RECEBEMOS DE MEDGARDEN CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 35,70 DESTINATÁRIO: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA - R IRMA FLAVIA BORLET, 197 HAUER CURITIBA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.300
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDGARDEN CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA
Q QUADRA 2 CONJUNTO I, S N - LOTE 405 407
SETOR NORTE GAMA - 72430-209
BRASILIA - DF Fone/Fax: (61) 99158-5062

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.300
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5321 1137 5274 8100 0106 5500 1000 0003 0013 2820 2115

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	**353210065074116 - 25/11/2021 15:11:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
0798666900120		**37.527.481/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	**78.738.101/0001-51**	**25/11/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R IRMA FLAVIA BORLET, 197	**HAUER**	**81630-170**	**25/11/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CURITIBA	**PR**	**(61) 99565-8324**		**15:11:36**

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**	**35,70**

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**	**35,70**

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
1				**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
1	SERVICOS ODONTOLOGICOS	00000000	0400	6933	UN	1,0000	35,70	35,70	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO