



|  |   |  |                          |                                      |
|--|---|--|--------------------------|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE CENTRO ODONTOLOGICO PERFIL LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   |  | VALOR NOTA<br>R\$ 458,94 | NF-e<br>Nº: 000.002.472<br>SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>____/____/____  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A |                          |                                      |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <div><div>CENTRO ODONTOLOGICO PERFIL<br/>LTDA EPP<br/>SRTV/SQUL QD 701 CJ D BL B N 280 SLS 701 E 702, 701</div><div><div>ASA SUL<br/>Brasília<br/>DF<br/>TEL/FAX: 6133235684<br/>CEP: 70340000</div></div></div> | <div>DANFE<br/>DOCUMENTO AUXILIAR<br/>DA NOTA FISCAL<br/>ELETRÔNICA</div> <div>0 - Entrada 1<br/>1 - Saída 1</div> <div>Nº 000.002.472<br/>SÉRIE : 1<br/>FOLHA: 1 de 1</div> | <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO<br/>5322 0602 7517 6200 0155 5500 1000 0024 7213 5033 2601</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br/>ou no site da Sefaz Autorizadora</div> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>PREST. SERV. P/ ESTAB. FORA MUN.  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>353220038773576 - 27/06/2022 18:12:28   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0738933000180   | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA   | CNPJ<br>02.751.762/0001-55   |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

|   |                           |          |                                |                                     |
|---|---------------------------|----------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A |                           |          | CNPJ/CPF<br>01.468.033/0001-23 | DATA DA EMISSÃO<br>27/06/2022       |
| ENDEREÇO<br>Rua Vinte e Quatro de Maio - ate 1519/1520, 1519  | BAIRRO/DISTRITO<br>Centro |          | CEP<br>80230-080               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>27/06/2022 |
| MUNICÍPIO<br>Curitiba   | FONE/FAX                  | UF<br>PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DE SAÍDA<br>18:13:00           |

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                       |                                    |                                 |                                   |                                    |                               |                                  |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |                                   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<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 APROX. DOS TRIBUTOS<br>0,00 |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>458,94 |                                  |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |       |                                |             |               |              |                    |
|--------------|---------|-------|--------------------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL |         |       | FRETE POR CONTA<br>9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF           | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO     |         |       |                                |             | MUNICÍPIO     | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO                      |             | PESO BRUTO    | PESO LIQUIDO |                    |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO     | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|----------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |                                  |          |       |      |       |        |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 1          | SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS | 00000000 |       | 6933 | UND   | 1,00   | 458,9400       | 458,94      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |

CÁLCULO DO ISSQN

|                                      |                                    |                                    |                        |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>0738933000180 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>458,94 | BASE DE CALCULO DO ISSQN<br>458,94 | VALOR DO ISSQN<br>9,17 |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------|

DADOS ADICIONAIS

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- Retencoes:<br>PIS: (0,65% R\$ 2,98) / COFINS: (3,00% R\$ 13,76)<br>CSLL: (1,00% R\$ 4,58) | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|