RECEBEMOS DE 51.297.244 ISABELA CRUZ ABRAS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/01/2026 VALOR TOTAL: R$ 7.444,40 DESTINATÁRIO: DEPART. AGUA ESG SANTA BARBARA DOESTE - Rua Jose Bonifacio, 400 Centro Santa Barbara D`Oeste-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.299
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. 000.000.299
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0151 2972 4400 0119 5500 1000 0002 9913 2583 4874

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	**135260037418577 - 05/01/2026 10:56:47**

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
DEPART. AGUA ESG SANTA BARBARA DOESTE	**54.010.863/0001-79**	**05/01/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Jose Bonifacio, 400	**Centro**	**13450-037**	**05/01/2026**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Santa Barbara D`Oeste	**SP**	**1934595900**		**10:37:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	54.010.863/0001-79	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Avenida Corifeu Azevedo Marques, 1900 - almoxarifado Dae	**Colina de Santa Barbara**	**13450-088**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Santa Barbara D`Oeste	**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**	**7.444,40**

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**	**7.444,40**

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
3				**100,000**	**100,000**

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	cadeira presidente para obesos	94013900	0/102	5102	UN	5,0000	1.488,8800	7.444,40	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: A.F. 983/2025 - COMPRA DIRETA 525/2025 - RC 620/2025 - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Dados bancarios para pagamento: Banco Itau Ag: 0685 C.C. 99614-2 Valor Aprox dos Tributos: R$ 2.499,83	