

Recebemos de CLINICA ODONTOLOGICA ORTHOIMPLANTE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/10/2022 Dest/Reme: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA Valor Total: 658,35

NF-e
Nº 000.000.076
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CLINICA ODONTOLOGICA ORTHOIMPLANTE LTDA

CSE 3 AREA ESPECIAL LOTE D S/N LOJA 02 E, 02 -
TAGUATINGA SUL - BRASILIA - DF - CEP: 72025-033
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.000.076
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5322 1036 5809 5300 0113 5500 1000 0000 7610 0883 5410

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a vista

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220066323880 21/10/2022 17:21:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0796940100192

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
36.580.953/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51		DATA DA EMISSÃO 21/10/2022	
ENDERECO R IRMA FLAVIA BORLET, 197		BAIRRO / DISTRITO HAUER		CEP 81630-170	DATA DA SAÍDA 21/10/2022
MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	TELEFONE / FAX (41)3233-6924	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:21:28

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
ENDERECO		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	Aliq. %	ICMS	IPI
1	SERVICOS ODONTOLOGICOS	00	0	6933	UN	1,00	658,35	0,00	658,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0796940100192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 658,35	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT DF 40CA7E	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------