RECEBEMOS DE	Jgp Clinica Odontologica E Saude Integrada	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N° 896 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Jgp Clinica Odontologica E Saude Integrada

JGP CLINICA ODONTOLOGICA E SAUDE INTEGRADA
Area Especial 24/25 Lado Leste - sala 309 - Setor Central (Gama)
Brasilia - DF
CEP: 72405135 Fone (61)3556-3656
Email: jgpclinica@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
0 - ENTRADA
1

Nº: 896 Pag.: 1 de 1
SÈRIE: 1

Controle do Fisco

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/ portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO:
Prestacao de servicos			353210024300060 - 13/05/2021 09:10:35-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
0748510000141		08687093000186	53210508687093000186550010000008961482143956

DESTINATARIO - REMETENTE

NOME\RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA			78738101000151	13/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA
Irma Flavia Borlet - 197	Hauer		81630170	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
Curitiba		PR	9 - Não Contribuinte		

Fatura

NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	13/05/2021	264,40						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,40

TRANSPORTADOR\VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ\CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0 - PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS	00000000		6933	UN	1,0000	264,40	0,00	264,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
748510000141	264,40	264,40	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES