

Recebemos de EVIDENTE ODONTOLOGIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e  
Nº 000.000.617  
Série 001

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| DATA DO RECEBIMENTO   |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |
|  <p>QS 1 RUA 212, . - AREAL (ÁGUAS CLARAS) - BRASILIA - DF - CEP: 71950-550<br/>Fone: 3525-9322</p> |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA      1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 000.000.617</b><br><b>Série 001</b><br><b>Folha 1/1</b>  |  |
|   |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>5322 0831 3092 6700 0199 5500 1000 0006 1710 5519 3408</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 autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Prestação de serviço  |  | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>353220049264668 10/08/2022 16:38:41</b>   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0787729800199   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO<br>CNPJ / CPF<br>31.309.267/0001-99   |  |

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

|   |  |                                  |                |                                   |                             |
|---|--|----------------------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A |  | CNPJ / CPF<br>01.468.033/0001-23 |                | DATA DA EMISSÃO<br>10/08/2022     |                             |
| ENDEREÇO<br>RUA Vinte E QUATRO DE MAIO,1365 REBOUÇAS, .         |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |                | CEP<br>80230-080                  | DATA DA SAÍDA<br>10/08/2022 |
| MUNICÍPIO<br>CURITIBA   |  | UF<br>PR                         | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>04226646077 | HORA DA SAÍDA<br>16:37:54   |

#### PAGAMENTOS

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| Descrição : Dinheiro | Valor : R\$ 75,26 |
|----------------------|-------------------|

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |  |                                    |                                  |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO 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             |

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |         |                                  |             |                  |              |                    |
|---------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| 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       | PESO LÍQUIDO |                    |

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO      | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % |
|----------------|-------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|---------|
| ICMS           | IPI                                 |          |       |      |       |        |                |                |               |                    |            |           |         |
| 001            | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS | 00000000 | 0     | 6933 | UNID  | 1,0000 | 75,2600        | 0,00           | 75,26         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    |
|                |                                     |          |       |      |       |        |                |                |               |                    |            |           |         |

#### CÁLCULO DO ISSQN

|                                      |                                   |                                   |                              |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>0787729800199 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>75.26 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>75.26 | VALOR TOTAL DO ISSQN<br>0.00 |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|

#### DADOS ADICIONAIS

|  |                    |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI<br>{id:5519340} | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|