RECEBEMOS DE A.G. KIENEN E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/02/2016 VALOR TOTAL: R$ 2.005,20 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.068.716
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. 000.068.716
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4116 0282 2259 4700 0165 5500 1000 0687 1610 0068 7168

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	**141160023756095 - 15/02/2016 11:54:20**

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**	**15/02/2016**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**15/02/2016**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628350**		**11:53:56**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**68716/1**
Venc.	**16/03/2016**
Valor	**R$ 2.005,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.099,52	**197,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**2.005,20**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**269,70**	**0,00**	**2.005,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	**(0) Emitente**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PANTALEAO TELLES 59	**PATO BRANCO**	**PR**	**4101483903**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**			**3,000**	**3,000**

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
6775	IMIPRA 25MG CPR (C1) CRISTALIA 15097073	30049069	000	5102	UN	4.000,0000	0,1900	760,00	506,69	91,20		18,00	
7203	RITALINA 10MG CPR (METILFENIDATO) A3 - NOVARTIS 1537907	30049069	000	5102	CPR	600,0000	0,9000	540,00	360,02	64,80		18,00	
3419	SERETIDE DISKUS 50/250MCG C/60 DOSES GLAXO SMITH KLINE 5ZP0558	30049099	040	5102	CX	5,0000	71,2000	356,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8402	ONBRIZE 300MCG CAPS - BA355	30049069	000	5102	CPR	120,0000	2,9100	349,20	232,81	41,91		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORMA PGTO: 30 Dias
VENDEDOR(A): ALISSON
ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08
REF EMPENHO NR 587/2016. PROCESSO NR 06/2016. LICITACAO NR 05/2015. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7. LOCAL DE ENTREGA FARMACIA BASICA MUNICIPAL AVENIDA SAO CRISTOVAO MATELANDIA-PR.
Email do Destinatário: compras@matelandia.pr.gov.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 269,70

RESERVADO AO FISCO