RECEBEMOS DE AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Num. 000.009.686 Série 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor 168 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA	Valor total da nota 972,50

DISPROBEL
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS BELTRAO
AMARILDO BASEGGIO & CIA LTDA

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. **000.009.686**
Série **1** Folha: **1** de **1**

Chave de acesso
4117 1182 2913 1100 0111 5500 1000 0096 8611 7755 4042

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

Natureza da Operação: VENDA			
Inscrição Estadual **3210269230**	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ **82.291.311/0001-11**	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **141170181456485 06/11/2017 17:36:55** 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**	**06/11/2017**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
RUA PRINCESA IZABEL	**CENTRO**	**85.670-000**	**06/11/2017**

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
SALTO DO LONTRA	**(46)3538-1177**	**PR**	**ISENTO**	**17:36:00**

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

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	04/12/2017	972,50						

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	972,50

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	972,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Modalidade do Frete	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0-Contratação por conta de Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Volume	Numeração Volume	Peso Bruto	Peso Líquido
5,0000			CX		0,000	0,000

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
953	**AP.PRESSAO ADULTO NORMAL BOTAO DIASYST** LOTE- EFS901 VALIDADE INDETERMINADA	90189092	0103	5102	UN	2,000	0,00	218,5000	437,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
243	**SORO GLICOSADO 05% 250 ML EQUIPLEX** L: 74KM5823 VAL: 11/2018	30049099	0500	5405	FR	200,000	0,00	2,2500	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
383	**SONDA FOLEY 2 VIAS N 14 30CC SOLIDOR** LOTE: 0261161202 VAL: 12/21	90183929	0103	5102	UN	10,000	0,00	2,8500	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
717	**SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 30CC SOLIDOR** LOTE: 09317051 VAL: 05/22	90183921	0103	5102	CX	20,000	0,00	2,8500	57,00	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

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRED. DE ICMS DE R$ [%1%] REFERENTE A ALIQUOTA DE [%2%] % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. [%1%] SUBSTITUICAO TRIBUTARIA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGÃ 87/2016 CONTRATO 188/2016 DATA DO PEDIDO 06/11/2017 - CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0616-5 C/C 31022-0