

RECEBEMOS DE PATRÍCIA DE OLIVEIRA RODRIGUES ARAMAYO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 2400
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

| | | |
|---|--|---|
| Patrícia de Oliveira Rodrigues Aramayo ME A. Especial Lado Leste 24/25 - Ed Orion Bl B Sala 405 CEP: 72.405-135 - Setor Central (Gama) - Brasília/DF - Fone: 6133946244 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 2400 SÉRIE 1 FOLHA 01/01 |  CHAVE DE ACESSO 5322091531834900014355001000024001696722099 |
| | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Serviços Odontológicos | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353220059273192 22/09/2022 07:44:26 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0760422500133 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF 15.318.349/0001-43 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL Odontolife Assistência Odontológica LTDA-ME | CNPJ/CPF 01.468.033/0001-23 | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | DATA EMISSÃO 22/09/2022 |
| ENDERECO R. Vinte E Quatro De Maio 1365 Rebouças | BAIRRO Centro | CEP 80.230-080 | DATA SAÍDA 22/09/2022 |
| MUNICÍPIO Curitiba | FONE/FAX | UF PR | HORA SAÍDA 07:44:00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLC. 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 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete | 9 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDERECO - - - CEP: | | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE | | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0.0 | PESO LÍQUIDO 0.0 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|-----------------------------------|--------|-----|------|----|------|--------|-------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 001 | Prestação de serviço odontológico | | | 6933 | un | 1,00 | 650,70 | 650,70 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---|---|---|--------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0760422500133 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 650,70 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 650,70 | VALOR DO ISSQN 13,01 |
|---|---|---|--------------------------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|-------------|--------------------|
| OBSERVAÇÕES | RESERVADO AO FISCO |
|-------------|--------------------|