

Recebemos de BLAKE ODONTOLOGIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.000.024
Série 001

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| DATA DO RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | |
| BLAKE ODONTOLOGIA LTDA | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.024 Série 001 Folha 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 5322 0945 1045 2700 0102 5500 1000 0000 2410 5757 4650 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 serviço tributado pelo ISSQN (Ajuste SINIEF 03/) | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353220059660541 23/09/2022 15:01:29 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0811263500159 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 45.104.527/0001-02 | | |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | | | |
|---|--|----------------------------------|----------------|-------------------------------|-----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA | | CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51 | | DATA DA EMISSÃO 23/09/2022 | |
| ENDEREÇO RUA IRMÃ FLÁVIA BORLE 197, . | | BAIRRO / DISTRITO HAUER | | CEP 81630-170 | DATA DA SAÍDA 23/09/2022 |
| MUNICÍPIO CURITIBA | | UF PR | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL 1783925 | HORA DA SAÍDA 14:34:15 |

PAGAMENTOS

| | |
|----------------------|--------------------|
| Descrição : Dinheiro | Valor : R\$ 775,60 |
|----------------------|--------------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. 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 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---------------------|---------|---|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % | ICMS | IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|---------|------|------|
| 001 | Serviços Odontológicos | 00000000 | 0 | 6933 | UNID | 1,0000 | 775,6000 | 0,00 | 775,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0811263500159 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 775,60 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN 775,60 | 0,00 |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa enquadrada no Simples Nacional conforme lei complementar 123/2006. Conta para depósito: Caixa Ag: 4483 Op: 003 Conta: 1188-9 {id:5757465} | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|