

Recebemos de ODONTO PROTESE LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/02/2022,Valor Total: R\$161,47, Destinatário: Dental Uni Cooperativa Odontologica Rua Irma Flavia Borlet, 197 - Hauer - Curitiba/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.002

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ODONTO PROTESE LTDA

Q QNM 4 CJ O LT 36, S/N
CEILANDIA NORTE CEILANDIA - Brasília - DF
CEP: 72210-055 Fone: (61)99439-7431

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.002

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
5322 0243 4397 1600 0100 5500 1000 0000 0212 0222 2332

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao de Servico

INSCRIÇÃO ESTADUAL
08.082.584.001-33

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220012277141 25/02/2022 11:51:37

CNPJ
43.439.716/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Dental Uni Cooperativa Odontologica

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
78.738.101/0001-51

DATA DE EMISSÃO
22/02/2022

ENDEREÇO
Rua Irma Flavia Borlet, 197

BAIRRO/DISTRITO
Hauer

CEP
81630-170

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Curitiba

FONE/FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
				161,47	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-sem transp

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 PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
0001	4.12 - Odontologia.	00		6933	UN	1	161,47	161,47	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0808258400133	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	161,47	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS
		161,47	VALOR DO ISSQN	3,22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO