

RECEBEMOS DE RIDERE ODONTOLOGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº2618 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RIDERE ODONTOLOGIA LTDA SMH/NORTE QUADRA 02 BLOCO A, 10, SALA 409 ASA NORTE - 70710-904 Brasília - DF 6121948446		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 2618 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5321 0409 6875 7300 0100 5500 1000 0026 1817 0694 2220 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210020377936 23/04/2021 10:04:31
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao de Servico			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0750619600145	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ 09.687.573/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51		DATA EMISSÃO 23/04/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL Dental Uni Cooperativa Odontologica					
ENDEREÇO Rua Irma Flavia Borlet, 197		BAIRRO / DISTRITO Hauer		CEP 81630-170	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Curitiba	FONE / FAX 0040072828	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00	479,15

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	PRESTACAO DE SERVICOS	00		6933	UN	1	479,1500	479,15	0,00	0,00	0,00	0	0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0750619600145	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 479,15	BASE DE CALCULO DO ISSQN 479,15	VALOR DO ISSQN 9,58
---	---	---	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 PRESTACAO DE SERVICOS. 479,15 Ret. CSLL R\$ 4,79, Ret. COFINS R\$ 14,37, Ret. PIS R\$ 3,11, Ret. IRRF R\$ 5,75, Total Liquido R\$ 451,13. PROCON DF SCS Q.08 BL.B-60 Sala 240. Telefone: 151 Trib aprox R\$: 60,68 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 9,02 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------