

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
Dent'São Clinica Odontológica			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA												
CLINICA DENTARIA DENT SAO EIRELI ME EQNN 2/4 Bloco A Lote 6 Salas 101/102 - Ceilândia Sul (Ceilândia) CEP: 72220-511 Brasilia - DF FONE: (61) 3373-1502			0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.283 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5321 0122 7622 9600 0110 5500 1000 0002 8317 5775 9799 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação de Serviços			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210000148900 - 04/01/2021 10:35:43												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0772728400156		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 22.762.296/0001-10													
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL Dental Uni Cooperativa Odontológica			CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51	DATA EMISSÃO 04/01/2021											
ENDERECO Rua Irmã Flávia Borlet 197		BAIRRO / DISTRITO Hauer	CEP 81630-170	DATA ENTRADA / SAÍDA											
MUNICÍPIO Curitiba		FONE / FAX (61) 4007-2828	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
HORA ENTRADA / SAÍDA															
CALCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00												
VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 0,00											
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00												
OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 106,80											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF												
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO												
DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	Descrição dos Produtos / Serviços		NCM/Sh	CSOSN	CFOP	Unid	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Base		Valor		Aliquota	
										Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1	Serviços odontológicos prestados Referente a Competência ABR/2020		00		6933	und	1	106,8000	106,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
CALCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0772728400156		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 106,80		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN R\$ 106,80		RESERVADO AO FISCO							
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retenções: ISSQN: R\$ 2,14, PIS: R\$ 0,69, COFINS: R\$ 3,20, CSLL: R\$ 1,07, IRRF: R\$ 1,60 Banco Caixa 104 Agência 2272 Conta Corrente 3997 7 Referente a Competência ABR/2020 Trib aprox R\$: 14,36 Federal e 2,14 Municipal Fonte: IBPT D26078 PROCON 151 SCS Quadra 8 Edifício Venâncio 2000 Bloco B60 Sala 240 Brasília DF															