



RECEBEMOS DE FELIPE BRANCO DE A. F. DE SOUSA ODONTOLOGIA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.015
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>FELIPE BRANCO DE A. F. DE SOUSA ODONTOLOGIA - ME</b>  SHVP RUA 6 CHACARA 265 LOTE 11A, LOJA 02 - - VICENTE PIRES, Brasília, DF - CEP: 72006555	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>Nº 000.000.015</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>5321 0728 3403 2400 0198 5500 1000 0000 1510 0150 1800</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  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>353210038687785 - 23/07/2021 11:01</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0782140100112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF <b>28.340.324/0001-98</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b>		CNPJ/CPF <b>78.738.101/0001-51</b>	DATA DA EMISSÃO <b>23/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CURITIBA</b>	CEP <b>81630-170</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>23/07/2021</b>
MUNICÍPIO <b>Curitiba</b>	FONE/FAX	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>11:02</b>

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <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 DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>98,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
30	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	00000000		5933	UN	1,0000	98,0000	98,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>0782140100112</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>98,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>98,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO