

|  |   |   |   |                                      |       |                            |  |                                  |                              |  |         |   |   |       |  |  |  |
|--|---|---|---|--------------------------------------|-------|----------------------------|--|----------------------------------|------------------------------|--|---------|---|---|-------|--|--|--|
| DATA DE RECEBIMENTO  |   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |   |                                      |       |                            |  |                                  |                              |  |         |   |   |       |  |  |  |
| <b>IMPERIAL SONO REAL EIRELLI ME</b><br><br>R VASCO DE AZEVEDO, 350<br>JARDIM INDUSTRIAL<br>Contagem - MG<br>32215-110<br>Fone: (31) 99871-7369  |   |   |   |                                      |       |                            |  |                                  |                              |  |         |   | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br><br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA<br><br><b>1</b><br><br><b>Nº 000.000.515</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/1</b> |       | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3125 1013 3960 3800 0177 5500 1000 0005 1511 2312 7610</b> |  |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA  |   |   |   |                                      |       |                            |  |                                  |                              |  |         |   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz<br>autorizadora      |       |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0017481690090  |   |   |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB    |       |                            |  | CNPJ / CPF<br>13.396.038/0001-77 |                              |  |         | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>131256996300805 - 13/10/2025 14:17:46</b> |   |       |  |  |  |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>  |   |   |   |                                      |       |                            |  |                                  |                              |  |         |   |   |       |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>JOAQUIM ANTUNES SOARES</b>   |   |   |   |                                      |       |                            |  |                                  |                              |  |         |   | CNPJ / CPF<br><b>144.043.386-00</b>   |       | DATA DA EMISSÃO<br><b>13/10/2025</b>   |  |  |
| ENDERECO<br>Rua Alan Kardec, 144   |   |   |   | BAIRRO / DISTRITO<br>Alípio de Melo  |       |                            |  | CEP<br><b>30820-590</b>          |                              | DATA DA ENTRADA / SAÍDA<br><b>13/10/2025</b> |         |   |   |       |  |  |  |
| MUNICÍPIO<br>Belo Horizonte  |   |   |   | FONE / FAX<br>(31) 99211-8788        |       | UF<br><b>MG</b>            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |                              |  |         |   | HORA DE ENTRADA / SAÍDA<br><b>14:17:44</b>  |       |  |  |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>  |   |   |   |                                      |       |                            |  |                                  |                              |  |         |   |   |       |  |  |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b>   | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>           | VALOR APROX. TRIBUTOS<br><b>0,00</b> |       |                            | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>19.900,00</b> |                                  |                              |  |         |   |   |       |  |  |  |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>  | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>  | DESCONTO<br><b>0,00</b>                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>          |       |                            | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>19.900,00</b>      |                                  |                              |  |         |   |   |       |  |  |  |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>   |   |   |   |                                      |       |                            |  |                                  |                              |  |         |   |   |       |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL  |   |   |   | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete     |       |                            | CÓDIGO ANTT                                  |                                  | PLACA DO VEÍCULO             |  | UF      |   | CNPJ / CPF  |       |  |  |  |
| ENDERECO   |   |   |   | MUNICÍPIO                            |       |                            |  |                                  |                              |  | UF      |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |       |  |  |  |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE   | MARCA                                     | NUMERAÇÃO                                 |                                      |       | PESO BRUTO<br><b>0,000</b> |  |                                  | PESO LÍQUIDO<br><b>0,000</b> |  |         |   |   |       |  |  |  |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>  |   |   |   |                                      |       |                            |  |                                  |                              |  |         |   |   |       |  |  |  |
| CÓDIGO   | Descrição dos Produtos / Serviços   |   |   | NCM/SH                               | CSOSN | CFOP                       | UN.  | QTD.                             | V.UNIT.                      | V.TOTAL                                      | BC.ICMS | V.ICMS  | V.IPI   | %ICMS | %IPI   |  |  |
| 1533   | Cama Hospitalar Cod.2.7-32 MOR. COMFORT FIR COM REGULACAO e Vibromassagem |   |   | 94029020                             | 0102  | 5102                       | PEC A  | 1,0000                           | 19.900,0000                  | 19.900,00                                    | 0,00    | 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00   |  |  |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |   |   |   |                                      |       |                            |  |                                  |                              |  |         |   |   |       |  |  |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>De acordo com a lista de produtos de tecnologia assistiva conforme Portaria Internacional no 362 de 24.10.2012, dos Ministros de Estado da Fazenda da Ciencia Tecnologia e Inovacao e da Secretaria de Direitos Humanos da Presidencia da Republica. Código do Bem 2.7-32 - Cama Hospitalar Fornecedor: Imperial Sono Real Ltda - Banco Santander - Agencia 3097 C/C 1.3003486-6 - CNPJ 13.396.038/0001-77 |   |   |   |                                      |       |                            |  |                                  |                              |  |         |   | RESERVADO AO FISCO  |       |  |  |  |