



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701.040 (43) 3275-3105 classmed@uol.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.059.920 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0599 2015 4724 8507 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	903.13375-90	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	01.328.535/0001-59
--------------------	--------------	---------------------------------	--	------	--------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				CNPJ/CPF/Estrangeiro	95.561.080/0001-60	DATA DE EMISSÃO	10/06/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL				PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	10/06/2020
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CENTRO	CEP	86250-000
RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222				UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO				NOVA SANTA BARBARA	UF	PR	HORA DE SAÍDA
				FONE/FAX	(43)3266-1222		10:47:23

<b>FATURA/DUPLICATA</b>		
001	08/07/20	R\$ 153,60

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		153,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		153,60	

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

DADOS 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=2 Fab=17/03/2020 Val=17/03/2024 EAN: 7898269100042	30049045	060	5405	CX	2	76,80	153,60	0,00	0,00	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 PREGAO ELETRONICO 26/2019-P.E NUMERO: 10408 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA		

**Convênio**

Tomada de Preço

Carta convite

Dispensa

Inexibibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

Nº 26/19

*[Handwritten Signature]*

**E-3464**

Declínio que constat a materialização

Constituição da Nota Fiscal

Data: 05/06/2020

Local de Recebimento: Farmácia

Nome: Manoel Carneiro

CPF: 038.495.779-02

*[Handwritten Signature]*

**P 26/2019**

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Reclamação			
Controles	26/19		
Arquivo			
Administrativo			
Financeiro			
Recursos Humanos			
Outros			

*[Handwritten Signature]*

17/06/2020

G333171348576779017  
17/06/2020 13:52:19



Emissão de comprovantes

17/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:52:10  
257302573 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.359.000.028.852
VALOR TOTAL	153,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C PROD HOSP LTDA ME	CONTA: 28.852-7
AGENCIA: 0359-X	552.573.000.017.505
NR. DOCUMENTO	

=====

NR. AUTENTICACAO	8.658.350.F5D.883.E0D
------------------	-----------------------