

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			
RIDERE ODONTOLOGIA LTDA SMH/NORTE QUADRA 02 BLOCO A, 10, SALA 409 ASA NORTE - 70710-904 Brasilia - DF 6121948446		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>2608</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>5320 1209 6875 7300 0100 5500 1000 0026 0814 1040 9435</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 Prestacao de Servico				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>353200058734547 21/12/2020 11:00:31</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0750619600145</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ <b>09.687.573/0001-00</b>	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL Odonto Life Assistencia Odontologica SA		CNPJ / CPF <b>01.468.033/0001-23</b>		DATA EMISSÃO 21/12/2020	
ENDEREÇO Rua Vinte e Quatro de Maio, 1365		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP <b>80230-080</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Curitiba		FONE / FAX <b>0040072828</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**FATURA / DUPLICATA**

--	--	--	--	--	--

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>0,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b> <b>VALOR TOTAL DA NOTA 11,90</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA <b>9-SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>0</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR	ALIQUOTA
									Cálculo	ICMS	IPI
1	PRESTACAO DE SERVICOS	00		6933	UN	1	11,9000	11,90	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>0750619600145</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>11,90</b>	BASE DE CALCULO DO ISSQN <b>11,90</b>	VALOR DO ISSQN <b>11,90</b>	RESERVADO AO FISCO <b>0,24</b>
---	--	--	--------------------------------	-----------------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

1 PRESTACAO DE SERVICOS. 11,90  
 Ret. CSLL R\$ 0,12, Ret. COFINS R\$ 0,36, Ret. PIS R\$ 0,08, Ret. IRRF R\$ 0,14, Total Liquido R\$ 11,20.  
 PROCON DF - SCS - 8 50/60 240 A - Asa Sul, Brasilia - DF, 70333-900. Telefone: (61) 3218-7700.  
 Trib aprox R\$: 1,51 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 0,22 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B

RESERVADO AO FISCO