

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE IMPERIUM ODONTOLOGIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000000012 SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 03/05/2022 - DEST. / REM.: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA - VALOR TOTAL: R\$ 434,00 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE | |  | |
| IMPERIUM ODONTOLOGIA LTDA | | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | | CHAVE DE ACESSO | |
| SRTVN QUADRA 701 CONJ C SALA 220 ALA B, 124 - ASA NORTE - CEP:70719-903 - BRASILIA - DF TEL: (61)99698-0262 | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | | 5322 0537 6459 2100 0111 5500 1000 0000 1210 3051 4551 | |
| | | Nº 000000012 fl. 1 /1 SÉRIE 001 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| PRESTACAO DE SERVICO INTERESTADUAL | | | | 353220026558019 03/05/2022 14:55:24 | |
| 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 | 03/05/2022 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197 | | HAUER | 81630-170 | 03/05/2022 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| CURITIBA | | PR | | 14:55:24 |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| 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 | 434,00 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| 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 | SERVICOS ODONTOLOGICOS | 00 | | 6933 | UN | 1,00 | 434,00 | 0,00 | 434,00 | 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 | | | 434,00 | | | 434,00 | | | 0,00 | | | | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | |
| Retencoes: | |
| Liquido a Receber: 434,00 | |
| PROCON:SCS Qd 08 Bl B60 Sala 240 - Asa Sul - Brasilia/DF - Fone: 151 | |
| VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (conforme Lei 12.741/2012): 13,45% 58,37 - FONTE IBPT | |