

RECEBEMOS DE LIMA PIRES SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<p>IPO</p> <p>ST DE DIVERSOES NORTE CONJUNTO NACIONAL CONJUNTO A - 4040, ASA NORTE, Brasilia, DF, Fone: (61) 3328-0411, CEP: 70.077-900</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>1 - SAÍDA 2 - ENTRADA</p> <p>Nº:1 Fln:1/1</p>	 <p>Chave de acesso 5322 0444 2319 8100 0153 5500 1000 0000 0110 0017 9540</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/.</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Prestacao de servico tributado pelo ISSQN (ajuste</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</p> <p>353220025740800 2022-04-29 14:55:21-03:00</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>0809649200165</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.</p>	<p>CNPJ</p> <p>44.231.981/0001-53</p>

DESTINATARIO - REMETENTE			NOME/RAZAO SOCIAL			DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA			CNPJ			78.738.101/0001-51			DATA DA EMISSAO			29/04/2022					
ENDEREÇO			RUA IRMA FLAVIA BORLET - 000197			BAIRRO/DESTRITO			HAUER			CEP			81.630-170			DATA DE SAIDA			29/04/2022		
MUNICIPIO			Curitiba			FONE/FAX			(00) 0000-0000			UF			PR			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE SAIDA		
Fatura			Número			Data Vencimento			Valor			Fatura			Número			Data Vencimento			Valor		

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								101,45	
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
				9-SEM FRETE		9			
ENDEREÇO				Município				UF	
								UF	
								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
0								0	
								PESO LÍQUIDO	
								0,00	

DADOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	Quantidade	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000000000000751	tratamento odontologico	00		6933	UN	1,00	101,49	101,49	0,00	0,00	0	0	0

DADOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISQN
	101,49	101,49	

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Informacoes Adicionais de Interesse do Fisco: PROCONDF TEL.:151 SCS Qd.08 Ed. Venancio 2000 Sala 240, BrasiliaDF Valor aproximado dos tributos Federais 11.25% Estaduais 0% e Municipais 2% conforme disposto na Lei 12.7412012 e art. 2 do decreto 8.2642014.</p>		
---	--	--