



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		

<div>Jgp Clinica Odontologica E Saude Integrada</div> <div>Area Especial 24/25 Lado Leste, sala 309</div> <div></div> <div>Setor Central (Gama) Brasília DF TEL/FAX: CEP: 72405135</div>	<div>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - Entrada 1 - Saída 1</div> <div>Nº 000.000.839 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 5321 0308 6870 9300 0186 5500 1000 0008 3912 3263 4150</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 Prestacao de servico tributado pelo ISSQN fora da UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210010679398 - 01/03/2021 18:03:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748510000141	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.687.093/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA			CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	DATA DA EMISSÃO 01/03/2021
ENDEREÇO Irma Flavia Borlet, 197		BAIRRO/DISTRITO Hauer		CEP 81630-170
MUNICÍPIO Reboucas		FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DE SAÍDA 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	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 5,53		VALOR TOTAL DA NOTA 70,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				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	ALÍQUOTAS		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
---	--------------------