



Identificação do emitente

**LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS L**SCN Q 05 N 50 SALAS 101/104/116 TORRE SUL 1  
ANDAR  
ASA NORTE  
BRASILIA - DF**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 0143914 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

5318 0800 7185 2800 0109 5500 1000 1439 1415 9113 3670

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353180034492903 06/08/2018 08:16:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRIBUTADO PELO ISSQN.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0730536800100

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.718.528/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SENADO FEDERAL**

CNPJ / CPF

00.530.279/0001-15

DATA EMISSÃO  
06/08/2018

ENDEREÇO

**PC DOS TRES PODERES 0**

BAIRRO / DISTRITO

**BRASIL**

CEP

70100-000

DT ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

**BRASÍLIA**

FONE / FAX

UF

**DF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0143914/001	01/10/2018	6.080,07						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.080,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Por conta do destinatário/remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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 clinicas	00		5933	UN	1,00	6080,07	6.080,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
07.305.368/001-00	6.080,07	6.080,07	121,60

RETEÇÃO DE TRIBUTOS

VALOR RETIDO DO PIS	VALOR RETIDO DO COFINS	VALOR RETIDO DO CSLL	VALOR DO IRRF	VALOR RETIDO DO ISS
39,52	182,40	60,80	72,96	121,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota de Empenho Numero: 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	