

RECEBEMOS DE INST. DE ORTODONTIA LIMA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 164,15	NF-e Nº: 000.001.365 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		

INST. DE ORTODONTIA LIMA LTDA  INSTITUTO DE ORTODONTIA LIMA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.001.365 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5321 1105 5626 7900 0126 5500 1000 0013 6512 1289 5830 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 353210064397934 - 23/11/2021 11:05:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0744369600130	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.562.679/0001-26	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA			CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	DATA DA EMISSÃO 23/11/2021
ENDEREÇO Rua Irma Flavia Borlet - ate 1680 - lado par, 197	BAIRRO/DISTRITO Hauer		CEP 81630-170	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/11/2021
MUNICÍPIO Curitiba	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:04:00

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 164,15	

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	
4	SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	00000000		6933	UND	1,0000	164,1500	164,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0744369600130	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 164,15	BASE DE CALCULO DO ISSQN 164,15	VALOR DO ISSQN 3,28
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

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