

RECEBEMOS DE INST. DE ORTODONTIA LIMA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 608,65	NF-e Nº: 000.001.187 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		

INST. DE ORTODONTIA LIMA LTDA  INSTITUTO DE ORTODONTIA LIMA		CNB 11 LOTE 09 SALA 404, 405 E 406, 406 COMERCIAL NORTE TAGUATINGA NORTE Brasília DF TEL/FAX: 84458540 CEP: 72115115	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.187 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO PREST. SERV. P/ ESTAB. FORA MUN.		CHAVE DE ACESSO 5321 0505 5626 7900 0126 5500 1000 0011 8714 2621 2562		
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0744369600130		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 05.562.679/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA			CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	DATA DA EMISSÃO 04/05/2021
ENDEREÇO Rua Irma Flavia Borlet - ate 1680 - lado par, 197	BAIRRO/DISTRITO Hauer		CEP 81630-170	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/05/2021
MUNICÍPIO Curitiba	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:33:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 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 APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 608,65	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
4	SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	00000000		6933	UND	1,0000	608,6500	608,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0744369600130	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 608,65	BASE DE CALCULO DO ISSQN 608,65	VALOR DO ISSQN 12,17
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------	--------------------