

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE															
A.G. KIENEN E CIA LTDA - PROMEDIC AV. BRASIL, 98 - vendas@promedicpb.com.br - CENTRO 85501-071 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3224-2100				DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA				CHAVE DE ACESSO											
				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA				1				4117 0682 2259 4700 0165 5500 1000 0780 6710 0078 0673							
				000.078.067 SÉRIE 1 FOLHA 1/1				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												141170090313277 07/06/2017 08:59:19							
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ											
31.603.232-04								82.225.947/0001-65											
DESTINATÁRIO / REMETENTE																			
NOME / RAZÃO SOCIAL										CNPJ / CPF				DATA DA EMISSÃO					
MUNICIPIO DE MATELANDIA										76.206.465/0001-65				07/06/2017					
ENDEREÇO						BAIRRO / DISTRITO				CEP		DATA DA SAÍDA							
AV DUQUE DE CAXIAS, 800						CENTRO				85887-000		07/06/2017							
MUNICIPIO				UF		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA							
MATELANDIA				PR		(45) 3262-8350		ISENTO				08:59:18							
FATURA / DUPLICATA																			
78067/1 07/07/2017 486,00																			
CÁLCULO DO IMPOSTO																			
BASE CÁLC ICMS				VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST				VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS							
324,02				58,32		0,00				0,00		486,00							
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI		VALOR APROX TRIB		TOTAL DA NOTA							
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		486,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																			
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF					
BAUER CARGAS						0-EMITENTE						PR		04.353.469/0002-46					
ENDEREÇO						MUNICIPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RUA ITACOLOMI 2850						PATO BRANCO				PR		90.230.994-27							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
1		CX								2,000		2,000							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO					CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS		
9785	GLICOSAMINA (SULGLIC) 1,5G SACHE (CX C/30) EMS Lote=837295 Val=01/04/2018 Qtde=300 PMC=5,06 837295					7896004725550	30049099	500	5102	SC	300	1,62	486,00	324,02	58,32	18	0,00		
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Redutor Base Calculo conforme Artigo 108, INC I.																		
DADOS ADICIONAIS																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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 EMP NR 6802/17. PROC NR 142/16. LIC NR 81/16. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7. LOCAL DE ENTREGA FARMACIA BASICA MUNICIPAL AVENIDA CRISTOVAO - MATELANDIA - PR.										RESERVADO AO FISCO									
www.nanosoftware.com.br																			
Gerado em 07/06/2017 às 08:59 pelo UniDANFE 3.6.7 Free www.unidanfe.com.br																			
RECEBEMOS DE A.G. KIENEN E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/06/2017 VALOR TOTAL: 486,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800, CENTRO, 85887-000-MATELANDIA-PR														NF-e 000.078.067 SÉRIE 1					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																	