

RECEBEMOS DE PATRÍCIA DE OLIVEIRA RODRIGUES ARAMAYO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2460 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Patricia de Oliveira Rodrigues  
Aramayo ME

A. Especial Lado Leste 24/25 - Ed Orion BI B  
Sala 405 CEP: 72.405-135 - Setor Central  
(Gama) - Brasília/DF - Fone: 6133946244


DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

Nº 2460  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO  
53221115318349000143550010000024601923389699

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 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Serviços Odontologicos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
353220073635459 22/11/2022 08:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0760422500133	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 15.318.349/0001-43
-------------------------------------	---	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Odontolife Assistência Odontológica LTDA-ME	CNPJ/CPF 01.468.033/0001-23	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA EMISSÃO 22/11/2022
ENDEREÇO R. Vinte E Quatro De Maio 1365 Rebouças	BAIRRO Centro	CEP 80.230-080	DATA SAÍDA 22/11/2022
MUNICÍPIO Curitiba	FONE/FAX	UF PR	HORA SAÍDA 08:05:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 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 TOTAL DA NOTA 104,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente      2 - Terceiros      4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente    3 - Emitente Próprio    9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO . - - - CEP:	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.0	PESO LÍQUIDO 0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	Prestação de serviço odontológico			6933	un	1,00	104,76	104,76					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0760422500133	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 104,76	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 104,76	VALOR DO ISSQN 2,09
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
-------------	--------------------