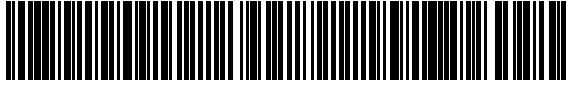


RECEBEMOS DE SBCO CLINICA INTEGRADA EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002284 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 SBCO CLINICA INTEGRADA EIRELI ME QNM 01 CONJUNTO H LOTE, 40, SALA 201/203, CEILÂNDIA SUL 72.215-018 - Brasília - DF Fone (61) 3581-8616 www.sbcoimplantedentario.com.br - contato@sbcoimplantedentario.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 002284 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 5320 1216 8524 5500 0175 5500 1000 0022 8417 9126 6958 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	--

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso		
Prestação de Serviços Odontológicos	353200059101181 22/12/2020 16:36:01		
Inscrição Estadual	Inscr.est. do substrib.	CNPJ	
0762169200196		16.852.455/0001-75	

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Dental Uni Cooperativa Odontológica	78.738.101/0001-51	ISENTO	22/12/2020
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Irma Flavia Borlet, 197	Hauer	81.630-170	22/12/2020
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Curitiba		PR	16:35:35

Faturas									
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,60

Transportador/Volumes transportados					
Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
01	Serviço Odontologicos	90221319		6.933	Un	1,00	468,60	468,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
0762169200196	468,60	468,60	0,00

Dados adicionais	
Observações EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; ISSQN 2% Total aproximado de tributos: R\$ 37,49 (8,00%) . PROCON-DF: Fone 151 SCS Qd 08 Venancio 2000 Bl. B60 SI 240	Reservado ao fisco