

Nº. 000.000.706
Série 001

RECEBEMOS DE CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO-DENT LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 446,40 DESTINATÁRIO: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA - RUA
IRMA FLAVIA BORI DET 197 HAUER CURITIBA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 000.000.706 Série 001
---------------------	---	--

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO-DENT LTDA - EPP</p> <p>CNM, 1 - BLOCO H SALA: 206; CEILANDIA CENTRO (CEILANDIA) - 72215-508 BRASILIA - DF Fone/Fax: (61) 3373-8900</p>		<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.000.706 Série 001 Folha 1/1</p>		<p></p> <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>5321 0903 2196 8400 0377 5500 1000 0007 0612 6420 2106</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Prestação de serviço tributado pelo ISSQN</p>				<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>353210050983284 - 22/09/2021 13:41:06</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>0739743700325</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>		<p>CNPJ</p> <p>03.219.684/0003-77</p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		78.738.101/0001-51		22/09/2021
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA				
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197	HAUER	81630-170	22/09/2021	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CURITIBA	PR	(00) 4007-2828		13:40:51

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	446,40

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	
1				0.000	0.000	

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
0739743700325	446.40	446.40	8.93

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL REFERENTE A COMOETÊNCIA SETEMBRO 2021 RETENÇÃO PIS R\$ 2,90 - COFINS R\$ 13,39 - CSLL R\$ 4,47 - PROCON - DF - TEL: 151 SCS QUADRA . 08 EDIFÍCIO VENÂNCIO 2000 - BLOCO B - 60 - SALA 240 BRASILIA - DF. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 11,33% ESTADUAIS 2% MUNICIPAIS 0% CONFORME DISPOSTO NA LEI 12.741/2012 E ART. 2º DO DECRETO 8.264/2014.		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------