RECEBEMOS DE 51.297.244 ISABELA CRUZ ABRAS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2026 VALOR TOTAL: R$ 773,28 DESTINATÁRIO: FUNDO DE ASSISTENCIA MEDICA PERMANENTE DOS SERVIDORES P - RUA TENENTE JOSE EDUARDO, 104 ANO BOM Barra Mansa-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.374
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

51.297.244 ISABELA CRUZ ABRAS
Rua Cardoso Ribeiro, 970 - Subsolo - Ourinhos P
V. Boa Esperanca - 19912-120
Ourinhos - SP Fone/Fax: 14991736158

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.374
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0751 2972 4400 0119 5500 1000 0003 7417 5428 1190

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	**135262959305448 - 23/07/2026 15:30:48**

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
FUNDO DE ASSISTENCIA MEDICA PERMANENTE DOS SERVIDORES P	**39.763.685/0001-63**	**23/07/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA TENENTE JOSE EDUARDO, 104	**ANO BOM**	**27320-430**	**23/07/2026**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Barra Mansa	**RJ**	**0243228850**		**15:02:00**

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**	**773,28**

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**	**773,28**

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
6					

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	especulo vaginal descartavel caixa com 50 unidades	39269040	0/400	5102	UN	6,0000	128,8800	773,28	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: nota de empenho 201/2026 - PROCESSO DE COMPRA 17/2026 - NAD 15/2026 - AQUISICAO DE INSUMOS PARA O SETOR DE ENFERMAGEM DO FUNDAMP - DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU UNIBANCO: Ag: AG: 0685 C.C. 99614-2. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Valor Aprox dos Tributos: R$ 243,20	