

RECEBEMOS DE CENTRO ODONTOLOGICO DUDENT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 184,80	NF-e Nº: 000.000.090 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		

CENTRO ODONTOLOGICO DUDENT LTDA  QNJ 26, 3 ANDAR TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA) Brasília DF TEL/FAX: 6135783393 CEP: 72140260		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.090 SÉRIE : 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5321 0837 1576 7100 0170 5500 0000 0000 9010 0000 0017 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 SERVICOS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210044785251 - 23/08/2021 10:27:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0797988800109	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 37.157.671/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA			CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	DATA DA EMISSÃO 23/08/2021
ENDEREÇO RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197	BAIRRO/DISTRITO HAUER		CEP 81630-170	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX (41) 3233-6924	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

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 184,80	

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CFOP001	PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS	00		5933	SRV	1	184,80	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0797988800109	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 184,80	BASE DE CALCULO DO ISSQN 184,80	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------