

RECEBEMOS DE PATRÍCIA DE OLIVEIRA RODRIGUES ARAMAYO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 2325

Série 1

Patrícia de Oliveira Rodrigues
Aramayo ME

A. Especial Lado Leste 24/25 - Ed Orion BI B
Sala 405 CEP: 72.405-135 - Setor Central
(Gama) - Brasília/DF - Fone: 6133946244

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 2325

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

53220715318349000143550010000023251798100530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Serviços Odontológicos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353220044874715 22/07/2022 09:18:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0760422500133

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

15.318.349/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Odontolife Assistência Odontológica LTDA-ME

ENDEREÇO

R. Vinte E Quatro De Maio 1365 Rebouças

MUNICÍPIO

Curitiba

CNPJ/CPF

01.468.033/0001-23

BAIRRO

Centro

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CEP

80.230-080

UF

PR

DATA EMISSÃO

22/07/2022

DATA SAÍDA

22/07/2022

HORA SAÍDA

09:17:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

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 TOTAL DA NOTA

520,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente
1 - Destinatário/Remetente

2 - Terceiros
3 - Emitente Próprio

4 - Destinatário Próprio
9 - Sem Frete

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0.0

PESO LÍQUIDO

0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	Prestação de serviço odontológico			6933	un	1,00	520,56	520,56					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0760422500133

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

520,56

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

520,56

VALOR DO ISSQN

10,41

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES

RESERVADO AO FISCO