

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRIMER CENTRO ODONTOLOGICO LTDA

RUA 6 CHACARA 272 LOTE 3/5 LOJA 02, 03
SETOR HABITACIONAL VICENTE PIRES - 72006-590
BRASILIA - DF Fone/Fax: 6130461598

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.596
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5321 0929 8850 7900 0167 5500 1000 0005 9610 0003 6852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao de Servicos

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353210052847047 - 30/09/2021 14:44:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0784899700166

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.885.079/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Dental Uni Cooperativa Odontologica

CNPJ / CPF

78.738.101/0001-51

30/09/2021

ENDEREÇO

Rua Irmã Flávia Borlet,197 Hauer I, 197

BAIRRO / DISTRITO

Hauer I

CEP

81630-170

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Curitiba

UF

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:44:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9) Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIPÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20	Tratamento clínico odontológico	00		5933	UN	1,0000	164,4000	164,40					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
0784899700166	164,40		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Agradecemos a Preferência! Volte Sempre. | (Transferência bancária, Carteira Digital: R\$ 164,40) | Email do Destinatário: 78738101000151@email.com.br

RESERVADO AO FISCO