

RECEBEMOS DE JGP Clinica Odontologica E Saude Integrada OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO								VALOR NOTA R\$ 70,40	NF-e Nº: 000.000.839 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO _____/_____/_____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			DESTINATÁRIO DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA					

Jgp Clinica Odontologica E Saude Integrada Area Especial 24/25 Lado Leste, sala 309		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 Setor Central (Gama) Brasília DF TEL/FAX: CEP: 72405135		0 - Entrada <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input type="checkbox"/> Nº 000.000.839 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 5321 0308 6870 9300 0186 5500 1000 0008 3912 3263 4150	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao de servico tributado pelo ISSQN fora da UF				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748510000141	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA			CNPJ 08.687.093/0001-86	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210010679398 - 01/03/2021 18:03:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	DATA DA EMISSÃO 01/03/2021	
ENDERECO Irma Flavia Borlet, 197		BAIRRO/DISTRITO Hauer	CEP 81630-170	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/03/2021
MUNICÍPIO Reboucas		FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:03:04

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	Descrição do Produto/Serviço	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1	PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS	00000000		6933	UND	1,0000	70,40	70,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0748510000141	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 70,40	BASE DE CALCULO DO ISSQN 70,40	VALOR DO ISSQN 1,41
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON-DF TEL.: 151 - Ed.VENANCIO 2000 Bl.B60 Sl.240 Trib aprox Fed. R\$5,53, Est. R\$0,00 e Mun. R\$0,00 (7,86%) - Fonte IB TP.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------