

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		 CHAVE DE ACESSO 4120 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0586 5219 0880 5880	
		Nº 000.058.652 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		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 141200090177209 21/05/2020 15:50:07	
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/ME/Emprego 95.561.080/0001-60	DATA DE EMISSÃO 21/05/2020
ENDEREÇO RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86250-000
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA	FONE/FAX (43)3266-1222	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/05/2020
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:50:07

FATURA/DUPPLICATA 001 18/06/20 R\$ 2.862,86			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.862,86	
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 2.862,86	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301		MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3303	AMBROXOL ADULTO 120 ML C/ 1 Lote=19848 Qtd=50 Fab=01/02/2020 Val=28/02/2022	30039039	060	5405	FR	50	1,664	83,20	0,00	0,00	0
1924	AMBROXOL INFANTIL 100 ML C/ 1 Lote=AP19C062 Qtd=50 Fab=13/03/2019 Val=13/03/2021	30039099	060	5405	FR	50	1,664	83,20	0,00	0,00	0
3002	AMINOFILINA 100 MG COMP. C/ 500 cProdANVISA=1134301650035 PMC=0,00	30049099	060	5405	CX	1	40,960	40,96	0,00	0,00	0
207	BENZILPENICILINA BENZAT. 1.200.000UI PO FR/AP C/DIL C/ 50 cProdANVISA=1037001000092 PMC=0,00 Lote=2505592 Qtd=1 Fab=03/12/2019 Val=03/12/2021 EAN: 7896112125051	30041013	060	5405	CX	1	384,000	384,00	0,00	0,00	0
956	BROMOPRIDA 10 MG COMP. cProdANVISA=1256801800051 PMC=0,00 Lote=20C32B Qtd=800 Fab=26/02/2020 Val=26/02/2022 EAN: 7898148298600	30049045	060	5405	CP	800	0,160	128,00	0,00	0,00	0
956	BROMOPRIDA 10 MG COMP. cProdANVISA=1256801800051 PMC=0,00 Lote=20C31B Qtd=3.200 Fab=26/02/2020 Val=26/02/2022 EAN: 7898148298600	30049045	060	5405	CP	3.200	0,160	512,00	0,00	0,00	0
792	BUPROPIONA 150 MG (BUPIUM) GEN. C/ 60 cProdANVISA=1356906410010 PMC=0,00 Lote=1J5799 Qtd=10 Fab=10/12/2019 Val=10/12/2021 EAN: 7894916508568	30049099	060	5405	CX	10	18,450	184,50	0,00	0,00	0
3205	CLONAZEPAM 2 MG COMP. (B-1) (POS) C/ 30 cProdANVISA=1542301750214 PMC=0,00 Lote=1912928 Qtd=3 Fab=15/11/2019 Val=30/11/2021 EAN: 7896422514408	30049069	060	5405	CX	3	1,730	5,19	0,00	0,00	0
3205	CLONAZEPAM 2 MG COMP. (B-1) (POS) C/ 30 cProdANVISA=1542301750214 PMC=0,00	30049069	060	5405	CX	97	1,730	167,81	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 BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 PREGAO ELETRONICO 26/2019-P.E NUMERO: 10408 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Convênio _____

☐ Tomada de Preço

☐ Carta convite

☐ Dispensa

☐ Inexigibilidade

☒ Pregão Eletrônico

☐ Pregão Presencial

Nº 26/19

[Handwritten signature]

E- 3464/2019

Declaro que recebi a materialidade / serviço

Constatando a Nota Fiscal

Data 26/05/2020

Local de Realização *Assinatura*

Nº do Material 038-495778-02

Assinatura *[Handwritten signature]*

P 26/2019

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	26/19		
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controladoria Interna			
Tesouraria			

[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes

G337081101457795012
08/06/2020 11:05:51.08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:39
257302573 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/06/2020

NR. DOCUMENTO 550.359.000.028.852

VALOR TOTAL 2.862,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C PROD HOSP LTDA ME

AGENCIA: 0359-X CONTA: 28.852-7

NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.505

=====

NR.AUTENTICACAO 4.68E.6F2.992.C2E.405