RECEBEMOS DE 51.297.244 ISABELA CRUZ ABRAS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.280,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 8 DE ABRIL - RUA DR. JOSE ALVES, 396 CENTRO Mogi Mirim-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.239
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

51.297.244 ISABELA CRUZ ABRAS
Rua Manoel de Oliveira, 421
JD. SANTA FE IV - 19912-120
Ourinhos - SP Fone/Fax: 14991736158

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.239
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0851 2972 4400 0119 5500 1000 0002 3916 7732 1160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**135252286992761 - 12/08/2025 14:43:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
495298993111	**495232088114**		**51.297.244/0001-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 8 DE ABRIL	**08.996.378/0001-07**	**12/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. JOSE ALVES, 396	**CENTRO**		**12/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Mogi Mirim	**SP**			**14:27:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	08.996.378/0001-07	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Avenida Prefeito Luiz Franklin Silva, S/N - SAMU MOGI MIRIM	**Mirante**	**13801-159**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Mogi Mirim	**SP**	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.280,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.280,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	CAMA TIPO BELICHE	94042900	0/400	5102	UN	4,0000	1.070,0000	4.280,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA 2025/000201 - PROCESSO 2025/000309 - EMPENHO 43468/2025 - ASSUNTO: AQUISICAO DE QUATRO CAMAS ESTILO BELICHE - SAMU MOGI MIRIM - RESPONSAVEL: FABIANO JOSE DE FREITAS - ALIQUOTA DE RETENCAO DE I.R. 1,2% - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: Itau Ag: AG: 0685 C.C. 99614-2. E-mail para contato: isabelacruzabrasltda@gmail.com Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.089,26	