

|                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <p><b>DISPROBEL</b><br/>DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS BELTRÃO<br/>AMARILDO BASEGGIO &amp; CIA LTDA</p> |  | <p><b>Identificação do emitente</b><br/><b>AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA</b><br/>RUA SANTO ANTONIO - 151<br/>CRISTO REI<br/>FRANCISCO BELTRÃO<br/>(046)3524-2405 85.602-000</p> |  | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da<br/>Nota Fiscal Eletrônica<br/>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA<br/>Num. <b>000.009.258</b><br/>Série <b>1</b> Folha: <b>1</b> de <b>1</b></p> |  |                                                                                                                                                                                     |  |
| <p><b>Natureza da Operação:</b> VENDA</p>                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                |  | <p>Chave de acesso<br/><b>4117 0982 2913 1100 0111 5500 1000 0092 5818 4363 2434</b></p>                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <p>Inscrição Estadual<br/><b>3210269230</b></p>                                                                                                                                                   |  | <p>Inscrição Estadual do Subst. Trib.</p>                                                                                                                                      |  | <p>CNPJ<br/><b>82.291.311/0001-11</b></p>                                                                                                                                         |  | <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br/><b>141170143822998 04/09/2017 14:40:32</b></p> |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                   |  | <p>v 3.10</p>                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|        |            |        |                                    |            |       |                                     |            |       |
|--------|------------|--------|------------------------------------|------------|-------|-------------------------------------|------------|-------|
| FATURA |            |        | Condição de Pagamento 10 - 28 DIAS |            |       | Representante 2 - AMARILDO BASEGGIO |            |       |
| Núm.   | Vencimento | Valor  | Núm.                               | Vencimento | Valor | Núm.                                | Vencimento | Valor |
| 1      | 02/10/2017 | 458,00 |                                    |            |       |                                     |            |       |

| 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    | UF                    | CNPJ/CPF           |
| Endereço                            |         |       |                 | Município                                                                                  |  |             |                     | UF                    | Inscrição Estadual |
| Quantidade<br>1,0000                | Espécie | Marca | Volume<br>CAIXA | Numeração Volume                                                                           |  |             | Peso Bruto<br>0,000 | Peso Líquido<br>0,000 |                    |

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

| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              |         |         |        |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|---------|---------|--------|-----------|
| Tributo                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Aliq. | Base Cálculo | Imposto | Isentas | Outras | Diferidas |
| ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,00  | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 458,00 | 0,00      |
| <p><b>PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRED. DE ICMS DE R\$ [%1%] REFERENTE A ALIQUOTA DE [%2%] % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. [%1%] EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL 26/2017 CONTRATO 88/2017 BCO.BRASIL</b></p> <p><b>AG:0616-5 C/C: 31022-0</b></p> <p><b>CFOP: 5.102 Total: 458,00</b></p> |       |              |         |         |        |           |