RECEBEMOS DE A.G. KIENEN E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2015 VALOR TOTAL: R$ 6.678,50 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.066.974
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A.G. KIENEN E CIA LTDA

AV. BRASIL, 98 vendas@promedicpb.com.br
CENTRO - 85501-071
PATO BRANCO - PR Fone/Fax: 4632242100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.066.974
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4115 1182 2259 4700 0165 5500 1000 0669 7410 0066 9740

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadorias Ad. Terceiros	**141150170933653 - 05/11/2015 14:52:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
3160323204		**82.225.947/0001-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE MATELANDIA			**76.206.465/0001-65**	**05/11/2015**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**		**85887-000**	**05/11/2015**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MATELANDIA	**PR**	**4532628350**		**13:51:27**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**66974/1**
Venc.	**05/12/2015**
Valor	**R$ 6.678,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.312,55	**776,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.678,50**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.678,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BAUER CARGAS	**(0) Emitente**				**04.353.469/0002-46**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ITACOLOMI 2850		**PATO BRANCO**		**PR**	**9023099427**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**CXS**			**12,000**	**12,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9231	TOPIRAMATO 100MG CPR GEN C1 EMS 659479	30049079	040	5102	UN	600,0000	0,3500	210,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7203	RITALINA 10MG CPR (METILFENIDATO) A3 - NOVARTIS 1526902	30049069	000	5102	CPR	900,0000	0,9000	810,00	540,03	97,20		18,00	
7758	TEGRETOL CR 400MG CPR C1 NOVARTIS 1515254	30049069	000	5102	CPR	420,0000	1,6000	672,00	448,02	80,64		18,00	
9526	DULOXETINA 60MG CPS GEN C1 729458	30049099	000	5102	CPR	150,0000	2,1300	319,50	213,01	38,34		18,00	
9623	HIOSCINA COMPOSTA 20ML GTS GEN - EMS 776504	30049099	000	5102	UN	200,0000	2,6200	524,00	349,35	62,88		18,00	
8175	PRADAXA 110MG CPR - (ETEX DABIGATRANA) BOHERINGER 505150	30049059	000	5102	CPR	300,0000	2,9300	879,00	586,03	105,49		18,00	
7390	TRAYENTA 5MG CPR - 559033BA	30049069	000	5102	CPR	600,0000	5,4400	3.264,00	2.176,11	391,70		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FORMA PGTO: 30 Dias VENDEDOR(A): ALISSON ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08 REF EMPENHO NR 12318/2015. PROCESSO NR 13/2015. LICITACAO NR 5/2015. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7. Email do Destinatário: compras@matelandia.pr.gov.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 2.094,54	