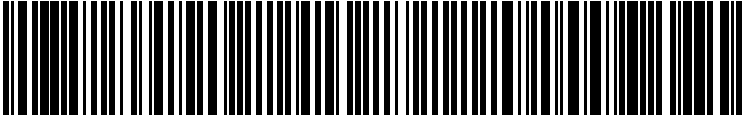


RECEBEMOS DE SMILES CLINICA ODONTOLOGICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 88 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 SMILES CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Rua 5 Norte, lote, 003 loja 10, Centro Medico Albany Norte (Aguas Claras) - 71907720 Brasília/DF 6196505050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 88 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5321 0137 1516 5600 0115 5500 1000 0000 8818 8588 9031
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Servico		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210001499267 11/01/2021 11:23:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0798022100100	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 37151656000115

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		CNPJ/CPF 78738101000151	DATA DA EMISSÃO 11/01/2021
ENDEREÇO R. Irma Flavia Borlet 197	BAIRRO Hauer	CEP 81630170	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/01/2021
MUNICÍPIO Curitiba	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:17:00

FATURA / DUPLICATAS

--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 192,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI</
--------	-----------	-----	-----	------	------	-------	------------	-----------	-----------	---------	--------	--------	---------