

RECEBEMOS DE CLINICA DENTARIA DENT SAO EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.										NF-e Nº 000.000.447 SÉRIE: 1									
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																	
<div><div><div>Dent'São</div><div>Clinica Odontológica</div></div><div>CLINICA DENTARIA DENT SAO EIRELI ME</div><div>EQNN 2/4 Bloco A Lote 6 Salas 101/102 - Ceilândia Sul (Ceilândia)</div><div>CEP: 72220-511      Brasilia - DF</div><div>FONE: (61) 3373-1502</div></div>						<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA      1</div> <div>Nº 000.000.447</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>FOLHA 1 / 1</div>		<div>CONTROLE DO FISCO</div> <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 5322 0622 7622 9600 0110 5500 1000 0004 4710 4712 6817</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</div>											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação de Serviços						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353220037928018 - 23/06/2022 08:57:22													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0772728400156				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.				CNPJ 22.762.296/0001-10											
DESTINATÁRIO / REMETENTE										CNPJ / CPF 01.468.033/0001-23				DATA EMISSÃO 23/06/2022					
NOME / RAZÃO SOCIAL ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A										CEP 80230-080				DATA ENTRADA / SAÍDA					
ENDEREÇO R 24 DE MAIO 1365 LOJA 01 ANDAR TERREO						BAIRRO / DISTRITO REBOUCAS			CEP 80230-080		HORA ENTRADA / SAÍDA								
MUNICÍPIO Curitiba				FONE / FAX (41) 3277-1313		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA ENTRADA / SAÍDA								
CALCULO DO IMPOSTO																			
BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 0,00											
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 278,10									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																			
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ / CPF								
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																			
CÓDIGO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS		IPI	ALÍQUOTA ICMS %		IPI %
1		Serviços odontológicos prestados				00		6933	und	1	278,1000	278,10	0,00	0,00		0,00	0		0

CALCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0772728400156				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 278,10				BASE DE CALCULO DO ISSQN R\$ 278,10				VALOR DO ISSQN R\$ 5,56			
DADOS ADICIONAIS												RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retenções: , PIS: 0.65% - R\$ 1,81, COFINS: 3.00% - R\$ 8,34, CSLL: 1.00% - R\$ 2,78 Banco Caixa 104 Agência 2272 Conta Corrente 3997 7 Trib aprox R\$: 37,40 Federal e 5,56 Municipal Fonte: IBPT B391D4 PROCON 151 SCS Quadra 8 Edifício Venâncio 2000 Bloco B60 Sala 240 Brasília DF															