

RECEBEMOS DE PATRÍCIA DE OLIVEIRA RODRIGUES ARAMAYO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 1816  
Série 1

Patricia de Oliveira Rodrigues  
Aramayo ME

CI 114 Bloco D sala 506 - CEP: 72.544-204 -  
Santa Maria - Brasília/DF - Fone: 6133946244

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

Nº 1816  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
53210615318349000143550010000018161246560157

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Serviços Odontologicos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
353210032284076 22/06/2021 20:10:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0760422500133

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
15.318.349/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Dental Uni Cooperativa Odontologica

CNPJ/CPF  
78.738.101/0001-51

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA EMISSÃO  
22/06/2021

ENDEREÇO  
R. Irmã Flávia Borlet 197

BAIRRO  
Hauer

CEP  
81.630-170

DATA SAÍDA  
22/06/2021

MUNICÍPIO  
Curitiba

FONE/FAX

UF  
PR

HORA SAÍDA  
20:09:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLC. 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

VALOR TOTAL DA NOTA  
164,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio  
1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
- - - CEP:

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0.0

PESO LÍQUIDO  
0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	Prestação de serviço odontológico			6933	un	1,00	164,70	164,70					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
0760422500133

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
164,70

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
164,70

VALOR DO ISSQN  
3,29

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES  
Fonte: Essa nota é referente ao informe de rendimento do mês de outubro.

RESERVADO AO FISCO