

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
Nº: 1149
SÉRIE: 1

1

Pag.: 1 de 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
Prestação de serviços

PROTÓCOLO:
353220010220926 - 16/02/2022 14:23:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0748510000141

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ
08687093000186

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
53220208687093000186550010000011491088713690

DESTINATARIO - REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CNPJ / CPF
78738101000151

DATA DE EMISSAO
16/02/2022

ENDERECO
Irma Flavia Borlet - 197

BAIRRO/DISTRITO
Hauer

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO
Curitiba

INDICADOR IE
9 - Não Contribuinte

HORA DE SAIDA

Fatura

NÚMERO 001	DATA VENCIMENTO: 16/02/2022	VALOR: 226,40	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	TOTAL DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 226,40

TRANSPORTADORES/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE 9 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	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	226,40	0,00	226,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 748510000141	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 226,40	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS 226,40	VALOR DO ISSQN 4,53
DADOS ADICIONAIS			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETENCOES : PIS: R\$ 1,47 | COFINS: R\$ 6,79 | CSLL: R\$ 2,26