

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA															
A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 - vendas@promedicpb.com.br - FRARON 85503-350 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3224-2100				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA				1											
				000.080.464 SÉRIE 1 FOLHA 1/2				CHAVE DE ACESSO 4117 1082 2259 4700 0165 5500 1000 0804 6410 0080 4643 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Ad. Terceiros								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170166417227 11/10/2017 10:16:46											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.232-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 82.225.947/0001-65											
DESTINATÁRIO / REMETENTE																			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATELANDIA								CNPJ / CPF 76.206.465/0001-65				DATA DA EMISSÃO 11/10/2017							
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 800				BAIRRO / DISTRITO CENTRO				CEP 85887-000				DATA DA SAÍDA 11/10/2017							
MUNICIPIO MATELANDIA				UF PR		FONE / FAX (45) 3262-8350		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA DA SAÍDA 10:16:45							
FATURA / DUPLICATA																			
80464/1 10/11/2017 8.946,00																			
CÁLCULO DO IMPOSTO																			
BASE CÁLC ICMS 5.436,27				VALOR ICMS 978,52				BASE CÁLC ICMS ST 0,00				VALOR ICMS ST 0,00				TOTAL DOS PRODUTOS 8.946,00			
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 1.203,24		TOTAL DA NOTA 8.946,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																			
NOME / RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS						FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF PR		CNPJ / CPF 04.353.469/0002-46					
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 2850						MUNICIPIO PATO BRANCO						UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.230.994-27					
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE CXS		MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 25,000		PESO LÍQUIDO 25,000							
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		
7243	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML (CX C/50) TEUTO Lote=9073072 Val=31/10/2018 Qtde=50 PMC=1,50 9073072					7896112190738	30049099	500	5102	AMP	50	0,65	32,50	21,67	3,90	18	4,37		
9321	CLOMIPRAMINA 25MG CPR C1 (CX C/20) GERMED Lote=0C7371 Val=30/06/2019 Qtde=6.000 PMC=1,27 0C7371					7896004709871	30049069	000	5102	CPR	6.000	0,64	3.840,00	2.560,13	460,82	18	516,48		
10173	DULOXETINA 60MG CPS GEN C1 (CX C/ 30) NOVA QUIMICA Lote=0A4377 Val=01/06/2019 Qtde=600 PMC=3,50 0A4377					7895296354035	30049099	800	5102	CPR	600	2,60	1.560,00	1.040,05	187,21	18	209,82		
10291	GLICLAZIDA 30MG CPR GEN (CX C/ 60) RANBAXY Lote=2882560 Val=31/05/2019 Qtde=540 PMC=0,66 2882560					7897076915481	30049079	200	5102	CPR	540	0,65	351,00	234,01	42,12	18	47,21		
10291	GLICLAZIDA 30MG CPR GEN (CX C/ 60) RANBAXY Lote=2817015 Val=30/09/2018 Qtde=60 PMC=0,66 2817015					7897076915481	30049079	200	5102	CPR	60	0,65	39,00	26,00	4,68	18	5,25		
299	LEVOZINE 40 MG/ML FR. 20ML-C1 (CX C/10) CRISTALIA Lote=16107485 Val=31/10/2019 Qtde=50 PMC=9,50 16107485					7896676402308	30049079	000	5102	FRS	50	8,23	411,50	274,35	49,38	18	55,35		
9846	PREGABALINA 75MG GEN CPS C1 (CX C/																		
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 12430/17. PROC NR 127/17. LIC NR 82/17. 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 11/10/2017 às 10:16 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: 11/10/2017 VALOR TOTAL: 8.946,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800, CENTRO, 85887-000-MATELANDIA-PR														NF-e 000.080.464 SÉRIE 1					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																	

