

RECEBEMOS DE CLINICA DENTARIA DENT SAO EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.										NF-e Nº 000.000.417 SÉRIE: 1						
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
Dent' São Clinica Odontológica CLINICA DENTARIA DENT SAO EIRELI ME EQNN 2/4 Bloco A Lote 6 Salas 101/102 - Ceilândia Sul (Ceilândia) CEP: 72220-511 Brasília - DF FONE: (61) 3373-1502						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.417 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1			CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5322 0322 7622 9600 0110 5500 1000 0004 1719 7541 6588 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 353220017088196 - 21/03/2022 10:46:06								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0772728400156				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.				CNPJ 22.762.296/0001-10								
DESTINATÁRIO / REMETENTE																
NOME / RAZÃO SOCIAL Dental Uni Cooperativa Odontológica								CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51			DATA EMISSÃO 21/03/2022					
ENDEREÇO Rua Irmã Flávia Borlet 197						BAIRRO / DISTRITO Hauer			CEP 81630-170		DATA ENTRADA / SAÍDA					
MUNICÍPIO Curitiba				FONE / FAX (61) 4007-2828			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA ENTRADA / SAÍDA				
CALCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 0,00								
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 261,30						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ / CPF					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALIQUOTA ICMS %	IPI %
1	Serviços odontológicos prestados				00		6933	und	1	261,3000	261,30	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0772728400156				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 261,30				BASE DE CALCULO DO ISSQN R\$ 261,30				VALOR DO ISSQN R\$ 5,23			
DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retenções: , PIS: 0.65% - R\$ 1,70, COFINS: 3.00% - R\$ 7,84, CSLL: 1.00% - R\$ 2,61 Banco Caixa 104 Agência 2272 Conta Corrente 3997 7 Trib aprox R\$: 35,14 Federal e 5,23 Municipal Fonte: IBPT 72C182 PROCON 151 SCS Quadra 8 Edifício Venâncio 2000 Bloco B60 Sala 240 Brasília DF															