

|                                                                                                             |                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE CLINICA ODONTOLOGICA JC LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000000232<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 20/12/2022 - DEST. / REM.: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA - VALOR TOTAL: R\$ 245,70          |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                             |  |                                                 |  |                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                   |  | DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |                                         |  |
| CLINICA ODONTOLOGICA JC LTDA                                                                                |  | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA                        |  | CHAVE DE ACESSO<br>5322 1237 1272 9700 0160 5500 1000 0002 3212 4751 1492                                                 |  |
| QNN 1 CONJUNTO B, . - CEILANDIA NORTE (CEILANDIA)<br>- CEP:72225-012 - BRASILIA - DF<br>TEL: (61)98150-6525 |  | Nº 000000232 fl. 1 /1<br>SÉRIE 001              |  | 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                                                                                           |  |
| SERVICOS                                                                                                    |  |                                                 |  | 353220080873970 20/12/2022 10:39:35                                                                                       |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.              |  | CNPJ / CPF                                                                                                                |  |
| 0755959400151                                                                                               |  |                                                 |  | 37.127.297/0001-60                                                                                                        |  |

|                                              |  |                  |                   |                    |           |                    |                      |               |  |
|----------------------------------------------|--|------------------|-------------------|--------------------|-----------|--------------------|----------------------|---------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                     |  |                  |                   | CNPJ / CPF         |           | DATA DA EMISSÃO    |                      |               |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |  |                  |                   | 78.738.101/0001-51 |           | 20/12/2022         |                      |               |  |
| DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA        |  |                  |                   |                    |           |                    |                      |               |  |
| ENDEREÇO                                     |  |                  | BAIRRO / DISTRITO |                    | CEP       |                    | DATA SAÍDA / ENTRADA |               |  |
| RUA IRMa FLaVIA BORLETATe 1680 - LADO PAR, . |  |                  | HAUER             |                    | 81630-170 |                    | 20/12/2022           |               |  |
| MUNICÍPIO                                    |  | FONE / FAX       |                   | UF                 |           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                      | HORA DA SAÍDA |  |
| CURITIBA                                     |  | +41(32)3369-2441 |                   | PR                 |           |                    |                      | 10:37:56      |  |

|                         |                 |                        |                      |                          |                     |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| 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                     | 245,70              |

|                                       |         |                 |           |             |                  |    |                    |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-----------|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF         |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | 0 - REMETENTE   |           |             |                  |    |                    |
| 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 TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR LC.M.S. | VALOR I.P.T. | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
| 00001                       | Tratamento Odontologico        | 00000000 |       | 6933 | UN    | 1,0000 | 245,7000       | 245,70      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

|                     |  |                          |  |                          |  |                |  |
|---------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN    |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |  | VALOR DO ISSQN |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | 0755959400151            |  | 245,70                   |  | 0,00           |  |
|                     |  |                          |  | 245,70                   |  |                |  |

|                                                                                                                              |  |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                             |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                   |  |                    |  |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI |  |                    |  |