

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 **1**  
 Nº 000.054.967  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4120 0301 3285 3500 0159 5500 1000 0549 6712 8462 2902

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**903.13375-90**

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**1412000044148902 06/03/2020 10:27:02**

CNPJ  
**01.328.535/0001-59**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
**PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA**

CNPJ/CPF/RAZÃO SOCIAL  
**95.561.080/0001-60**

DATA DE EMISSÃO  
**06/03/2020**

ENDEREÇO  
**RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**86250-000**

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
**06/03/2020**

MUNICÍPIO  
**NOVA SANTA BARBARA**

FONE/FAX  
**(43)3266-1222**

UF  
**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
**10:27:06**

FATURA/DUPLICATA

001 03/04/20 R\$ 3.034,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.699,40	485,89	0,00	0,00	3.034,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.034,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Rem (CIF)</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF <b>01.328.535/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>R PICA-PAU, 1211</b>	MUNICÍPIO <b>ARAPONGAS</b>			UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>903.13375-90</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1499	COLETOR DE MAT. PERFURO CORTANTE 13 LITROS Lote=4069 Qtd=30 Fab=06/12/2019 Val=06/12/2024 EAN: 7898312244754	48191000	000	5102	UN	30	2,900	87,00	87,00	15,66	18
2476	EQUIPO MACROGOTAS C/ROLDANA, FLEXIVEL C/INJ. Lote=15052019 Qtd=1.100 Fab=15/05/2019 Val=15/05/2022	90189010	000	5102	UN	1.100	0,750	825,00	825,00	148,50	18
4283	LUVA P/PROCEDIMENTO M C/ 100 Lote=PR016J Qtd=30 Fab=09/02/2018 Val=09/02/2022 EAN: 7898312241807	40151900	000	5102	CX	30	15,200	456,00	456,00	82,08	18
2019	LUVA P/PROCEDIMENTO P C/ 100 Lote=3374020 Qtd=60 Fab=01/02/2019 Val=31/01/2024 EAN: 7898994049821	40151900	000	5102	CX	60	15,200	912,00	912,00	164,16	18
1411	SCALP N°23 Lote=82219012 Qtd=1.000 Fab=30/01/2019 Val=30/04/2024 EAN: 7898312244754	90183929	000	5102	UN	1.000	0,168	168,00	168,00	30,24	18
4642	SERINGA 05 ML S/AG C/ 100 Lote=0517353 Qtd=20 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2022 EAN: 7898312244754	90183119	000	5102	CX	20	12,570	251,40	251,40	45,25	18
3126	SORO GLICOFISIOLÓGICO 0500 ML FR Lote=19125109 Qtd=100 Fab=13/12/2019 Val=13/12/2021 EAN: 7896727841414	30049099	060	5405	FR	100	3,350	335,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>PREGÃO ELETRONICO 39/2019 - P.E          EMP.10586          ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA          BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/03/2020, Valor Total: R\$ 3.034,40. Destinatário: PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222 - CENTRO - NOVA SANTA BARBARA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.054.967

Convênio

- Tomada de Preço
- Carta convite
- Dispensa
- Inexigibilidade
- Pregão Eletrônico
- Pregão Presencial

Nº 29104  
*[Handwritten signature]*

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
		<i>[Handwritten signature]</i>	

E-452

que recebi a mercadoria / serviço  
desta Nota Fiscal.

Data: 09 / 03 / 2008

Nome: *[Handwritten name]* Saúde

CPF: 072 089 679-08

Assinatura:

139/2009

*[Handwritten signature]*

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**  
via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	00190.0000 90282.517800 30000.284217 7 382140000303440
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO DO BRASIL S/A
Nome do Beneficiário Original	CLASSMED . PRODUTOS HOSPITALARES . EIRELI . EPP
CPF/CNPJ Beneficiário Original	01.328.535/0001-59
Nome Fantasia:	CLASSMED . PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E.P.P
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador Avalista:	
Nome do Pagador Final:	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
CPF/CNPJ Pagador Final:	08.854.896/0001-88
Nome do Pagador:	PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA
CPF/CNPJ Pagador:	95.561.080/0001-60
Beneficiário Final:	CLASSMED . PRODUTOS HOSPITALARES . EIRELI . EPP
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	01.328.535/0001-59
Conta de Débito:	0910/006/00000272-7
Valor dos Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Data do Vencimento:	03/04/2020
Data de Débito:	12/03/2020
Valor Nominal (R\$):	3.034,40
Valor Calculado (R\$):	3.034,40
Valor Pago (R\$):	3.034,40
Data/Hora da Operação:	12/03/2020 - 09:03:12
Código da Operação:	072082508
Chave de Segurança:	LAVKJFC2FS0R2807

**Operação realizada com sucesso.**