



RECEBEMOS DE CENTRO ODONTOLOGICO DUDENT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 266,00	NF-e Nº: 000.000.103 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	

CENTRO ODONTOLOGICO DUDENT LTDA  QNJ 26, 3 ANDAR TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA) Brasília DF TEL/FAX: 6135783393 CEP: 72140260	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.103 SÉRIE : 0 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5321 0937 1576 7100 0170 5500 0000 0001 0310 0000 0010
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTACAO DE SERVICOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210050961953 - 22/09/2021 11:59:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0797988800109	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 37.157.671/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	DATA DA EMISSÃO 22/09/2021
ENDEREÇO RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197		BAIRRO/DISTRITO HAUER	CEP 81630-170
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX (41) 3233-6924	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

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 266,00

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CFOP001	PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS	00		5933	SRV	1	266,00	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0797988800109	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 266,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 266,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

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