


| | | |
|---|---|--------------------------------|
| RECEBEMOS DE LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 0135036 SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | |
|--|--|
|  | Identificação do emitente |
| | LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS LTDA SCN Q 05 N 50 SALAS 101/104/116 TORRE SUL 1 ANDAR ASA NORTE BRASÍLIA – DF |

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

Nº. 0135036 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
5318 0500 7185 2800 0109 5500 1000 1350 3617 9520 4676

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 TRIBUTADO PELO ISSQN. | PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353180021176867 07/05/2018 16:58:53 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0730536800100 | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO |
| | CNPJ 00.718.528/0001-09 |

| | | | |
|--|--|--------------------|------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL SENADO FEDERAL | | 00.530.279/0001-15 | 07/05/2018 |
| ENDEREÇO PC DOS TRES PODERES 0 0 | BAIRRO / DISTRITO PLANO PILOTO | CEP 70100-000 | DT ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO BRASÍLIA | FONE / FAX | UF DF | HORA SAÍDA |

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 0135036/01 | 01/07/2018 | 627,13 | | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 671,81 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 1 - POR CONTA | | | | |
| ENDEREÇO | | DESTINATARIO | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MUNICÍPIO | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|-------------|------------------------------|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 99.052.0002 | Serviço de análises clínicas | 00 | | 5933 | UN | 1,00 | 671,81 | 671,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 07.305.368/001-00 | 671,81 | 671,81 | 13,44 |

| | | | | |
|---------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------------|
| VALOR RETIDO DO PIS | VALOR RETIDO DO COFINS | VALOR RETIDO DO CSLL | VALOR DO IRRF | VALOR RETIDO DO ISS |
| 4,37 | 20,15 | 6,72 | 0,00 | 13,44 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota de Empenho: 2018NE800495 PROCON-DF: Telefone: 151 - Endereço: SCS Ed. Venâncio 2000 S/N B1 B60 Sala 240, Brasília - DF. LOCAL DE ENTREGA: PC DOS TRES PODERES S/N ED. ANEXO 1 3 Bairro/Distrito: Plano Piloto Município: Brasília UF: DF País: BRASIL | |