RECEBEMOS DE PAULO DE TARSO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 101,60 DESTINATÁRIO: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA - R IRMA FLAVIA BORLET, 197 HAUER CURITIBA-PR

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.488**
**Série 101**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**PAULO DE TARSO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**
CSB 2 LOTES 1/4 TORRE B SALA, 326 - TORRE B
TAGUATINGA CENTRO (TAGUATINGA) - 72015-901
BRASILIA - DF Fone/Fax: (61) 3352-1123

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.000.488**
**Série 101**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**5321 0809 5189 3000 0106 5510 1000 0004 8812 3720 2106**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Prestação de serviço tributado pelo ISSQN** | **353210045545198 - 26/08/2021 11:03:42** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **0750276400101** | | **09.518.930/0001-06** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA** | **78.738.101/0001-51** | **26/08/2021** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| **R IRMA FLAVIA BORLET, 197** | **HAUER** | **81630-170** | **26/08/2021** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| **CURITIBA** | **PR** | | | **10:59:46** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **101,60** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **(9) Sem Frete** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **0** | | | | **0,000** | **0,000** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SRP0001 | SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS<br>Vlr. Tributos - Federal R$ 7,11 - Estadual R$ 0,00 | 00000000 | | 6933 | UN | 1,0000 | 101,60 | 101,60 | | | | | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| **0750276400101** | **101,60** | **101,60** | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 7,11 - Estadual R$ 0,00 Fonte: IBPT | |