

RECEBEMOS DE CENTRO ODONTOLOGICO PERFIL LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 160,44	NF-e Nº: 000.002.323 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		

CENTRO ODONTOLOGICO PERFIL LTDA EPP SRTV/SQUL QD 701 CJ D BL B N 280 SLS 701 E 702, 701  ASA SUL Brasília DF TEL/FAX: 6133235684 CEP: 70340000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.002.323 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5321 1002 7517 6200 0155 5500 1000 0023 2311 7684 2831 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO PREST. SERV. P/ ESTAB. FORA MUN.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210057485538 - 22/10/2021 09:10:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0738933000180	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 02.751.762/0001-55	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA			CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	DATA DA EMISSÃO 22/10/2021
ENDEREÇO RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197	BAIRRO/DISTRITO HAUER		CEP 81630-170	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/10/2021
MUNICÍPIO Curitiba	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:10:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 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 APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 160,44	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1	SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	00000000		6933	UND	1,00	160,4400	160,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0738933000180	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 160,44	BASE DE CALCULO DO ISSQN 160,44	VALOR DO ISSQN 3,20
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Retencoes: PIS: (0,65% R\$ 1,04) / COFINS: (3,00% R\$ 4,81) CSLL: (1,00% R\$ 1,60) Observações destinadas ao Fisco: PROCON 151 - SCS VENANCIO 2000 QD8 BL B60 SL240	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------