


| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE ISAB - INSTITUTO DE SAUDE BUCAL S/S - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.004.215 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | | |
|---|------------------------------------|--|---|
| ISAB - INSTITUTO DE SAUDE BUCAL S/S - ME LOC AREA ESPECIAL P/ CINEMA, 2 - SETOR C 12 SALA 225 - TAGUATINGA, Brasília, DF - CEP: 71920540 - Fone/Fax: 6135638465 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.215 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5322 0902 5751 5700 0170 5500 1000 0042 1510 7102 0203 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353220060015370 - 26/09/2022 10:23 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação de Serviços Odontológicos | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0730131000124 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF 02.575.157/0001-70 | |

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51 | DATA DA EMISSÃO 26/09/2022 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL Dental Uni - Cooperativa Odontológica | | CEP 81630-170 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/09/2022 |
| ENDEREÇO Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - | BAIRRO/DISTRITO Hauer | UF PR | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:14 |
| MUNICÍPIO Curitiba | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| |
|---------------|
| FATURA |
| |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| 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 ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 786,10 |

| | | | | | |
|--|----------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| 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 | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 01 | Serviços Odontológicos | 00000000 | | 6933 | 01 | 1,0000 | 786,1000 | 786,10 | | | | | |

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0730131000124 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 786,10 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL. | RESERVADO AO FISCO |