

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

NF-e  
Nº 000.000.622  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
<b>NAVA ODONTOLOGIA LTDA</b> QNM 1 CONJUNTO H, . - CEILÂNDIA SUL (CEILÂNDIA) - BRASÍLIA - DF - CEP: 72215-014 Fone: (61)3371-0050														<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.622</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	
														 CHAVE DE ACESSO <b>5322 1027 4494 9700 0186 5500 1000 0006 2210 5968 7338</b>	
														Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS							PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>353220068796707 01/11/2022 11:06:32</b>								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0780491200148				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ / CPF 27.449.497/0001-86							
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>															
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>							CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51				DATA DA EMISSÃO 31/10/2022				
ENDEREÇO RUA IRMÃ FLÁVIA BORLETATÉ 1680 - LADO PAR, .				BAIRRO / DISTRITO HAUER				CEP 81630-170		DATA DA SAÍDA 31/10/2022					
MUNICÍPIO CURITIBA				UF PR	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA 16:57:06					
<b>PAGAMENTOS</b>															
Descrição : Dinheiro		Valor : R\$ 1.332,58													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>															
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 1.332,58								
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>															
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>9 - SEM FRETE</b>				FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO				
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
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
30361	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS			00000000	0	6933	UNID	1.0000	1.332,5800	0,00	1.332,58	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0780491200148			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1.332,58			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 1.332,58			VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00						
<b>DADOS ADICIONAIS</b>															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. {id:5968733}										RESERVADO AO FISCO					