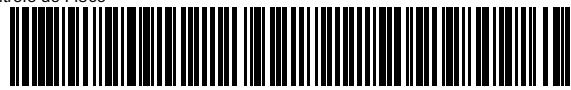


RECEBEMOS DE SBCO CLINICA INTEGRADA EIRELI - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 002052  
Série 1

	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.sbcimplantedentario.com.br - contato@sbcimplantedentario.com.br
---	--

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída 1  
**Nº 002052**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	5320 0716 8524 5500 0175 5500 1000 0020 5216 5009 2121
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 Serviços Odontológicos	Protocolo de autorização de uso 353200027625763 02/07/2020 12:44:06
Inscrição Estadual 0762169200196	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 16.852.455/0001-75

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social Dental Uni Cooperativa Odontológica	CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 02/07/2020
Enderereço Rua Irma Flavia Borlet, 197	Bairro Hauer	CEP 81.630-170	Data saída 02/07/2020
Município Curitiba	Fone/Fax	UF PR	Hora saída 12:43:55

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

**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 do FCP ST 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 396,40

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 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	%dCMS	%dIPI
01	Servico Odontologicos	90221319		6.933	Un	1,00	396,40	396,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal 0762169200196	Valor total dos serviços 396,40	Base de cálculo do ISSQN 396,40	Valor do ISSQN 0,00
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; ISSQN 2% Total aproximado de tributos: R\$ 31,71 (8,00%) . PROCON-DF: Fone 151 SCS Qd 08 Venancio 2000 Bl. B60 SI 240	Reservado ao fisco
---	--------------------

02/07/2020 12:44:15