

|                                                                                                          |                                         |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE IMPERIUM ODONTOLOGIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000000071<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 25/10/2022 - DEST. / REM.: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A - VALOR TOTAL: R\$ 393,75    |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                      | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                                                                                                            |                                    | <div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br/>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 000000071 fl. 1 / 1</div> <div>SÉRIE 001</div> |                                         |
| IMPERIUM ODONTOLOGIA LTDA                                                                                                                                                                                            |                                    |                                                                                                                                                                          | CHAVE DE ACESSO<br>5322 1037 6459 2100 0111 5500 1000 0000 7112 5100 8565                                                 |
|  <div>SRTVN QUADRA 701 CONJ C SALA 220<br/>ALA B, 124 - ASA NORTE - CEP:70719-<br/>903 - BRASÍLIA - DF<br/>TEL: (61)99698-0262</div> |                                    |                                                                                                                                                                          | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                                                                                          | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                           |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO INTERESTADUAL                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                                                                                                                                          | 353220066924211 25/10/2022 08:56:10                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                                                          | CNPJ / CPF                                                                                                                |
| 0798887100169                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                                                                                                                                                          | 37.645.921/0001-11                                                                                                        |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

|                                             |  |    |                    |  |                      |
|---------------------------------------------|--|----|--------------------|--|----------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                         |  |    | CNPJ / CPF         |  | DATA DA EMISSÃO      |
| ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A    |  |    | 01.468.033/0001-23 |  | 25/10/2022           |
| ENDEREÇO                                    |  |    | BAIRRO / DISTRITO  |  | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| RUA VINTE E QUATRO DE MAIO ATÉ 349/350, S/N |  |    | CENTRO             |  | 25/10/2022           |
| MUNICÍPIO                                   |  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  | HORA DA SAÍDA        |
| CURITIBA                                    |  | PR |                    |  | 08:55:52             |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |               |                     |                        |              |                      |                     |                          |
|-------------------------|-----------------|---------------|---------------------|------------------------|--------------|----------------------|---------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS |                     | BASE CÁLC. 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 DESP. ACESS. |                        | VALOR DO IPI |                      | VALOR TOTAL DA NOTA |                          |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                |                        | 0,00         |                      | 393,75              |                          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |                 |           |             |                  |              |                    |
|--------------|---------|-----------------|-----------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
|              |         | 9 - SEM FRETE   |           |             |                  |              |                    |
| ENDEREÇO     |         |                 |           | MUNICÍPIO   |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|              |         |                 |           |             |                  |              |                    |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO |             | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |
|              |         |                 |           |             |                  |              |                    |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS |      |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|
|                         |                                |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |                |              | ICMS      | IPI  |
| 1                       | SERVIÇOS ODONTOLOGICOS         | 00       |       | 6933 | UN    | 1,00   | 393,75         | 0,00           | 393,75        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 0798887100169       | 393,75                   | 393,75                   | 0,00           |

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                          | RESERVADO AO FISCO |
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>Retenções:<br><br>Líquido a Receber: 393,75<br>PROCON:SCS Qd 08 Bl B60 Sala 240 - Asa Sul - Brasília/DF - Fone: 151<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (conforme Lei 12.741/2012): 13,45% 52,96 - FONTE IBPT |                    |