RECEBEMOS DE CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO-DENT LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 568,10 DESTINATÁRIO: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA - R IRMA FLAVIA BORLET, 197 HAUER CURITIBA-PR

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.003.576**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO-DENT LTDA - EPP**
ST SDN BLOCO UNICO CONJUNTO A LOJA, 3038 - 3º ANDAR
ASA NORTE - 70077-900
BRASILIA - DF Fone/Fax: (61) 3326-6131

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.003.576**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**5321 1103 2196 8400 0296 5500 1000 0035 7613 2620 2110**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Prestação de serviço tributado pelo ISSQN** | **353210064365272 - 23/11/2021 09:33:19** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| **0739743700244** | | **03.219.684/0002-96** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA** | **78.738.101/0001-51** | **23/11/2021** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| **R IRMA FLAVIA BORLET, 197** | **HAUER** | **81630-170** | **23/11/2021** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| **CURITIBA** | **PR** | **(00) 4007-2828** | | **09:33:15** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **568,10** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **(9) Sem Frete** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | | | **0,000** | **0,000** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 00000000 | | 6933 | UND | 1,0000 | 568,10 | 568,10 | | | | | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| **0739743700244** | **568,10** | **568,10** | **11,36** |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NOTA FISCAL REFERENTE A COMPETÊNCIA NOVEMBRO 2021
RETENÇÃO PIS R$ 3,69 COFINS R$ 17,04 - CSLL R$ 5,69
- PROCON - DF - TEL: 151 SCS QD. 8 ED. VENÂNCIO 2000 - BL . B - 60 - SALA 240
BRASÍLIA - DF
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS = 11,33% E MUNICIPAIS = 2%.

**RESERVADO AO FISCO**