

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
CENTRO DE SERVIÇOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E ESTETICOS CONCEIT CLSW 105 BLOCO B SALA 143 E 145, . - SETOR SUDOESTE - BRASILIA - DF - CEP: 70670-432 Fone: (83)8736-6118		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.164 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5322 0324 8441 8300 0190 5500 1000 0001 6410 4762 5930 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 SERVIÇO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353220017155050 21/03/2022 14:23:06													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0796640600181		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 24.844.183/0001-90											
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA										CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51		DATA DA EMISSÃO 21/03/2022			
ENDEREÇO RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197, .					BAIRRO / DISTRITO HAUER					CEP 81630-170		DATA DA SAÍDA 21/03/2022			
MUNICÍPIO CURITIBA					UF PR	TELEFONE / FAX (41)3233-6924			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA 14:22:19			
PAGAMENTOS															
Descrição : Dinheiro Valor : R\$ 248,00															
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 248,00								
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 0				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
002	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLÓGICO			00000000	0	6933	UNID	1,0000	248,0000	0,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0796640600181			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 248,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR TOTAL DO ISSQN 248,00			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										RESERVADO AO FISCO					
{id:4762593}															