RECEBEMOS DE A.G. KIENEN E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/11/2018 VALOR TOTAL: R$ 531,60 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.087.225
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. 000.087.225
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1182 2259 4700 0165 5500 1000 0872 2510 0087 2256

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	**141180204779365 - 28/11/2018 10:11:09**

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**	**28/11/2018**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**28/11/2018**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628350**		**10:11:09**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/12/2018**
Valor	**R$ 531,60**

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
354,42	**63,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**531,60**
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**	**71,50**	**0,00**	**531,60**

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**			**1,000**	**1,000**

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
7387	TORVAL CR 300MG CPR C1 (CX C/ 30) TORRENT CBY6E008 PMC: 1.12	30049099	200	5102	CPR	60,0000	0,8600	51,60	34,40	6,19		18,00	
10105	RAZAPINA 15MG ODT CPR C1 (CX C/ 28) (MIRTAZAPINA) SANDOZ JB4894 PMC: 1.75	30049069	500	5102	CPR	168,0000	1,7500	294,00	196,01	35,28		18,00	
10728	VENAFLON 450/50MG CPR (DIOSMINA + HESPERIDINA) (CX C/30) TEUTO 15153302 PMC: 2.33	30049079	000	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 18754/18. PROC 209/18. LIC 166/18. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7. LOCAL DE ENTREGA FARMACIA BASICA MUNICIPAL.
Diferimento de 33,33% ICMS cf Art. 28 anexo VIII do RICMS/PR.
Base Calculo: 354,42 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 63,80
Email do Destinatário: compras@matelandia.pr.gov.br
sandro.compras@matelandia.pr.g
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 71,50

RESERVADO AO FISCO