RECEBEMOS DE Jgp Clinica Odontologica E Saude Integrada OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N° 1119
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Jgp Clinica Odontologica E Saude Integrada

JGP CLINICA ODONTOLOGICA E SAUDE INTEGRADA
Area Especial 24/25 Lado Leste - sala 309 - Setor Central (Gama)
Brasilia - DF
CEP: 72405135 Fone (61)3556-3656
Email: jgpclinica@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
0 - ENTRADA
1

Nº: 1119 Pag.: 1 de 1
SÈRIE: 1

Controle do Fisco

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: 353220001105218 - 06/01/2022 16:15:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748510000141

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.:

CNPJ: 08687093000186

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: 53220108687093000186550010000011191425913386

DESTINATARIO - REMETENTE

NOME\RAZÃO SOCIAL: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CNPJ / CPF: 78738101000151

DATA DE EMISSÃO: 06/01/2022

ENDEREÇO: Irma Flavia Borlet - 197

BAIRRO/DISTRITO: Hauer

CEP: 81630170

DATA DE SAIDA:

MUNICIPIO: Curitiba

FONE/FAX:

UF: PR

INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAIDA:

Fatura

NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	06/01/2022	405,20						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,20

TRANSPORTADOR\VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE: 9 - Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ\CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0 - PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS	00000000		6933	UN	1,0000	405,20	0,00	405,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
748510000141	405,20	405,20	8,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETENCOES : PIS: R$ 2,63 | COFINS: R$ 12,16 | CSLL: R$ 4,05