
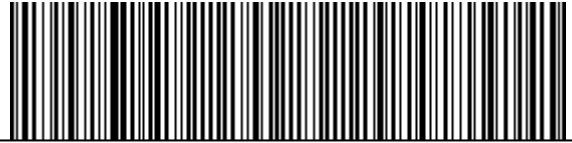


RECEBEMOS DE AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	358 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE PEROLA D'OEST		Valor total da nota	52,00
				Num.	000.015.006
				Série	1

DANFE emitida pelo sistema Conta Shop

	Identificação do emitente AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA RUA SANTO ANTONIO - 151 CRISTO REI FRANCISCO BELTRA0 (046)3524-2405 85.602-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.015.006 Série 1 Folha: 1 de 1		
			PR		Chave de acesso 4120 0582 2913 1100 0111 5500 1000 0150 0619 0435 4438
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 4.00 141200090166651 21/05/2020 15:42:11		
3210269230		82.291.311/0001-11			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 358 - FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE PEROLA D'OEST		Fantasia FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE PEROLA D'OEST		CNPJ/CPF 08.764.962/0001-29		Data da Emissão 21/05/2020	
Endereço AV.BRASIL, 766		Bairro/Distrito CENTRO		CEP 85.740-000		Data de Entrada/Saída 21/05/2020	
Município PEROLA DO OESTE		Fone/Fax (46)3556-1223		UF PR		Inscrição Estadual ISENTO	
						Hora da Saída 15:41:00	

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	10/06/2020	52,00						

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		52,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras despesas acessórias		Valor do IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								Valor total da nota	
								52,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social O MESMO			Modalidade do Frete 0-Contratação por conta de Remetente (CIF)			Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço			Município			UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1,0000	Espécie	Marca	Volume CX	Numeração Volume			Peso Bruto 0,000		Peso Líquido 0,000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN.	QTDE	%	DESC.	Valor		Valor					Alíquota		
									UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI		
1031	MASCARA ALTA CONCENT.PEDIATRICO C/R (1) LOTE: 35 - VAL: INDET (1) LOTE: 05 - VAL: INDET	90189099	0103	5102	PT	2	0,00		26,0000	52,00	0,00	0,00	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. PRE-EMPENHO 2205/2020 - REF.A COMPRA DE MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ESTERIL INFANTIL PARA ATENDER A DEMANDA DO PRONTO ATENDIMENTO 24HRS DESPESA DA SECRETARIA DE SAUDE COVID-19 - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG. 0616-5 C/C 31022-0
