

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
<b>CENTRO DE SERVIÇOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E ESTETICOS CONCEIT</b> CLSW 105 BLOCO B SALA 143 E 145, . - SETOR SUDOESTE - BRASILIA - DF - CEP: 70670-432 Fone: (83)8736-6118		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.208</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	
		 CHAVE DE ACESSO <b>5322 0724 8441 8300 0190 5500 1000 0002 0810 5400 3770</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>353220044497003 20/07/2022 17:06:01</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0796640600181		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 24.844.183/0001-90	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A</b>		CNPJ / CPF 01.468.033/0001-23		DATA DA EMISSÃO 20/07/2022	
ENDEREÇO RUA Vinte E QUATRO DE MAIOATÉ 349/350, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 80230-080	DATA DA SAÍDA 20/07/2022
MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 04226646077	HORA DA SAÍDA 17:02:28

**PAGAMENTOS**

Descrição : Dinheiro	Valor : R\$ 404,80
----------------------	--------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

**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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %
002	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLÓGICO	00000000	000	6933	UNID	1,0000	404,8000	0,00	404,80	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0796640600181	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 404.80	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN 404.80	8.10
--------------------------------------	------------------------------------	--------------------------	--------------------------------	------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA EM SUBSTITUIÇÃO A NOTA 00000200 EMITIDA EM 27/06/2022 0 VALOR ESTAVA ERRADO . {id:5400377}	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------