

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.030

SÉRIE: 1


**LENITA AMORIM  
ODONTOLOGIA LTDA**

AVENIDA CASTANHEIRAS LOTE 820 SALA 1103, 1103 -  
EDIFÍCIO BIF CENTER - AGUAS CLARAS, Brasília, DF - CEP:  
71900100 - Fone/Fax: 6135462129

**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

**Nº 000.000.030****SÉRIE: 1****Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

5320 0834 5249 4100 0146 5500 1000 0000 3010 6940 0335

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site  
da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
**SERVIÇOS**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**353200037225744 - 24/08/2020 16:28**INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0793279100161**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
**34.524.941/0001-46****DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>		CNPJ/CPF <b>78.738.101/0001-51</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/08/2020</b>	
ENDEREÇO <b>R 24 DE MAIO N, 1365 -</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>REBUOÇAS</b>	CEP <b>80230-080</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Curitiba</b>		FONE/FAX <b>4132771313</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**FATURA**

--	--	--	--	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>0,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	Tratamentos odontológicos	00000000		6933	2	1,0000	192,3000	192,30					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>00000000000000</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>192,30</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>192,30</b>	VALOR DO ISSQN <b>3,85</b>
--	---	--------------------------	---------------------------------	-------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------