

|                                                                                                                    |                                         |                                                         |                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE INSTITUTO ODONTOLOGICO PERSONNALITE EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO |                                         |                                                         | VALOR NOTA<br>R\$ 1.179,90 | NF-e<br>Nº: 000.004.686<br>SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>____/____/____                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA SA |                            |                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>INSTITUTO ODONTOLOGICO<br/>PERSONNALITE EIRELI<br/>STN BLOCO N CONSULTORIOS, 217 A 220</div> <div></div> <div>ASA NORTE<br/>Brasília<br/>DF<br/>TEL/FAX:<br/>CEP: 70770130</div> |                                    | <div>DANFE<br/>DOCUMENTO AUXILIAR<br/>DA NOTA FISCAL<br/>ELETRÔNICA</div> <div>0 - Entrada<br/>1 - Saída<div>1</div></div> <div>Nº 000.004.686<br/>SÉRIE : 1<br/>FOLHA: 1 de 1</div> | <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO<br/>5320 1215 0168 3800 0140 5500 1000 0046 8612 4332 3540</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. TRIBUTADOS ISSQN                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                                                                                                                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>353200058335449 - 18/12/2020 09:34:59                                                                                                                                                                                                                                                   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0759843500144                                                                                                                                                                                                                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA |                                                                                                                                                                                      | CNPJ<br>15.016.838/0001-40                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                     |                           |          |                                |                                     |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA SA        |                           |          | CNPJ/CPF<br>01.468.033/0001-23 | DATA DA EMISSÃO<br>18/12/2020       |
| ENDEREÇO<br>Rua Vinte e Quatro de Maio - ate 349/350 REBOUCAS, 1365 | BAIRRO/DISTRITO<br>Centro |          | CEP<br>80230-080               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>18/12/2020 |
| MUNICÍPIO<br>Curitiba                                               | FONE/FAX                  | UF<br>PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DE SAÍDA<br>09:32:00           |

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>215,80 |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.179,90 |                                  |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD.<br>PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM<br>SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITARIO | VALOR<br>TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS |      | VALOR APROX.<br>DOS TRIBUTOS |
|---------------|------------------------------|-----------|-----|------|-------|--------|-------------------|----------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|------------------------------|
|               |                              |           |     |      |       |        |                   |                |              |            |           | ICMS      | IPI  |                              |
| 0100          | Servicos Odontologicos       | 90182090  |     | 6933 | UND   | 1,00   | 1.179,9000        | 1.179,90       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 215,80                       |

CÁLCULO DO ISSQN

|                                      |                                      |                                      |                         |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>0759843500144 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>1.179,90 | BASE DE CALCULO DO ISSQN<br>1.179,90 | VALOR DO ISSQN<br>23,59 |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                              |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- Trib aprox Fed. R\$ 74,21, Est. R\$ 141,58 e Mun. R\$ 0,00 (18,29%)<br>Observações destinadas ao Fisco:<br>Retencoes - IRRF:17,70 - PIS: 7,67 - CONFINS : 35,40 - CSLL:11,80 | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|