

RECEBEMOS DE K C SANTOS FELICIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/10/2025 VALOR TOTAL: 10.850,00 DESTINATARIO: MARIA IEDA DANTAS - RUA JOSE BENTO, SN, TIMBAUBA DOS MARINHEIROS, Chorozinho - CE, CPF: 241.373.403-15

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº000.000.053

SÉRIE 1

K C SANTOS FELICIO

AV CAPITAO WALDEMAR PAULA LIMA, 00700  
BARROSO  
Fortaleza - CE  
60862-580  
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA


0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

Nº 000.000.053

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2325 1028 8340 1300 0185 5500 1000 0000 5318 5227 2274

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250109551744 - 29/10/2025 15:34:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

066984858

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

28.834.013/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARIA IEDA DANTAS

CNPJ / CPF

241.373.403-15

DATA DA EMISSÃO

29/10/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE BENTO, SN

BAIRRO / DISTRITO

TIMBAUBA DOS MARINHEIROS

CEP

62875-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

29/10/2025

MUNICÍPIO

Chorozinho

FONE / FAX

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

15:34:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      |                       |      |                          |           |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|-----------------------|------|--------------------------|-----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR APROX. TRIBUTOS | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 10.850,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                   | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI          | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 10.850,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UN. | QTD.   | V.UNIT.     | V.TOTAL   | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | %ICMS | %IPI |
|--------|-----------------------------------|----------|-------|------|-----|--------|-------------|-----------|---------|--------|-------|-------|------|
| 2.7.32 | CAMA HOSPITALAR EVOLUTION         | 94042900 | 0102  | 5102 | UN  | 1,0000 | 10.850,0000 | 10.850,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00  | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PAGA PAGAMENTO: INTER - 077 K C SANTOS FELICIO CNPJ: 28.834.013/0001-85 Agencia: 0001 Conta: 42183931-7  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.

RESERVADO AO FISCO