RECEBEMOS DE AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Num. 000.011.794 Série 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor 482 - PREF.MUNIC.DE MATELANDIA	Valor total da nota 39,25	

DANFE emitida pelo sistema Conta Shop

DISPROBEL
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS BELTRÃO
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. **000.011.794**
Série **1** Folha: **1** de **1**

Chave de acesso
4118 0982 2913 1100 0111 5500 1000 0117 9418 8375 3561

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
3210269230		**82.291.311/0001-11**	**141180150897551 04/09/2018 15:08:03**

v 4.00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
482 - PREF.MUNIC.DE MATELANDIA	**PREF.MUNIC.DE MATELANDIA**	**76.206.465/0001-65**	**04/09/2018**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
AV.DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85.887-000**	**04/09/2018**

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
MATELANDIA	**(04)5262-8382**	**PR**	**ISENTO**	**15:07:00**

FATURA Condição de Pagamento **26 - 20 DIAS** Representante **2 - AMARILDO BASEGGIO**

Núm.	Moeda	Vencimento	Valor	Núm.	Moeda	Vencimento	Valor	Núm.	Moeda	Vencimento	Valor
1	**FATURADO**	**24/09/2018**	**39,25**								

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**	**39,25**

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**	**39,25**

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**		**2,000**	**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
622	**MASCARA VENTURI ADULTO GOOD COME** LOTE-20160220 VAL:INDETERMINADA	**90200010**	**0103**	**5102**	**PC**	**1,000**	**0,00**	**17,0000**	**17,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
155	**MASCARA VENTURI PEDIATRICA GOOD COME** LOTE-20150830 VAL: 07/2022	**90189099**	**0500**	**5405**	**PC**	**1,000**	**0,00**	**17,0000**	**17,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
256	**SONDA ASPIRACAO TRAQ N.08 BIOSANI** LOTE- 36764 VAL:10/20	**90183929**	**0103**	**5102**	**UN**	**5,000**	**0,00**	**0,4500**	**2,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
1370	**SONDA ASPIRACAO TRAQ N.14 BIOSANI** LOTE-36261 VAL: 08/2020	**90183929**	**0103**	**5102**	**UN**	**5,000**	**0,00**	**0,6000**	**3,00**	**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$ 0.00 REFERENTE A ALIQUOTA DE 0.00 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. 0.00 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL EMPENHO 12719/2018 DATA 10/08/2018 - LICITAÇÃO 91/2018 - CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0616-5 C/C 31022-0