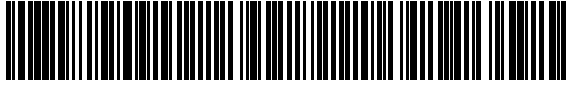


|                                                                                                      |                                         |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE SBCO CLINICA INTEGRADA EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 002670<br>Série 1 |
| Data de recebimento                                                                                  | Identificação e assinatura do recebedor |                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>SBCO CLINICA INTEGRADA EIRELI ME</b><br>QNM 01 CONJUNTO H LOTE, 40, SALA 201/203, CEILÂNDIA SUL<br>72.215-018 - Brasília - DF<br>Fone (61) 3581-8616 www.sbcoimplantedentario.com.br - contato@sbcoimplantedentario.com.br | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0-Entrada 1-Saída<br><b>Nº 002670</b><br>SERIE: 1<br>Página: 1 de 1 | <b>Controle do Fisco</b><br><br>Chave de acesso<br>5322 0416 8524 5500 0175 5500 1000 0026 7015 3215 7049<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz autorizadora |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                     |                                     |                    |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|--|
| Natureza da operação                | Protocolo de autorização de uso     |                    |  |
| Prestação de Serviços Odontológicos | 353220024314747 23/04/2022 15:47:20 |                    |  |
| 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             | 23/04/2022   |
| Endereço                            | Bairro             | CEP                | Data saída   |
| Rua Irma Flavia Borlet, 197         | Hauer              | 81.630-170         | 23/04/2022   |
| Município                           | Fone/Fax           | UF                 | Hora saída   |
| Curitiba                            |                    | PR                 | 15:47:17     |

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            | 103,20                   |

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 | 103,20   | 103,20      | 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       | 103,20                   | 103,20                   | 0,00           |

Dados adicionais

|                                                                                                                                                                                        |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Observações<br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;<br>ISSQN 2%<br>Total aproximado de tributos: R\$ 8,26 (8,00%) .<br>PROCON-DF: Fone 151<br>SCS Qd 08 Venancio 2000 Bl. B60 SI 240 | Reservado ao fisco |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

23/04/2022 15:49:48