


RECEBEMOS DE AZOH CLINICA ODONTOLOGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.143
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>AZOH CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b>  Q CSB 2 LT 01 04 SALA, 531 - ALAMEDA SHOPPING TORRE B - TAGUATINGA SUL, Brasília, DF - CEP: 72015525 - Fone/Fax: 61981809020	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.143</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>5322 0441 4199 4700 0119 5500 1000 0001 4310 8409 0105</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora  <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>353220025471506 - 28/04/2022 16:21</b>
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>		
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>0804566300137</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ / CPF</b> <b>41.419.947/0001-19</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>		<b>CNPJ/CPF</b> <b>78.738.101/0001-51</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>28/04/2022</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>R IRMA FLAVIA BORLET, 197 -</b>	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> <b>HAUER</b>	<b>CEP</b> <b>81630-170</b>	<b>DATA DE ENTRADA/SAÍDA</b> <b>28/04/2022</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>Curitiba</b>	<b>FONE/FAX</b>	<b>UF</b> <b>PR</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>HORA DE ENTRADA/SAÍDA</b> <b>16:20</b>

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> <b>0,00</b>	<b>VALOR DO ICMS</b> <b>0,00</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> <b>0,00</b>	<b>VALOR DO ICMS ST</b> <b>0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> <b>0,00</b>	
<b>VALOR DO FRETE</b> <b>0,00</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b> <b>0,00</b>	<b>DESCONTO</b> <b>0,00</b>	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> <b>0,00</b>	<b>VALOR DO IPI</b> <b>0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> <b>433,30</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<b>RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> <b>9 - Sem Frete</b>	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>		<b>MUNICÍPIO</b>			<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0412	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	00		6933	UN	1,0000	433,3000	433,30					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> <b>00</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> <b>433,30</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> <b>433,30</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b> <b>8,67</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NF-e referenciada - 5322 0441 4199 4700 0119 5500 1000 0001 4010 8409 0103 REF AO MES 04/2022. RETENÇÕES: PIS 0,65% = R\$ 2,82; COFINS 3% = R\$ 13,00; CSLL 1% = R\$ 4,33; IR 1,5% R\$ 0,00. VALOR BRUTO R\$ 433,30, VALOR LÍQUIDO R\$ 413,15. NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUIÇÃO A NOTA Nº 140, POIS O CANCELAMENTO NÃO SE DEU NO PRAZO ESTABELECIDO PELA LEGISLAÇÃO.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>