

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIDERE ODONTOLOGIA LTDA

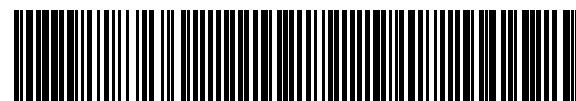
SMHN, 10 - 2Bloco A  
Asa Norte - 70710-904  
Brasília - DF Fone/Fax: 61219484466

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.712  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5322 0709 6875 7300 0100 5500 1000 0027 1210 0155 4649

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao de Servico

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353220045233004 - 25/07/2022 08:58:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0750619600145

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.687.573/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A

CNPJ / CPF

01.468.033/0001-23

DATA DA EMISSÃO

25/07/2022

ENDEREÇO

Rua Vinte e Quatro de Maio, 1365 Rebouças, - - até 349/350

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

80230-080

MUNICÍPIO

Curitiba

UF

FONE / FAX

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	0,00	50,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**(9) Sem Frete**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04.12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	00		6933	UN	1,0000	50,4000	50,40					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0750619600145

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

50,40

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

50,40

1,01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 7.79, R\$ 6.78 FEDERAL, R\$ 1.01 MUNICIPAL FONTE IBPT 6A098E  
Email do Destinatário: credenciamento1@odontolifeodontologia.com.br

RESERVADO AO FISCO