

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIDERE ODONTOLOGIA LTDA

SMHN, 10 - 2Bloco A
Asa Norte - 70710-904
Brasília - DF Fone/Fax: 61219484466

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.707
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5322 0609 6875 7300 0100 5500 1000 0027 0710 0149 1848

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 Servico

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353220037962002 - 23/06/2022 10:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0750619600145

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.687.573/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A

CNPJ / CPF

01.468.033/0001-23

DATA DA EMISSÃO

23/06/2022

ENDEREÇO

Rua Vinte e Quatro de Maio, 1365 Rebouças, - - até 349/350

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

80230-080

MUNICÍPIO

Curitiba

UF

FONE / FAX

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,19	0,00	74,20

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04.12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	00		6933	UN	1,0000	74,2000	74,20					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
0750619600145	74,20	74,20	1,48

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 11,46, R\$ 9,98 FEDERAL, R\$ 1,48 MUNICIPAL FONTE IBPT 6A098E
Email do Destinatário: credenciamento1@odontolifeodontologia.com.br

RESERVADO AO FISCO