

RECEBEMOS DE Phenix Odontologia Integrada		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 289 SÉRIE 1	
DATA RECEBIMENTO		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

Phenix Odontologia Integrada  Phenix Odontologia Integrada  Area Especial 20/21 - 127 - Setor Central (Gama)  Brasilia - DF CEP: 72405922 Fone (61)3052-0506 Email: leticiadelfino@gmail.com		DANFE  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  1 - SAIDA 0 - ENTRADA  Nº: 289 Pag.: 1 de 1 SÉRIE: 1		Controle do Fisco    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 servicos			PROTOCOLO: 353230004861751 - 29/01/2023 21:08:55-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0801653400194		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.		CNPJ 39805832000110	
			Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 53230139805832000110550010000002891815362059		

DESTINATARIO - REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Dental Uni - Cooperativa Odontologica				CNPJ / CPF 78738101000151		DATA DE EMISSÃO 29/01/2023	
ENDEREÇO Rua Irma Flavia Borlet - - 197				BAIRRO/DISTRITO Hauer		CEP 81630170	
MUNICIPIO Curitiba		FONE/FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				INDICADOR IE 9 - Não Contribuinte		HORA DE SAIDA	

Fatura		NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00		TOTAL DO PIS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR DA COFINS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 387,52	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE 9 - Sem frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICIPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1 - Tratamento odontologico	00000000		6933	UN	1,0000	387,52	0,00	387,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 801653400194		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 387,52		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS 387,52		VALOR DO ISSQN 7,75	
------------------	--	-------------------------------------	--	------------------------------------	--	--	--	------------------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SIMPLES NACIONAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI			
--	--	--	--