



RECEBEMOS DE ORAL MED ODONTOLOGIA E RADIOLOGIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 1.669,20	NF-e Nº: 000.001.636 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Dental Uni Cooperativa Odontologica		

<b>ORAL MED ODONTOLOGIA E RADIOLOGIA LTDA</b> CNB 11 LOTE 09 SALA, 601  TAGUATINGA Brasília DF TEL/FAX: 35628146 CEP: 72115115		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA <b>0 - Entrada</b> 1 <b>1 - Saída</b> 1 Nº 000.001.636 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 5321 0714 4566 4200 0104 5500 1000 0016 3613 6952 8403		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DA OPERAÇÃO PREST. SERV. P/ ESTAB. FORA MUN.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210034934680 - 05/07/2021 13:29:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0758926200158		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 14.456.642/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Dental Uni Cooperativa Odontologica			CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51		DATA DA EMISSÃO 05/07/2021
ENDEREÇO Rua Irma Flavia Borlet, 197		BAIRRO/DISTRITO Hauer		CEP 81630-170	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/07/2021
MUNICÍPIO Curitiba		FONE/FAX		UF PR	HORA DE SAÍDA 13:28:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 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 APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.669,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1	PRESTACAO DE SERV RADIOLOGICOS	00000000		6933	UND	1,00	1.669,2000	1.669,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0758926200158	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1.669,20	BASE DE CALCULO DO ISSQN 1.669,20	VALOR DO ISSQN 33,38
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Retencoes: PIS: (0,65% R\$ 10,84) / COFINS: (3,00% R\$ 50,07) CSLL: (1,00% R\$ 16,69) / IRRF: (1,50% R\$ 25,03)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------