

NF-e

Nº. 000.002.945  
Série 001

RECEBEMOS DE CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO-DENT LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 369,74 DESTINATÁRIO: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - R 24 DE MAIO, 1365 - LOJA 01 ANDAR TERREO REBOUCAS CURITIBA-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO-DENT LTDA - EPP**  
QSB, 2 - LOTE 20 SALA 106  
TAGUATINGA SUL - 72015-520  
BRASILIA - DF Fone/Fax: (61) 3352-3703

**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

5322 0603 2196 8400 0105 5500 1000 0029 4511 7420 2208

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Prestação de serviço tributado pelo ISSQN**

## PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**353220038341454 - 24/06/2022 17:07:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0739743700163**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

**03.219.684/0001-05**

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA**

CNPJ / CPF

**01.468.033/0001-23**

DATA DA EMISSÃO

**24/06/2022**

ENDEREÇO

**R 24 DE MAIO, 1365 - LOJA 01 ANDAR TERREO**

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

**CURITIBA****REBOUCAS****80230-080**

24/06/2022

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**PR****17:07:34**

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>369,74</b>

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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>1</b>				<b>0,000</b>	<b>0,000</b>

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00002	Prestação de Serviço	00000000		6933	UND	1,0000	369,74	369,74					

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

**0739743700163**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

**369,74**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**369,74**

VALOR TOTAL DO ISSQN

**7,39**

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL REFERENTE A COMPETENCIA 06/2022  
RETENÇÃO PIS R\$ 2,40 - COFINS R\$ 11,09 - CSLL R\$ 3,70

## RESERVADO AO FISCO