



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701.040 (43) 3275-3105 classmed@uol.com.br	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4120 0301 3285 3500 0159 5500 1000 0560 1118 8166 0337
	Nº 000.056.011 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 VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200057955238 27/03/2020 09:52:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA				CNPJ/CPF/Estrangeiro 95.561.080/0001-60	DATA DE EMISSÃO 27/03/2020
ENDEREÇO RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86250-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/03/2020
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:52:41	

FATURA/DUPLICATA 001 24/04/20 R\$ 2.432,00		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.432,00		VALOR DO ICMS 437,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.432,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.432,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59
ENDEREÇO R PICA-PAU, 1211			MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90				
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2020	LUVA P/PROCEDIMENTO M C/ 100 Lote=3373940 Qtd=60 Fab=01/01/2019 Val=31/12/2023 EAN: 7898994049838	40151900	000	5102	CX	60	15,20	912,00	912,00	164,16	18
2019	LUVA P/PROCEDIMENTO P C/ 100 Lote=3373920 Qtd=80 Fab=31/12/2018 Val=31/12/2023 EAN: 7898994049821	40151900	000	5102	CX	80	15,20	1.216,00	1.216,00	218,88	18
4491	LUVA P/PROCEDIMENTO P C/ 100 Lote=PR017J Qtd=20 Fab=31/01/2019 Val=31/01/2022 EAN: 7898945443029	40151900	000	5102	CX	20	15,20	304,00	304,00	54,72	18

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---	--	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO ELETRONICO 39/2019 - P.E REQ 10678 BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico
via GovConta Caixa**

Emitente:	PM DE NOVA SANTA BARBARA
Conta Origem:	0910/006/00000136-4
Conta Destino:	359-x/28852-7
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ Destinatário:	01.328.535/0001-59
Valor a ser Transferido:	R\$ 2.432,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 2.442,00
Data de Débito:	15/04/2020
Data da Operação:	15/04/2020
Código da Operação:	00058332
Chave de Segurança:	8NWLUSJZPMQQNAMV
Operação realizada com sucesso.	