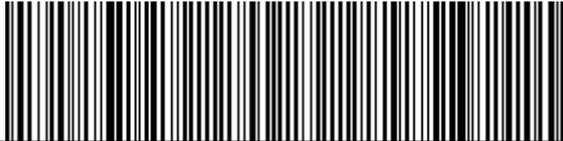


RECEBEMOS DE	AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Valor total da nota	Num. <b>000.010.622</b> Série <b>1</b>
168 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA		269,85	

	<b>Identificação do emitente</b> <b>AMARILDO BASEGGIO E CIA 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>000.010.622</b> Série <b>1</b> Folha: <b>1</b> de <b>1</b>	
	PR		Chave de acesso <b>4118 0382 2913 1100 0111 5500 1000 0106 2210 1660 0419</b>

Natureza da Operação: VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU RECEBIDA DE T	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Inscrição Estadual 3210269230	Inscrição Estadual do Subst. Trib. 82.291.311/0001-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180052735598 27/03/2018 11:31:57 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>11:31:00</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>269,85</b>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos		
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>269,85</b>		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>269,85</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>3,0000</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
530	AGULHA DESC.20X5,5 SOLIDOR CX C/100 LOTE: 50117092 VAL: 09/22	90183219	0500	5405	CX	15,000	0,00	5,8500	87,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730	AGULHA DESC.25X0,7 C/100 LABOR IMPORT LOTE: 14102016 VAL: 10/2019	90183219	0500	5405	CX	20,000	0,00	5,8500	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1327	COLETOR PERFUROCORANTE 13 LT CX C/10 LOTE:3377 VAL: INDET	39269040	0103	5102	CX	3,000	0,00	21,7000	65,10	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%] SUBSTITUICAO TRIBUTARIA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGÃ 87/2016 CONTRATO 188/2016 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	