em conta sem prévia autorização. Fundamentação Legal para Não Retenção dos Tributos Federais nas Locações de Máquinas e Equipamentos: Ato Declaratório Interpretativo RFB no 38 de 06/04/2011, DISI PROCON - 151 PROCON-RJ: Rua da Ajuda no 5 Subsolo (www.procon.rj.gov.br) CODECON - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (ALERJ) Tel.: 0800 282 7060					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO					
Doceto, N° FAT-5826/1		Vencimento: 05/03/2026 Valor: 8.667,00 Condição de Pagamento: BOLETO BANCÁRIO			
ITENS LOCADOS					
Código	Descrição	Local de instalação	Qtd.	Vir. Unit.	Vir. Tot.
CILOXI50	CILINDRO OXIGENIO DE 50 LTRS	23.091 - BACKUP	6	0,00	0
CILOXI50	CILINDRO OXIGENIO DE 50 LTRS	23.181 - BACKUP	9	0,00	0
Ref. ao Período: 27/1/2026 à 26/02/2026					
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS					
Quant.	Discriminação	Vir. Unit.		Vir. Total	
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS Unidade: 297 - LAR DE MEIMEI CAMBUQUIRA - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA	8.667,0000		8.667,00	
SUBTOTAL DA FATURA:				R\$ 8.667	
VALOR TOTAL DA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS					
PIS - R\$	COFINS - R\$	CSLL - R\$	IRRF - R\$	VR TOTAL DA LOCAÇÃO	Dispensa da emissão de Nota Fiscal de Serviços conforme Lei Complementar nº 116/2003, Lei Municipal nº 3691/2003, e Instrução Normativa SMF nº 15 de 12/01/2012.
				8.667,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Obs.: O pagamento deverá ser identificado com o número da nota.					
DOCUMENTO DE COBRANÇA FATURA DE LOCAÇÃO N° 5528 EMISSÃO: 03/02/2026		Reconhecemos a exatidão dos dados constantes deste documento de cobrança de locação de bens móveis, emitida por GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA conforme discriminados acima. Local e Data Recebimento Assinatura e Carimbo do Recebedor			

FINANCEIRO 499
 FORNECEDOR N° 04102126
 LANÇADO 04/02/26
 ASS. 

% PS 4.333,50

LOCADOR DOS BENS MÓVEIS  AAE METALPARTES PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA AV BRASIL, 31274 LOTE 19 PAL 26890 QUADRAD PADRE MIGUEL - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 21725001 CNPJ: 29.020.002/0001-47 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 282.283.47-1 INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº		DOCUMENTO DE COBRANÇA LOCAÇÃO DE BENS Nº 3730/DCL EMISSÃO: 01/06/2026/DCL Contrato: 010/2026
DADOS DO LOCATÁRIO Nome/Razão: LAR DE MEMEI Endereço: AVENIDA JULIO LEMOS, 124 Cidade: Cambuquira CNPJ: 19.071.273/0001-55 Inscrição Estadual nº		
Telefone: (35) 3251-2425 Bairro: CENTRO UF: MG CEP: 37420000 E-mail: hospital.cambuquira@yahoo.com.br Inscrição Municipal nº		
LEI 9479 "O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO NÃO DESOBRIGA O PAGAMENTO PONTUAL" Em caso de não receber a cobrança até 03 dias úteis antes do vencimento, favor entrar em contato com nosso departamento de cobrança. OBS: Não aceitamos depósito em conta sem prévia autorização. Fundamentação Legal para Não Retenção dos Tributos Federais nas Locações de Máquinas e Equipamentos: Ato Declaratório Interpretativo RFB nº 38 de 05/04/2011. DISQUE PROCON - 151 PROCON-RJ: Rua da Ajuda nº 5 Subsolo (www.procon.rj.gov.br) CODECON - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (ALERJ) Tel.: 0800 282 7080		
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO Documento Nº FAT-3730/1 Vencimento: 25/06/2026 Valor: 8.667,00 Condição de Pagamento: BOLETO BANCÁRIO		
Ref. ao Período: 1/5/2026 à 31/05/2026		
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS		
Quant.	Discriminação	Vir. Unit. Vir. Total
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS Unidade: HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA - MG (288)	8.667,0000 8.667,0000
SUBTOTAL DA FATURA:		R\$ 8.667,00
VALOR TOTAL DA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS		
PIS R\$	COPINS R\$	CSLL R\$
IRRF R\$	IBS R\$	CBS R\$
VR TOTAL DA LOCAÇÃO	Dispensa de emissão de Nota Fiscal de Serviços conforme Lei Complementar nº 116/2003, Lei Municipal nº 3691/2003, e Instrução Normativa SMF nº 15 de 12/01/2012.	
8,67	78,00	8.667,00
OUTRAS INFORMAÇÕES Obs.: O pagamento deverá ser identificado com o número da nota.		
DOCUMENTO DE COBRANÇA LOCAÇÃO DE BENS Nº 3730 EMISSÃO: 01/06/2026	Reconhecemos a exatidão dos dados constantes deste documento de cobrança de locação de bens móveis, emitida por AAE METALPARTES PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA conforme discriminados acima. Local e Data Recebimento: _____ Assinatura e Carimbo do Recebedor: _____	

o/p 75
 4.333,50

1.g. 24/06/2026
 e. Caixa
 573802734-1

FINANCEIRO
 FORNECEDOR Nº 727
 LANÇADO 02/06/2026
 ASS. _____

LAR DE MEIMEI
AV JULIO LEMOS 124 CO
CENTRO
37420-006 CAMBUQUIRA, MG
CNPJ 19.073.277/0001-24

Referente a
MAR/2026

Vencimento
08/04/2026

Valor a pagar (R\$)
12.393,30



NOTA FISCAL Nº 371732695 - SÉRIE 000
Data de emissão: 20/03/2026
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.gov.br/spedmg/infDe>
chave de acesso:
31260306951160000116060003717326951066061540
Protocolo de autorização: 1312603069731086
20.03.2026 às 23:01:22

N.º DA UNIDADE CONSUMIDORA
918.405.018-60

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Data de Leteira			
Comercial Trifásico	Outros serviços e outras atividades	Convencional B3	Anterior	Atual	N.º de dias	Próxima
			20/02	20/03	28	17/04

Valores Faturados									
Item de fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. (R\$)	Valor (R\$)	ICMS COPAS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa enl.
Energia Elétrica	kWh	10.800	1,12585690	12.249,33	703,10	12.249,33	18,00	2.204,88	0,85858600
Energia SOCE ISENTA	kWh	60	0,58357000	46,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58357000
Energia compensada GD I	kWh	60	0,58357000	-46,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58357000
Contrib. Ilum. Pública Municipal				50,00					
Juros 1ª parcela sobre conta 01/20 pg 24/02/26				64,63					
Cargos PCA/IGPM s/ conta 01/20 pg 24/02/26				22,88					
TOTAL				12.393,30	703,10	12.249,33		2.204,88	

918.405.018-60

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº
LANÇADO *07/03/2026*
ASS. *[Assinatura]*

pg conta 500.200.5 08/04/26

Centro de Contas Variáveis / Dados Anteriores

Informações Técnicas					
Tipo de Medição	Medição	Letreiro Anterior	Letreiro Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	GPA306004381	3.119	3.258	98	16.900
Energia injetada	GPA306004381	1.120	1.121	98	80

Informações Gerais
Siga o Conselho de Consumidores no Instagram: @conselhoconsumidorsemg. SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 0,00 kWh. Tarifa vigente conforme Res. Anel nº 3.458, de 20/05/2025. Rodigão elétrico ICMS conforme Lei Complementar 194/02. Unidade faz parte de sistema de compensação de energia. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão aplicadas penalidades legais vigentes (juros) e/ou atualização financeira (juros) baseada no vencimento das mesmas. Letreiro medidor conforme calendário de faturamento. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações em atividade exercida no local FEV/26 Band. Verde - MAR/26 Band. Verde.

Histórico de Consumo			
Mês/Ano	Consumo kWh	Valor kWh/Unid.	Qtd
MAR/25	10.800	395,42	28
FEV/26	10.800	380,00	30
JAN/26	11.840	358,76	33
DEZ/25	10.500	352,00	30
NOV/25	8.000	285,71	28
OUT/25	8.320	277,33	30
SET/25	8.480	285,00	32
AGO/25	8.160	283,22	31
JUL/25	8.480	256,98	33
JUN/25	8.840	267,93	28
MAY/25	9.500	290,90	33
ABR/25	7.300	262,65	28
MAR/25	9.300	312,00	38

Resumo do Fisco			
	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	12.249,33	18,00	2.204,88
PASEP	10.044,45	1,25	125,55
COFINS	10.044,45	5,75	577,55

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedão 38810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 726 3836 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



Código de Débito Automático N.º da Unidade Consumidora Vencimento Total a Pagar
000010269132 918.405.018-60 08/04/2026 R\$12.393,30

Março/2026

63650609123-2 93300136009-8 11637153011-8 00010269132-0



LAR DE MEIMEI AV JULIO LEMOS 124 CO CENTRO 37420-000 CAMBUQUIRA, MG CNPJ 10.071.277/0001-11	Referente a JAN/2026	Vencimento 08/02/2026	Valor a pagar (R\$) 13.177,29
N.º DA UNIDADE CONSUMIDORA 918.405.018-60		NOTA FISCAL Nº 351672787 - SÉRIE 030 Data de emissão: 21/01/2026 Consulte pelo Chave de Acesso em: http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmginf3 chave de acesso: 31260106081180000116660003516727871284110075 Protocolo de autorização: 1312601078569385 22.01.2026 às 00:53:48	

Classo	Saberes	Modalidade Tarifária	Data da Letura			
Comercial Tfísico	Outros serviços e outras atividades	Convencional B3	Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
			19/12	21/01	33	20/02

Valores Faturados									
Data de fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	PIS COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tot. R\$
Energia Elétrica	kWh	11.800	1,13083865	12.885,70	527,24	12.885,70	18,00	2.318,42	0,80543450
Energia SCEE ISENTA	kWh	240	0,58357000	140,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58357000
Energia compensada GD I	kWh	240	0,58357000	-140,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58357000
Contrib. Ilum. Pública Municipal				50,86					
Multa 2% sobre conta de 12/2025				234,33					
TOTAL				13.177,28	527,24	12.885,70		2.318,42	
Benefício Aterrado - Jk Incluído no valor a pagar				102,08					

o/p 25 6.588,64

FINANCEIRO
 FORNECEDOR Nº
 LANÇADO 23/01/26
 ASS. 

Resumo de Contas / Vencidas / Débito Anterior
 Até 21/01/2026 constava(m) o(s) seguinte(s) débito(s):
 Não há Valor(R\$) Débitos que sujeitam ao corte:
 Mês/ano Valor(R\$) Provisão de
 Corte
 12/2025 11.805,62 10/02/2026

Informações Técnicas					
Tipo de Medição	Medição	Letura Anterior	Letura Atual	Consumo de Verificação	Consumo kWh
Energia kWh	GPA201004581	2.926	2.884	80	11.840
Energia injetada	GPA201004591	1.125	1.128	80	240

A faturação está condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora. No mês em que ocorrer suspensão/reintegração será cobrado, no máximo, o custo de disponibilidade.

Informações Gerais
 RECIBO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS Nº 81.0010 A Cemit, em atendimento à Lei nº 12.507, de 29/07/2012, declara quitados os débitos da cliente em referência (conta 5098860003), relativos ao fornecimento de energia elétrica a esta unidade consumidora, relativos aos vencimentos de 01/01/2016 a 31/12/2025, excetuando eventuais débitos que sejam posteriormente apontados diante de possível verificação de irregularidades ou de revisão de faturamento, por não terem sido quitados integralmente e débitos judicializados que não sejam suítes a período em questão. SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 0,00 kWh. Tarifa vigente conforme Res Anel nº 3.458, de 29/05/2015. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. Unidade faz parte do sistema de compensação de energia CEMIG Base Aterro - JAN26 Base Verde.

Histórico de Consumo			
Mês/ano	Consumo kWh	Média kWh/mês	Preço
JAN/25	11.840	358,78	33
DEZ/25	10.500	352,00	30
NOV/25	8.000	285,71	28
OUT/25	8.320	277,33	30
SET/25	8.480	265,00	32
AGO/25	8.160	263,22	31
JUL/25	8.490	258,88	33
JUN/25	8.640	287,03	29
MAY/25	9.000	290,90	33
ABR/25	7.380	262,65	28
MAR/25	0.380	312,00	30
FEV/25	8.320	287,14	28
JAN/25	8.960	210,90	33

Resumo do Fisco			
Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)	
ICMS	18,00	12.885,70	2.318,42
PASEP	0,89	10.588,28	94,63
COFINS	4,10	10.588,28	433,21

Pela com CEMIG: 118 - CEMIG Torpedão 28810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Código de Débito Automático	N.º da Unidade Consumidora	Vencimento	Total a Pagar
000010280132	918.405.018-60	08/02/2026	R\$13.177,29



RECEBEMOS DE DUTRA E SILVA DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.152,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA - AVENIDA JULIO
LEMOZ, 124 CENTRO Cambuquira-MG

NF-e

Nº. 000.001.141
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DSD

DUTRA E SILVA DISTRIBUIDORA LTDA

R. DR. CYNILAS LADEIRA, 58
HELIOPOLES - 31741-525
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.141
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1143 1970 4800 0144 5500 1000 0011 4118 0070 0080

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizadores

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131257085791782 - 18/11/2025 12:00:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0041247610047

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

43.197.048/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

ENDEREÇO

AVENIDA JULIO LEMOS, 124

MUNICÍPIO

Cambuquira

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

MG

CEP

37420-000

CNPJ / CPF

19.071.273/0001-55

DATA DA EMISSÃO

18/11/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/11/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:00:14

PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO / CANCELAMENTO

Valor R\$ 2.152,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS E

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

+0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

SOLICITANTE DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOES CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.567,53	NF-e Nº: 000.320.84 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO LAR DE HEINKI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA  AV YEREAADOR RAYMUNDO BARGUEAVES, 98 MELBO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36080770 TELEFONE: 3221011556		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.320.849 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3126 0109 1827 2500 0112 5500 1000 3208 4915 4336 059 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267221752390 - 11/01/2026 16:19:07 CNPJ 09.182.725/0001-12
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		DN	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR APROX. DO TRIBUT.
102101	BOMBO MACROD. CONT. LAT. PLEX. - ENTRADA AR E FILT. - L. SLIP - DESCARP Lote: 30PUA0004 Dt. Validade: 31/04/2025 Dt. Fabricação: 31/04/2025	90189010	0 00	5102	LN	2,0000	0,6500000	1,30	1,67	0,26	0,00	0,40
102101	BOMBO MACROD. CONT. LAT. PLEX. - ENTRADA AR E FILT. - L. SLIP - DESCARP Lote: 30PUA0004 Dt. Validade: 31/04/2025 Dt. Fabricação: 31/04/2025	90189010	0 00	5102	LN	358,0000	0,6500000	232,70	201,70	32,60	0,00	70,55
191010	HALOPERIDOL 5MG IM IME (UNI HALOPER) - UNIAO QUÍMICA (C) Lote: 3534166 Dt. Validade: 01/08/2027 Dt. Fabricação: 1/08/22	30049000	0 00	5102	AP	34,0000	1,0000000	34,00	51,66	11,10	0,00	10,22
190512	LUVA PROCEDIM NITRILICA GERAL O AZUL SPO C/100 - DESCARP Lote: 30XIA0001 Dt. Validade: 31/03/2025 Dt. Fabricação: 31/03/2025	40151900	0 00	5102	CX	10,0000	12,8000000	128,00	144,82	24,07	0,00	38,89
201518	LUVA PROCEDIM NITRILICA GERAL M AZUL SPO C/100 - DESCARP Lote: 30XIA0001 Dt. Validade: 31/03/2025 Dt. Fabricação: 31/03/2025	40151900	0 00	5102	CX	30,0000	11,8000000	354,00	400,52	32,00	0,00	102,00
204431	LUVA PROCEDIM NITRILICA GERAL P AZUL SPO C/100 - DESCARP Lote: 30XIA0001 Dt. Validade: 31/03/2025 Dt. Fabricação: 31/03/2025	40151900	0 00	5102	CX	15,0000	11,8000000	177,00	200,26	35,03	0,00	51,01
204034	SCALP N. 21 - MEDUX Lote: 240307 Dt. Validade: 01/01/2025 Dt. Fabricação: 28/03/2025	90185020	0 00	5102	LN	480,0000	0,1800000	70,00	81,99	11,44	0,00	16,34
210208	SERINGA DESC S/AG 05ML SICO 1,00 - SR Lote: 01 Dt. Validade: 31/08/2020 Dt. Fabricação: 31/08/2020	90183119	0 00	5102	LN	1,000,0000	0,1300000	130,00	147,04	26,67	0,00	32,75
210270	SERINGA DESC S/AG 05ML SICO 1,00 - SR Lote: M1106 Dt. Validade: 01/06/2025 Dt. Fabricação: 01/06/2025	90183119	0 00	5102	LN	1,000,0000	0,1400000	140,00	158,40	28,51	0,00	36,50
210308	SERINGA DESC S/AG 20ML SICO 1,00 - SR Lote: M1816 Dt. Validade: 01/09/2020 Dt. Fabricação: 01/09/2020	90183110	0 00	5102	LN	500,0000	0,3400000	170,00	192,34	34,82	0,00	39,15
210124	SONDA URETRAL DI - INJET MED Lote: 041125 Dt. Validade: 01/11/2025 Dt. Fabricação: 01/11/2025	90185020	0 00	5102	LN	20,0000	0,6400000	12,80	14,50	2,61	0,00	2,75

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ESTA NOTA FISCAL CONTEM MEDICAMENTOS CONTROLADOS.

• Lote Sico 3me M. 12/20

**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:	24/07/2026 12:31:56

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

Repasse Pronto Socorro