

Recebemos de BLAKE ODONTOLOGIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.000.007
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
BLAKE ODONTOLOGIA LTDA Q QS 108 CONJUNTO 8 SALA 202, . - SAMAMBAIA SUL (SAMAMBAIA) - BRASILIA - DF - CEP: 72302-528 Fone: (61)9966-1299		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.007 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5322 0645 1045 2700 0102 5500 1000 0000 0710 5251 6782		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação de serviço tributado pelo ISSQN (Ajuste SINIEF 03/)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353220038087106 23/06/2022 17:19:10														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0811263500159		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 01.468.033/0001-23		DATA DA EMISSÃO 23/06/2022										
ENDEREÇO RUA Vinte E QUATRO DE MAIO 1365 REBOUÇAS, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 80230-080		DATA DA SAÍDA 23/06/2022										
MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	TELEFONE / FAX 4007-2828	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:13:12										
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, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 80230-080		DATA DA SAÍDA 23/06/2022										
MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	TELEFONE / FAX 4007-2828	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:13:12										
PAGAMENTOS																
Descrição : Dinheiro Valor : R\$ 653,10																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO 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 653,10							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME / RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE				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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI	
001	Serviços Odontológicos			00000000	0	6933	UNID	1.0000	653,1000	0,00	653,10	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0811263500159			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 653,10			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR TOTAL DO ISSQN 653,10			0,00				
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa enquadrada no Simples Nacional conforme lei complementar 123/2006. Conta para depósito: Caixa Ag: 4483 Op: 003 Conta: 1188-9 {id:5251678}									RESERVADO AO FISCO							