

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
 <b>JULIANA SARKIS</b> <small>ODONTOLOGIA E HARMONIZAÇÃO FACIAL</small>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.119</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	
SGAS 610, . - ASA SUL - BRASILIA - DF - CEP: 70200-700 Fone: (61)3797-3747		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5322 1242 9762 1000 0160 5500 1000 0001 1910 6136 1018</b>	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Prestação de serviço		<b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizada	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 0807408700155		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</b> CNPJ / CPF 42.976.210/0001-60	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>		CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51		DATA DA EMISSÃO 01/12/2022	
ENDEREÇO RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, .		BAIRRO / DISTRITO HAUER		CEP 81630-170	DATA DA SAÍDA 01/12/2022
MUNICÍPIO ABATIA		UF PR	TELEFONE / FAX (41)3233-6924	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:07:59

**PAGAMENTOS**

Descrição : Transferência Bancária	Valor : R\$ 62,30
------------------------------------	-------------------

**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

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	ICMS	IPI
01	SERVIÇO ODONTOLOGICO	00000000	0	6933	UNID	1,0000	62,3000	0,00	62,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0807408700155	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 62.30	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 62.30	VALOR TOTAL DO ISSQN 0.00
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI {id:6136101}	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------