

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

VLR TOTAL NOTA

R\$ 1.070,55

Nº 1399

SÉRIE 1

**ODONTOSOUZA-CLINICA
ODONTOLOGICA LTDA**CL 304 Bloco B, B-04 - LOJA 01 - Santa Maria,
Brasilia, DF - CEP : 72504232 - Fone :
613393887
DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº. 1399

SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5321 1007 8882 8400 0143 5500 1000 0013 9917 7106 4040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6933 PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO IMPOSTO SOBRE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353210058064569 25/10/2021 17:05:19INSCRIÇÃO ESTADUAL
0752112200106

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.888.284/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICACPF/CNPJ
78.738.101/0001-51DATA DA EMISSÃO
25/10/2021ENDEREÇO
R IRMA FLAVIA BORLET, 197BAIRRO/DISTRITO
HAUERCEP
81630170DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/10/2021MUNICIPIO
CURITIBA

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRHORA DA ENTRADA/SAÍDA
17:05:03-03:30

FATURA/DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00
--	------------------------------	---	---------------------------------	---

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.070,55
-------------------------------	--------------------------------	-------------------------	--------------------------------	-----------------------------	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	---	-------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	Tratamento Odontologico	37011021	6933	SV		1,0000	1.070,55	null	1.070,55					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1.070,55	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 1.070,55	VALOR DO ISSQN 21,41
---------------------	---	---	--------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ordem de Servico 32 1 - Tratamento Odontologico - R\$1.070,55 Val Aprox Tributos R\$143,99 (13,45%) Federal e R\$192,70 (18,00%) Estadual - Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------