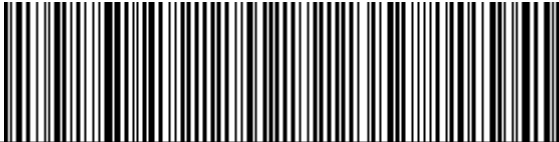


|                                          |  |                                                        |  |                            |  |
|------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|
| RECEBEMOS DEAMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA |  | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e                       |  |
| Data de Recebimento                      |  | Identificação e assinatura do recebedor                |  | Num. 000.006.747           |  |
|                                          |  | 168 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA                 |  | Valor total da nota 476,40 |  |
|                                          |  |                                                        |  | Série 1                    |  |

|                                                                                                                                             |                                    |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                                                                                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>Amarelido Baseggio & Cia. Ltda.<br>disprobel@vln.com.br |                                    | <b>Identificação do emitente</b><br><b>AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA</b><br>RUA SANTO ANTONIO - 151<br>CRISTO REI<br>FRANCISCO BELTRA0<br>(046)3524-2405 85.602-000 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA<br>Num. 000.006.747<br>Série 1 Folha: 1 de 1 |  |                                    |  |
| Natureza da Operação: VENDA                                                                                                                 |                                    |                                                                                                                                                                    |  | Chave de acesso 4116 0682 2913 1100 0111 5500 1000 0067 4711 0312 3657                                                             |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |  |
| Inscrição Estadual 3210269230                                                                                                               | Inscrição Estadual do Subst. Trib. | CNPJ 82.291.311/0001-11                                                                                                                                            |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160093956071 16/06/2016 15:33:57                                                                |  | v 3.10                                                                                                               |  |

|                                                             |  |                                              |  |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                      |  |                                              |  |
| Nome/Razão Social<br>168 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA |  | Fantasia<br>FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA |  |
|                                                             |  | CNPJ/CPF<br>08.873.090/0001-37               |  |
| Endereço<br>RUA PRINCESA IZABEL                             |  | Bairro/Distrito<br>CENTRO                    |  |
|                                                             |  | CEP<br>85.670-000                            |  |
| Município<br>SALTO DO LONTRA                                |  | Fone/Fax<br>( 46)3538-1177                   |  |
|                                                             |  | UF<br>PR                                     |  |
|                                                             |  | Inscrição Estadual<br>ISENTO                 |  |
|                                                             |  | Hora da Saída<br>15:33:00                    |  |

|                                    |            |        |  |
|------------------------------------|------------|--------|--|
| FATURA                             |            |        |  |
| Condição de Pagamento 10 - 28 DIAS |            |        |  |
| Representante 1 - LOJA             |            |        |  |
| Núm.                               | Vencimento | Valor  |  |
| 1                                  | 14/07/2016 | 476,40 |  |

|                              |  |                      |  |                                       |  |
|------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------------------|--|
| 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 476,40 |  |
| 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 476,40            |  |

|                                     |         |       |              |                                                                                   |  |             |                     |
|-------------------------------------|---------|-------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|---------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         |       |              |                                                                                   |  |             |                     |
| Nome/Razão Social<br>O MESMO        |         |       |              | Frete por conta<br>0 - Emitente 2 - Terceiros 0<br>1 - Destinatário 9 - Sem Frete |  | Código ANTT | Placa do veículo    |
| Endereço                            |         |       |              | Município                                                                         |  | UF          | CNPJ/CPF            |
|                                     |         |       |              |                                                                                   |  | UF          | Inscrição Estadual  |
| Quantidade 1,0000                   | Espécie | Marca | Volume CAIXA | Numeração Volume                                                                  |  |             | Peso Bruto 0,0000   |
|                                     |         |       |              |                                                                                   |  |             | Peso Líquido 0,0000 |

| DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|----------------------------|--------------------------------------|----------|------------|------|-----|--------|------------|----------|--------|----------|------|------|------|----------|------|
| COD. PROD                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS       | NCM/SH   | CS-<br>OSN | CFOP | UN. | QTDE   | %<br>DESC. | Valor    |        | Valor    |      |      |      | Alíquota |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            | UNITÁRIO | TOTAL  | BC. ICMS | ICMS | ST   | IPI  | ICMS     | IPI  |
| 86                         | COMADRE ACO INOX FORTINOX            | 39249000 | 0103       | 5102 | AP  | 2,000  | 0,00       | 84,0000  | 168,00 | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     | 0,00 |
| 404                        | NYLON 2-0 3/8 C/AG.30MM C/24 PROCARE | 30061090 | 0103       | 5102 | CX  | 2,000  | 0,00       | 16,1000  | 32,20  | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     | 0,00 |
| 318                        | ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA MISSNER    | 59061000 | 0103       | 5102 | UN  | 20,000 | 0,00       | 5,8500   | 117,00 | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     | 0,00 |
| 967                        | AGULHA DESC.13X3,8 C/100 EMBRAMAC    | 90183219 | 0500       | 5405 | CX  | 40,000 | 0,00       | 3,9800   | 159,20 | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     | 0,00 |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |
|                            |                                      |          |            |      |     |        |            |          |        |          |      |      |      |          |      |