RECEBEMOS DE A.G. KIENEN E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/11/2018 VALOR TOTAL: R$ 1.245,96 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.086.912
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A.G. KIENEN E CIA LTDA

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 vendas@promedicpb.com.br
FRARON - 85503-350
PATO BRANCO - PR Fone/Fax: 4632242100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.086.912
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1182 2259 4700 0165 5500 1000 0869 1210 0086 9129

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	**141180191900714 - 08/11/2018 10:58:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
3160323204	**9079530252**	**82.225.947/0001-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**08/11/2018**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**08/11/2018**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628350**		**10:58:28**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**08/12/2018**
Valor	**R$ 1.245,96**

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
421,27	**75,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.245,96**
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**	**167,59**	**0,00**	**1.245,96**

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**			**2,000**	**2,000**

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
10235	TRAZODONA 50MG CPR C1 (CX C/60) EMS 0M8580 PMC: 0.87	30049069	500	5102	CPR	600,0000	0,3800	228,00	152,01	27,36		18,00	
1190	FLUIR 12 MCG CX C/60 CAPS/DOSES (FUMARATO DE FORMOTEROL) MANTECORP B18F2357 PMC: 78.09	30049049	040	5102	CX	10,0000	61,4100	614,10	0, 00	0, 00		0, 00	
10761	SYMBICORT 6/200MCG TURBUHALER FR (FR C/ 60 DOSES) ASTRAZENECA XGBU PMC: 95.94	30043290	200	5102	UN	2,0000	108,9300	217,86	145,25	26,14		18,00	
6933	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG CPR FLAVONID - (CX C/ 60) BRAINFARMA B18G1787 PMC: 2.07	30049099	500	5102	UN	600,0000	0,3100	186,00	124,01	22,32		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 EMP 18208/18. PROC 209/18. LIC 166/18. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.
Diferimento de 33,33% ICMS cf Art. 28 anexo VIII do RICMS/PR.
Base Calculo: 421,26 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 75,83
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00
Email do Destinatário: compras@matelandia.pr.gov.br
sandro.compras@matelandia.pr.g
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 167,59

RESERVADO AO FISCO