RECEBEMOS DE A.G. KIENEN E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/2016 VALOR TOTAL: R$ 30,90 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.073.239
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. 000.073.239
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4116 0982 2259 4700 0165 5500 1000 0732 3910 0073 2396

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	**141160140568582 - 06/09/2016 10:10:24**

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**	**06/09/2016**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**06/09/2016**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628350**		**10:10:10**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**73239/1**
Venc.	**06/10/2016**
Valor	**R$ 30,90**

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
20,60	**3,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30,90**
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**	**4,16**	**0,00**	**30,90**

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

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
6156	ETILEFRINA INJ AMP 1 ML - ETILEFRIL (CX C/6) UNIAO QUIMICA 1619991	30049067	000	5102	APS	30,0000	1,0300	30,90	20,60	3,71		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 - (CST 040 = " ISENTO DO ICMS CONF RICMS - Aprovado pelo Decreto n. 1.980 de 21.12.2007, atualizado ate o Decreto n. 3.570, de 21.12.2011")
REF EMPENHO NR 10447/2016. PROCESSO NR 142/2016. LICITACAO NR 81/2016. 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$ 4,16

RESERVADO AO FISCO