

RECEBEMOS DE CLINICA ODONTOLOGICA JC LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000226 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 29/11/2022 - DEST. / REM.: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA - VALOR TOTAL: R\$ 112,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA<div>1</div><div>1 - SAÍDA</div><div>Nº 000000226 fl. 1 / 1</div><div>SÉRIE 001</div></div> <td colspan="2"><div></div><div>CHAVE DE ACESSO</div><div>5322 1137 1272 9700 0160 5500 1000 0002 2612 4676 5848</div><div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div></td>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>5322 1137 1272 9700 0160 5500 1000 0002 2612 4676 5848</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div>	
CLINICA ODONTOLOGICA JC LTDA					
QNN 1 CONJUNTO B, . - CEILANDIA NORTE (CEILANDIA) - CEP:72225-012 - BRASILIA - DF TEL: (61)98150-6525					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
SERVICOS		353220075654641 29/11/2022 16:33:04			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		
0755959400151			37.127.297/0001-60		

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA			78.738.101/0001-51	29/11/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA IRMa FLaVIA BORLETATe 1680 - LADO PAR, .		HAUER	81630-170	29/11/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CURITIBA	+41(32)3369-2441	PR		16:31:07

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS	
00001	Tratamento Odontologico	00000000		6933	UN	1,0000	112,7000	112,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0755959400151	112,70	112,70	0,00

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