

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
CENTRO DE SERVIÇOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E ESTETICOS CONCEIT CLSW 105 BLOCO B SALA 143 E 145, . - SETOR SUDOESTE - BRASILIA - DF - CEP: 70670-432 Fone: (83)8736-6118		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.217 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5322 0824 8441 8300 0190 5500 1000 0002 1710 5505 6160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353220053453217 29/08/2022 10:32:46													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0796640600181		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO										CNPJ / CPF 24.844.183/0001-90			
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA										CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51		DATA DA EMISSÃO 08/08/2022			
ENDEREÇO RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197, .					BAIRRO / DISTRITO HAUER			CEP 81630-170		DATA DA SAÍDA 08/08/2022					
MUNICÍPIO CURITIBA					UF PR	TELEFONE / FAX (41)3233-6924		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA 16:09:54				
PAGAMENTOS															
Descrição : Dinheiro Valor : R\$ 404,80															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 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 404,80						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE					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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
002	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLÓGICO			00000000	000	6933	UNID	1,0000	404,8000	0,00	404,80	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0796640600181			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 404,80			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR TOTAL DO ISSQN 404,80			8,10			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retenções de Tributos: - PIS: 2,63 - COFINS: 12,14 - CSLL: 4,05 {id:5505616}										RESERVADO AO FISCO					