RECEBEMOS DE AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Num. 000.010.974 Série 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor: 168 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE S.LONTRA	Valor total da nota: 767,00

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. **000.010.974**
Série **1** Folha: **1** de **1**

Chave de acesso
4118 0582 2913 1100 0111 5500 1000 0109 7419 9239 1023

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	v 3.10
3210269230		**82.291.311/0001-11**	**141180078756335 08/05/2018 16:45:17**	

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**	**08/05/2018**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
RUA PRINCESA IZABEL	**CENTRO**	**85.670-000**	**08/05/2018**

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
SALTO DO LONTRA	**(46)3538-1177**	**PR**	**ISENTO**	**16:45:00**

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

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	**05/06/2018**	**767,00**						

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**	**767,00**

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**	**767,00**

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
1,0000			**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
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**
1409	**MASCARA DESC.TRIPLA C/ELASTICO C/50 MEDI** L: -20161101 VAL: 08/2021	**63079010**	**0103**	**5102**	**CX**	**20,000**	**0,00**	**6,9000**	**138,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
896	**BOBINA GRAU CIR. 100MMX100M ESTERIL CARE** LOTE: 0318 VAL: 12/21	**48043990**	**0103**	**5102**	**RL**	**10,000**	**0,00**	**47,4000**	**474,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
1248	**TOUCA DESCARTAVEL C/100 DESCARPACK** LOTE: STEFU00336 VAL: 04/22	**65069900**	**0103**	**5102**	**CX**	**5,000**	**0,00**	**9,0000**	**45,00**	**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%] EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Pregão P. nº 75/2017 - Contrato nº 210/2017 - Homologada 06/11/2017 - até 07/11/2018DATA DO PEDIDO 08/05/2018 VALOR DO PEDIDO: R$ 767,00 Local de entrega: HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA AV. BERTINO WARMILING, N° 904 - CENTRO CEP 85670-000 AOS CUIDADOS DE WILLIAN OU LAURA. FONE HOSPITAL: (46) 3538-1180 FONE WILLIAN : (46) 99982-7549 - CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0616-5 C/C 31022-0