



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701.040 (43) 3275-3105 classmed@uoi.com.br	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0599 1911 3971 8887 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.059.919 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200103324575 10/06/2020 10:45:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA		CNPJ/CPF/Identificação 95.561.080/0001-60	DATA DE EMISSÃO 10/06/2020
ENDEREÇO RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86250-000
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39
FONE/FAX (43)3266-1222		HORA DE SAÍDA 10:45:03	

FATURA/DUPLICATA 001 08/07/20 R\$ 230,40	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,40
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 230,40	

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	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
687	BROMOPRIDA 05 MG/ML INJ. 2 ML GEN. C/ 50 cProdANVISA=1458700040024 PMC=0,00 Lote=WFF20030 Qtd=3 Fab=17/03/2020 Val=17/03/2024 EAN: 7898269100042	30049045	060	5405	CX	3	76,80	230,40	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: 9838 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao fado: Data de emissão:10/06/2020,Valor Total: R \$230,40, Destinatário: PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222 - CENTRO - NOVA SANTA BARBARA/PR		NF-e Nº 000.059.919
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Convênio

Tomada de Preço

Carta convite

Dispensa

Inexigibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

No 06/19

E-2250
 Declara que possui a mercadoria / Serviço
 Constante da Nota Fiscal
 Data: 15 / 06 / 2000
 Nome do Responsável: Pharmacia
 Nome: marco joana carval
 CPF: 038.495.779-02
 Assinatura: [Signature]
 P2612059

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
licitação			
Contratos	29/19		
Judicial			
Pharmacia			
Outros			
Administrativo			
Financeiro			
Outros			

17/06/2020

Banco do Brasil

G334171349592035010
17/06/2020 13:54:44



Emissão de comprovantes

17/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:54:33
257302573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -IPVA
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 10.077-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.359.000.028.852
VALOR TOTAL	230,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C PROD HOSP LTDA ME
AGENCIA: 0359-X CONTA: 28.852-7
NR. DOCUMENTO 552.573.000.010.077

=====

NR. AUTENTICACAO	1.7E6.779.62F.1A8.6E7
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.