

|                                                                                                    |                                         |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| RECEBEMOS DE PATRÍCIA DE OLIVEIRA RODRIGUES ARAMAYO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 1483<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                            |

Patricia de Oliveira Rodrigues  
Aramayo ME

Cl 114 Bloco D sala 506 - CEP: 72.544-204 -  
Santa Maria - Brasília/DF - Fone: 6133946244

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

Nº 1483  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
53201015318349000143550010000014831574856737

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

|                                                |                                             |                                                                        |                                |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Serviços Odontologicos |                                             | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>353200047655082 23/10/2020 10:57:35 |                                |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0760422500133            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO |                                                                        | CNPJ/CPF<br>15.318.349/0001-43 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                          |                                |                              |                            |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>Dental Uni Cooperativa Odontologica | CNPJ/CPF<br>78.738.101/0001-51 | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO | DATA EMISSÃO<br>23/10/2020 |
| ENDEREÇO<br>R. Irmã Flávia Borlet 197                    | BAIRRO<br>Hauer                | CEP<br>81.630-170            | DATA SAÍDA<br>23/10/2020   |
| MUNICÍPIO<br>Curitiba                                    | FONE/FAX                       | UF<br>PR                     | HORA SAÍDA<br>10:52:00     |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                      |                                    |                                  |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>0,00 |                                 |
| 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>1.698,84 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                          |                                                                                                                                                         |                  |                    |                   |                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------|---------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL        | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente      2 - Terceiros      4 - Destinatário Próprio<br>1 - Destinatário/Remetente    3 - Emitente Próprio    9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT<br>9 | PLACA DO VEÍCULO   | UF                | CNPJ/CPF            |
| ENDEREÇO<br>. - - - CEP: | MUNICÍPIO                                                                                                                                               | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                   |                     |
| QUANTIDADE<br>0          | ESPÉCIE                                                                                                                                                 | MARCA            | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO<br>0.0 | PESO LÍQUIDO<br>0.0 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO      | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR    | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|-----------------------------------|--------|-----|------|----|------|----------|-------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 001    | Prestação de serviço odontológico |        |     | 6933 | un | 1,00 | 1.698,84 | 1.698,84    |               |            |           |            |           |

CÁLCULO DO ISSQN

|                                      |                                      |                                      |                         |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>0760422500133 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>1.698,84 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>1.698,84 | VALOR DO ISSQN<br>33,97 |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                          |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| OBSERVAÇÕES<br>Fonte: Essa nota é referente ao informe de rendimento do mês de setembro. | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|