



RECEBEMOS DE INST. DE ORTODONTIA LIMA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 100,80	NF-e Nº: 000.001.394 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		

<b>INST. DE ORTODONTIA LIMA LTDA</b>   INSTITUTO DE ORTODONTIA LIMA		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> <b>0 - Entrada</b> 1 <b>1 - Saída</b> 1 Nº 000.001.394 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	  CHAVE DE ACESSO 5322 0105 5626 7900 0126 5500 1000 0013 9412 2308 6212  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO PREST. SERV. P/ ESTAB. FORA MUN.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353220005121463 - 25/01/2022 08:47:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0744369600130	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.562.679/0001-26	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA			CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	DATA DA EMISSÃO 25/01/2022
ENDEREÇO Rua Irma Flavia Borlet - ate 1680 - lado par, 197	BAIRRO/DISTRITO Hauer		CEP 81630-170	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/01/2022
MUNICÍPIO Curitiba	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:46:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 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 APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 100,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO					MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
4	SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	00000000		6933	UND	1,0000	100,8000	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0744369600130	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 100,80	BASE DE CALCULO DO ISSQN 100,80	VALOR DO ISSQN 2,02
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------	--------------------