

|   |   |   |                                    |                                  |                                       |                                  |   |                        |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
|---|---|---|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---|------------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------|---------------|---|--------------|--|--|--|
| DATA DE RECEBIMENTO   |   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                    |                                  |                                       |                                  |   |                        |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
| <b>K C SANTOS FELICIO</b><br><br>AV CAPITAO WALDEMAR PAULA LIMA, 00700<br>BARROSO<br>Fortaleza - CE<br>60862-580<br>Fone:   |   |   |                                    |                                  |                                       |                                  |   |                        |                      |                                       |                |               | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA<br><b>1</b><br><b>Nº 000.000.043</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/1</b> |              | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2325 0828 8340 1300 0185 5500 1000 0000 4317 3905 1233</b><br>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 |  |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA   |   |   |                                    |                                  |                                       |                                  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>223250082272713 - 18/08/2025 17:22:20</b> |                        |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>066984858   |   |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB  |                                  |                                       | CNPJ / CPF<br>28.834.013/0001-85 |   |                        |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>   |   |   |                                    |                                  |                                       |                                  |   |                        |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>LISSYAH BIANKA DA SILVA QUEIROZ</b>   |   |   |                                    |                                  |                                       |                                  | CNPJ / CPF<br>606.357.753-01  |                        |                      | DATA DA EMISSÃO<br>18/08/2025         |                |               |   |              |  |  |  |
| ENDEREÇO<br>AV CORONEL JOAO FELIPE, SN  |   |   |                                    | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |                                       |                                  | CEP<br>62755-000  |                        |                      | DATA DA ENTRADA / SAÍDA<br>18/08/2025 |                |               |   |              |  |  |  |
| MUNICÍPIO<br>Ocará  |   |   | FONE / FAX                         |                                  | UF<br>CE                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |   |                        |                      | HORA DE ENTRADA / SAÍDA<br>17:22:18   |                |               |   |              |  |  |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |   |   |                                    |                                  |                                       |                                  |   |                        |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00      | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR APROX. TRIBUTOS<br>0,00    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>30.000,00 |                                  |   |                        |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00                        | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00             | VALOR TOTAL DA NOTA<br>30.000,00      |                                  |   |                        |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |   |   |                                    |                                  |                                       |                                  |   |                        |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL   |   |   |                                    | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete |                                       |                                  | CÓDIGO ANTT   | PLACA DO VEÍCULO       | UF                   | CNPJ / CPF                            |                |               |   |              |  |  |  |
| ENDEREÇO  |   |   |                                    | MUNICÍPIO                        |                                       |                                  |   |                        | UF                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |                |               |   |              |  |  |  |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE   | MARCA                                   | NUMERAÇÃO                          | PESO BRUTO<br>0,000              |                                       |                                  |   | PESO LÍQUIDO<br>0,000  |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>   |   |   |                                    |                                  |                                       |                                  |   |                        |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
| CÓDIGO<br>2.7.32  | Descrição dos Produtos / Serviços<br>Cama hospitalar American Fir 1,93 x 2,03 |   | NCM/SH<br>94042900                 | CSOSN<br>0102                    | CFOP<br>5102                          | UN.<br>UN                        | QTD.<br>1,0000  | V.UNIT.<br>30.000,0000 | V.TOTAL<br>30.000,00 | BC.ICMS<br>0,00                       | V.ICMS<br>0,00 | V.IPI<br>0,00 | %ICMS<br>0,00   | %IPI<br>0,00 |  |  |  |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |   |   |                                    |                                  |                                       |                                  |   |                        |                      |                                       |                |               |   |              |  |  |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DADOS PAGA PAGAMENTO: INTER - 077 K C SANTOS FELICIO CNPJ: 28.834.013/0001-85 Agencia: 0001 Conta: 42183931-7<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. |   |   |                                    |                                  |                                       |                                  |   |                        |                      | RESERVADO AO FISCO                    |                |               |   |              |  |  |  |