

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.000.456
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5321 0529 8850 7900 0167 5500 1000 0004 5610 0007 1237

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

353210026629475 - 25/05/2021 15:26:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao de Servicos

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

DATA DA EMISSÃO

25/05/2021

ENDEREÇO

Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer |, 197

BAIRRO / DISTRITO

Hauer I

CEP

81630-170

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/05/2021

MUNICÍPIO

Curitiba

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:26:23

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	178,20

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	DESCRIÇÃO 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 clinico odontologico	00		5933	UN	1,0000	178,2000	178,20					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0784899700166

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

178,20

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Agradecemos a Preferência! Volte Sempre. | (Pagamento outros: R\$ 178,20) | Email do Destinatário: 78738101000151@email.com.br

RESERVADO AO FISCO