RECEBEMOS DE AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Num. 000.007.084 Série 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor 168 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA	Valor total da nota 1.913,00

DISPROBEL
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS BELTRÃO
Amarildo Baseggio & Cia. Ltda.
disprobel@wln.com.br

Identificação do emitente

AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO - 151
CRISTO REI
FRANCISCO BELTRA0 **PR**
(046)3524-2405 **85.602-000**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Num. **000.007.084**
Série **1** Folha: **1** de **1**

Chave de acesso
4116 0882 2913 1100 0111 5500 1000 0070 8417 8899 0138

Natureza da Operação: **VENDA**

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

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
3210269230		**82.291.311/0001-11**	**141160128306180 16/08/2016 09:58:45**

v 3.10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
168 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA	**FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA**	**08.873.090/0001-37**	**16/08/2016**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
RUA PRINCESA IZABEL	**CENTRO**	**85.670-000**	**16/08/2016**

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
SALTO DO LONTRA	**(46)3538-1177**	**PR**	**ISENTO**	**09:58:00**

FATURA Condição de Pagamento **10 - 28 DIAS** Representante **2 - AMARILDO BASEGGIO**

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	**13/09/2016**	**1.913,00**						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.913,00**

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.913,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0 - Emitente 2 - Terceiros **0** 1 - Destinatário 9 - Sem Frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Volume	Numeração Volume	Peso Bruto	Peso Líquido
7,0000			**CAIXA**		**0,0000**	**0,0000**

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN.	QTDE	% DESC.	Valor UNITÁRIO	Valor TOTAL	Valor BC. ICMS	Valor ICMS	Valor ST	Valor IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
549	**FILME P/RX 18X24 VERDE C/100 IBF** L-R6051/1 V.05/18	**37011029**	**0103**	**5102**	**CX**	**1,000**	**0,00**	**108,0000**	**108,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
570	**FILME P/RX 24X30 VERDE C/100 IBF** l-R7642 v.06/2018	**37011029**	**0103**	**5102**	**CX**	**1,000**	**0,00**	**185,0000**	**185,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
571	**FILME P/RX 30X40VERDE C/100 IBF** L-R8020 V:11/2018	**37011029**	**0103**	**5102**	**CX**	**2,000**	**0,00**	**310,0000**	**620,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
836	**FILME P/RX 35X43 VERDE C/100 IBF** LOTE-R8340 V.11/2018	**37011029**	**0103**	**5102**	**CX**	**2,000**	**0,00**	**400,0000**	**800,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
573	**FIXADOR RADIOLOGICO 38 LTS P/RAIO X IBF** lote-171015 v.10/17	**37079010**	**0103**	**5102**	**UN**	**1,000**	**0,00**	**200,0000**	**200,00**	**0,00**	**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
464403/01	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

Tributo	Aliq.	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.913,00**	**0,00**

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRED. DE ICMS DE R$ [%1%] REFERENTE A ALIQUOTA DE [%2%] % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PREGAO 17 CONTRATO 54 BCO.BRASIL AG:0616-5 C/C:31022-0
CFOP: 5.102 Total: 1.913,00