

**NF-e**  
**N° 000.001.368**  
**Série 001**

|                     |                                         |
|---------------------|-----------------------------------------|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---------------------|-----------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b>ODONTOSOUZA-CLINICA</b><br/> <b>ODONTOLOGICA LTDA - ME</b></p> <p>QUADRA CL 304 BLOCO B, 271,<br/>         ESCRITORIO - SANTA MARIA - BRASILIA<br/>         - DF - CEP: 72504-232<br/>         Fone: (61)3393-8878<br/>         DANFE</p> |  | <p><b>DANFE</b><br/>         Documento Auxiliar da<br/>         Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>         1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 000.001.368</b><br/> <b>Série 001</b><br/> <b>Folha 1/1</b></p> |                                                                                          |  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>5321 0807 8882 8400 0143 5500 1000 0013 6819 0315 7490</b></p> <p>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</p> |  |
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p><b>PRESTACAO DE SERVICO</b></p>                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                               | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p><b>353210045535062 26/08/2021 10:32:27</b></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p><b>0752112200106</b></p>                                                                                                                                                                                           |  | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>                                                                                                                                                            |                                                                                          | <p>CNPJ / CPF</p> <p><b>07.888.284/0001-43</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |

|                                     |    |                   |                    |               |                 |
|-------------------------------------|----|-------------------|--------------------|---------------|-----------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                 |    |                   | CNPJ / CPF         |               | DATA DA EMISSÃO |
| Dental Uni Cooperativa Odontologica |    |                   | 78.738.101/0001-51 |               | 26/08/2021      |
| ENDEREÇO                            |    | BAIRRO / DISTRITO | CEP                | DATA DA SAÍDA |                 |
| RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197         |    | HAUER             | 81630-170          | 26/08/2021    |                 |
| MUNICÍPIO                           | UF | TELEFONE / FAX    | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |                 |
| CURITIBA                            | PR |                   |                    | 10:32:03      |                 |

|                 |                                                                                                         |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS DA FATURA | Número: 000001368-1 - Valor Original: R\$ 184,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 184,50 |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                         |                 |               |          |                                |  |                      |  |                          |  |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------|--------------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS |          | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST. |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                    |                 | 0,00          |          | 0,00                           |  | 0,00                 |  | 0,00                     |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO |               | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS     |  | VALOR DO IPI         |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00                    | 0,00            |               | 0,00     | 0,00                           |  | 0,00                 |  | 184,50                   |  |

|                     |                                  |            |                  |    |                    |
|---------------------|----------------------------------|------------|------------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO                        |            |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

[illegible]

|                     |                          |                          |                      |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
| 0752112200106       | 184,50                   | 184,50                   | 0,00                 |

|                                                                                       |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCTO EMITIDO P ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | RESERVADO AO FISCO |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|