

RECEBEMOS DE INST. DE ORTODONTIA LIMA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 1.320,90	NF-e Nº: 000.001.264 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 000.001.264 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5321 0705 5626 7900 0126 5500 1000 0012 6411 7744 1162 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO PREST. SERV. P/ ESTAB. FORA MUN.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210038423996 - 22/07/2021 09:14:29	
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 22/07/2021	
ENDEREÇO Rua Irma Flavia Borlet - ate 1680 - lado par, 197			BAIRRO/DISTRITO Hauer			CEP 81630-170	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/07/2021
MUNICÍPIO Curitiba			FONE/FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:14:00

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 1.320,90

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	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
4	SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	00000000		6933	UND	1,0000	1.320,9000	1.320,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0744369600130	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1.320,90	BASE DE CALCULO DO ISSQN 1.320,90	VALOR DO ISSQN 26,42
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retencoes: PIS: (0,65% R\$ 8,59) / COFINS: (3,00% R\$ 39,63) CSLL: (1,00% R\$ 13,21) / IRRF: (1,50% R\$ 19,81)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------