

Recebemos de RADIOMAIS - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e  
Nº 000.001.055  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
<b>RADIOMAIS - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA EIRELI</b> QUADRA 10 CONJUNTO 4 LT 15 SALAS 103-104, . - PARANOÁ - BRASILIA - DF - CEP: 71571-033 Fone: (61)3369-0625														<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.001.055</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>		
														 CHAVE DE ACESSO <b>5322 1212 6024 8400 0128 5500 1000 0010 5510 6217 2780</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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>35322007998655 16/12/2022 08:03:22</b>									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0754810600165				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ / CPF 12.602.484/0001-28								
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>																
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>							CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51				DATA DA EMISSÃO 16/12/2022					
ENDEREÇO RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 HAUER, .				BAIRRO / DISTRITO HAUER				CEP 81630-170				DATA DA SAÍDA 16/12/2022				
MUNICÍPIO CURITIBA				UF PR	TELEFONE / FAX (41)3233-6924				INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA 08:00:55			
<b>PAGAMENTOS</b>																
Descrição : Deposito Bancário		Valor : R\$ 270,72														
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>																
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			VALOR TOTAL DA NOTA 270,72					
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>																
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>9 - SEM FRETE</b>					FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>			CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO					MUNICÍPIO								UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA			NUMERAÇÃO				PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO			
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
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. % ICMS / IPI	
13	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA OUTUBRO/2022			00000000	000	6933	UNID	1.0000	270,7200	0,00	270,72	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0754810600165			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 270.72				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN 270.72 0.00					
<b>DADOS ADICIONAIS</b>																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {id:6217278}										RESERVADO AO FISCO						