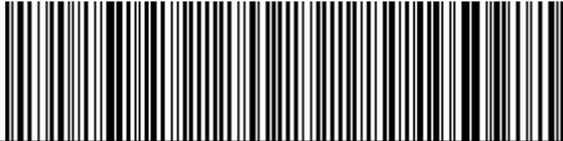


RECEBEMOS DE	AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Valor total da nota	Num. <b>000.010.621</b> Série <b>1</b>
	168 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA	987,00	

	<b>Identificação do emitente</b> <b>AMARILDO BASEGGIO E CIA</b> <b>LTDA</b> RUA SANTO ANTONIO - 151 CRISTO REI FRANCISCO BELTRA0 (046)3524-2405      85.602-000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. <b>000.010.621</b> Série <b>1</b> Folha: <b>1</b> de <b>1</b>	
	Chave de acesso <b>4118 0382 2913 1100 0111 5500 1000 0106 2119 5193 6257</b>		

Natureza da Operação: <b>VENDA</b>			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Inscrição Estadual <b>3210269230</b>	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ <b>82.291.311/0001-11</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141180052730738 27/03/2018 11:27:50</b> v 3.10

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
Nome/Razão Social <b>168 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA</b>	Fantasia <b>FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA</b>	CNPJ/CPF <b>08.873.090/0001-37</b>	Data da Emissão <b>27/03/2018</b>
Endereço <b>RUA PRINCESA IZABEL</b>	Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.670-000</b>	Data de Entrada/Saída <b>27/03/2018</b>
Município <b>SALTO DO LONTRA</b>	Fone/Fax <b>(46)3538-1177</b>	UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>
			Hora da Saída <b>11:27:00</b>

<b>FATURA</b>		Condição de Pagamento <b>29 - ATÉ DIA 10º DO MES SUBSEQUENTE</b>	Representante <b>2 - AMARILDO BASEGGIO</b>
Núm.	Vencimento	Valor	Valor
<b>1</b>	<b>10/04/2018</b>	<b>987,00</b>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
Base de cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base cálculo Icms Subst. <b>0,00</b>	Valor do Icms Subst. <b>0,00</b>	Valor total bruto dos produtos <b>987,00</b>		
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro <b>0,00</b>	Desconto <b>0,00</b>	Outras despesas acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor total da nota <b>987,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
Nome/Razão Social <b>O MESMO</b>			Modalidade do Frete 0-Contratação por conta de Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço			Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade <b>4,0000</b>	Espécie	Marca	Volume <b>CX</b>	Numeração Volume	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>		

<b>DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS</b>																
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN.	QTDE	%	Valor		Valor				Alíquota		
								UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI	
513	CATETER INTRAVENOSO 20 LABOR IMPORT LOTE: 3153216F VAL: 05/21	90183924	0103	5102	UN	100,000	0,00	1,1000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1320	LUVA DE PROCED. LATEX EXTRA P. MEDIX LOTE: 17.080.101 VAL: 08/2022	40151900	0103	5102	CX	20,000	0,00	20,1500	403,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
896	BOBINA GRAU CIR. 100MMX100M ESTERIL CARE LOTE: 0318 VAL: 12/21	48115129	0103	5102	RL	10,000	0,00	47,4000	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</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 PREGÃO 75/2017 CONTRATO 210/2017 DATA DO PEDIDO 27/03/2018 Local de entrega: HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA AV. BERTINO WARMILING, N° 904 - CENTRO CEP 85670-000 AOS CUIDADOS DE WILLIAN OU LAURA. - CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0616-5 C/C 31022-0	