

RECEBEMOS DE CLINICA DENTARIA DENT SAO EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.										NF-e Nº 000.000.338 SÉRIE: 1					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
Dent'São Clinica Odontológica CLINICA DENTARIA DENT SAO EIRELI ME EQNN 2/4 Bloco A Lote 6 Salas 101/102 - Ceilândia Sul (Ceilândia) CEP: 72220-511 Brasília - DF FONE: (61) 3373-1502						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.338 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1			CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5321 0622 7622 9600 0110 5500 1000 0003 3815 3088 4368 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 Serviços						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210032469719 - 23/06/2021 15:33:13									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0772728400156				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.				CNPJ 22.762.296/0001-10							
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL Dental Uni Cooperativa Odontológica						CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51				DATA EMISSÃO 23/06/2021					
ENDEREÇO Rua Irmã Flávia Borlet 197				BAIRRO / DISTRITO Hauer			CEP 81630-170		DATA ENTRADA / SAÍDA						
MUNICÍPIO Curitiba			FONE / FAX (61) 4007-2828		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA ENTRADA / SAÍDA					
CALCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 0,00							
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 591,60							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ / CPF					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LIQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS % IPI %	
1	Serviços odontológicos prestados			00		6933	und	1	591,6000	591,60	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0772728400156				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 591,60				BASE DE CALCULO DO ISSQN R\$ 591,60				VALOR DO ISSQN R\$ 11,83			
DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retenções: , PIS: R\$ 3,85, COFINS: R\$ 17,75, CSLL: R\$ 5,92 Banco Caixa 104 Agência 2272 Conta Corrente 3997 7 Trib aprox R\$: 79,57 Federal e 11,83 Municipal Fonte: IBPT D26078 PROCON 151 SCS Quadra 8 Edifício Venâncio 2000 Bloco B60 Sala 240 Brasília DF															