

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO-DENT LTDA
Q QN 312 CONJUNTO 6 LOTE, 2 - SALA 101 E 102
SAMAMBAIA SUL SAMAMBAIA - 72308-006
BRASILIA - DF Fone/Fax: 6133580073

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.004
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5322 0303 2196 8400 0539 5500 0000 0000 0410 0050 0133

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 FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0739743700597	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 03.219.684/0005-39
--	--------------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA	CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51	DATA DA EMISSÃO 15/03/2022
ENDEREÇO Rua Irma Flavia Borlet ate1680 - lado par, S/N	BAIRRO / DISTRITO Hauer	CEP 81630-170
MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	FONE / FAX

CALCULO 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.	V. FCP UF DEST.	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	0,00	0,00	303,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PADRAO	FRETE 0-Por conta do Rem	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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	PRESTAÇÃO DE SERVICOS	00		6933	SRV	1,0000	303,62	303,62			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0739743700597	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 303,62	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 303,62	VALOR TOTAL DO ISSQN 303,62
---	---	---	---------------------------------------

RETENÇÕES

PIS 1,97	COFINS 9,11	CSLL 3,04	IRRF 0,00	INSS 0,00	ISS 6,07
--------------------	-----------------------	---------------------	---------------------	---------------------	--------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DOC: 50013-Fantasia: 2-DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA - - Reter: PIS 0,65 % = R\$ 1,97, COFINS 3,00 % = R\$ 9,11, CSLL 1,00 % = R\$ 3,04, ISS 2,0000 % = R\$ 6,07, Vr Liquido: R\$ 283,43. - NOTA FISCAL REFERENTE A COMPETENCIA 12/2021.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------