

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
 <p>NAVA ODONTOLOGIA LTDA</p> <p>QNM 1 CONJUNTO H, . - CEILÂNDIA SUL (CEILÂNDIA) - BRASÍLIA - DF - CEP: 72215-014 Fone: (61)3371-0050</p>		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.659 Série 001 Folha 1/1				CHAVE DE ACESSO 5322 1227 4494 9700 0186 5500 1000 0006 5910 6256 6365 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 353220081638122 22/12/2022 14:18:23													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0780491200148		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ / CPF 27.449.497/0001-86									
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA										CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51		DATA DA EMISSÃO 22/12/2022			
ENDEREÇO RUA IRMÃ FLÁVIA BORLETATÉ 1680 - LADO PAR, .					BAIRRO / DISTRITO HAUER			CEP 81630-170		DATA DA SAÍDA 22/12/2022					
MUNICÍPIO CURITIBA					UF PR	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA 14:13:18				
PAGAMENTOS															
Descrição : Dinheiro Valor : R\$ 179,20															
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		VALOR TOTAL DA NOTA 179,20						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE					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
8597	PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS			00000000	0	6933	UNID	1.0000	179,2000	0,00	179,20	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0780491200148			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 179.20			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR TOTAL DO ISSQN 179.20			0.00			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. PROCON DF 151 - End. Venâncio Shopping - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasília - DF - CEP:70.333-900 - Telefone: 151 {id:6256636}										RESERVADO AO FISCO					