

Identificação do emitente AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA RUA SANTO ANTONIO - 151 CRISTO REI FRANCISCO BELTRAO (046)3524-2405 85.602-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.004.150 Série 1 Folha: 1 de 1			
Natureza da Operação: VENDA DE MERCADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T		Chave de acesso 4114 0782 2913 1100 0111 5500 1000 0041 5019 4225 1073		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140101071705 08/07/2014 15:14:12 v 2.0	
Inscrição Estadual 3210269230		Inscrição Estadual do Subst. Trib 82.291.311/0001-11		CNPJ 08.873.090/0001-37	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Nome/Razão Social 168 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA		Fantasia FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA		CNPJ/CPF 08.873.090/0001-37		Data da Emissão 08/07/2014	
Endereço RUA PRINCESA IZABEL		Bairro/Distrito CENTRO		CEP 85.670-000		Data de Entrada/Saida 08/07/2014		Município SALTO DO LONTRA	
Fone/Fax (46)3538-1177		UF PR		Inscrição Estadual ISENTO		Hora da Saida 15:13:00			

FATURA		Condição de Pagamento 10 - 28 DIAS		Representante 2 - AMARILDO BASEGGIO	
Núm	Vencimento	Valor	Núm	Vencimento	Valor
1	05/08/2014	390,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de cálculo do ICMS 0,00		Valor do ICMS 0,00		Base cálculo ICMS Subst. 0,00		Valor do ICMS Subst. 0,00		Valor total bruto dos produtos 390,80	
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 390,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social SMO		Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete		Código ANTT 0		Placa do veículo		UF		CNPJ/CPF	
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual		Quantidade 2,0000		Espécie		Marca	
Numeração		Peso Bruto 0,0000		Peso Líquido 0,0000									

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS																	
CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	DESC	%	Valor		Valor					Alíquota	
									UNITÁRIO	TOTAL	BC	ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
530	AGULHA DESC.20X5,5 C/100 SOLIDOR	90183219	060	5405	UN	50,000	0,00	4,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
479	TUBO ENDOTRAQUEAL N.7,5 C/BALAO SOLIDOR	90183929	041	5102	PC	10,000	0,00	2,3600	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
632	TUBO ENDOTRAQ.DESC.C/B 8,5 SOLIDOR	90183929	041	5102	PC	10,000	0,00	2,3600	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
424	TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 C/BALAO SOLIDOR	90183929	041	5102	PC	10,000	0,00	2,3600	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
432	SONDA ESTOM.NASOG.LONGA N.20 MEDSONDA	90183929	041	5102	PC	100,000	0,00	1,2000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN		Inscrição Municipal 464403/01		Valor total dos serviços 0,00		Base de cálculo do ISSQN 0,00		Valor do ISSQN 0,00	
------------------	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	------------------------	--

DADOS ADICIONAIS		Tributo ICMS		Aliq 0,00		Base Cálculo 0,00		Imposto 0,00		Isentas 0,00		Outras 390,80		Diferidas 0,00	
Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no Valor de R\$ 1% (1%), correspondente a alíquota de 12%, nos termos do art. 23 da LC 123. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional e não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI. SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.															
C.FOP: 5.102 Total: 190,80															
C.FOP: 5.405 Total: 200,00															
PARA DEPOSITO B.BRASIL AG.0616-5 C/C 31.022-0															