

RECEBEMOS DE CLINICA DENTARIA DENT SAO EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.000.253 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
 CLINICA DENTARIA DENT SAO EIRELI ME EQNN 2/4 Bloco A Lote 6 Salas 101/102 - Ceilândia Sul (Ceilândia) CEP: 72220-511 Brasilia - DF FONE: (61) 3373-1502 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.253 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1 CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5320 0822 7622 9600 0110 5500 1000 0002 5319 3515 5104 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação de Serviços		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200038306641 - 31/08/2020 09:09:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0772728400156	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ 22.762.296/0001-10
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Dental Uni Cooperativa Odontológica		CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51	DATA EMISSÃO 31/08/2020
ENDEREÇO Rua Irmã Flávia Borlet 197	BAIRRO / DISTRITO Hauer	CEP 81630-170	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Curitiba	FONE / FAX (61) 4007-2828	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA ENTRADA / SAÍDA			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 0,00			
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 53,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR		ALÍQUOTA		
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS	00		6933	UN	1	53,4000	53,40	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0772728400156	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 53,40	BASE DE CALCULO DO ISSQN R\$ 53,40	VALOR DO ISSQN R\$ 0,00
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco Caixa 104 Agência 2272 Conta Corrente 3997 7 Trib aprox R\$: 7,18 Federal e 1,07 Municipal Fonte: IBPT D26078 PROCON 151 SCS Quadra 8 Edifício Venâncio 2000 Bloco B60 Sala 240 Brasília DF	RESERVADO AO FISCO		