

|                                                                                                          |                                         |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE IMPERIUM ODONTOLOGIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000000098<br>SÉRIE 001 |
| EMISSION: 06/12/2022 - DEST. / REM.: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA - VALOR TOTAL: R\$ 23,80      |                                         |                                   |
| 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 000000098 fl. 1 / 1</div> <div>SÉRIE 001</div> |                                         |
| <div>IMPERIUM ODONTOLOGIA LTDA</div> <div> SRTVN QUADRA 701 CONJ C SALA 220<br/>ALA B, 124 - ASA NORTE - CEP:70719-903 - BRASÍLIA - DF<br/>TEL: (61)99698-0262</div> |                                    |                                                                                                                                                                          | CHAVE DE ACESSO<br>5322 1237 6459 2100 0111 5500 1000 0000 9810 6121 0399                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                                                          | 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                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                                                                                                                                          | 353220077347169 06/12/2022 10:42:18                                                                                       |
| 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    |
| DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA         |  |  | 78.738.101/0001-51 |    | 06/12/2022         |
| ENDEREÇO                                      |  |  | BAIRRO / DISTRITO  |    | CEP                |
| RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ATÉ 1680 LADO PAR, 197 |  |  | HAUER              |    | 81630-170          |
| MUNICÍPIO                                     |  |  | FONE / FAX         | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| CURITIBA                                      |  |  |                    | PR |                    |
|                                               |  |  |                    |    | HORA DA SAÍDA      |
|                                               |  |  |                    |    | 10:42:18           |

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                 |  | 23,80                    |  |

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 |      |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|
| 1                       | SERVIÇOS ODONTOLOGICOS         | 00       |       | 6933 | UN    | 1,00   | 23,80          | 0,00           | 23,80         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | ICMS      | IPI  |
|                         |                                |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |                |              | 0,00      | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 0798887100169       | 23,80                    | 23,80                    | 0,00           |

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                        | RESERVADO AO FISCO |
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>Retenções:<br><br>Líquido a Receber: 23,80<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% 3,20 - FONTE IBPT |                    |