



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 Nº 000.064.077 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4120 0901 3285 3500 0159 5500 1000 0640 7712 6354 2961
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENIDAS DE MERCADORIAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200171662635 14/09/2020 08:53:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA		95.561.080/0001-60	14/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222	CENTRO	86250-000	14/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
NOVA SANTA BARBARA	(43)3266-1222	PR	08:53:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	
001	12/10/20 R\$ 2.099,55

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
2.099,55	377,92	0,00	0,00	2.099,55
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
				2.099,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0-Rem (CIF)				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
GRALHA AZUL, 301	ARAPONGAS	PR	201.04360-39		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOL			45,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC.
5071	AGULHA DESC. 13X4,5 C/ 100 Lote=SAGA052A Qtd=10 Fab=01/05/2018 Val=30/05/2023 EAN: 7898451983552	90183219	000	5102	CX	10	5,2000	52,00	52,00	9,36	1
1536	AGULHA DESC. 25X8 C/ 100 Lote=06112019 Qtd=10 Fab=06/11/2017 Val=06/11/2022 EAN: 7898312244754	90183219	000	5102	CX	10	5,1000	51,00	51,00	9,18	1
2408	AGULHA DESC. 40X12 C/ 100 Lote=H159 Qtd=5 Fab=17/04/2020 Val=01/03/2025 EAN: 7898259491457	90183212	000	5102	CX	5	5,9700	29,85	29,85	5,37	1
1499	COLÉTOR DE MAT. PERFURO CORTANTE 13 LITROS Lote=4469 Qtd=25 Fab=15/05/2020 Val=15/05/2025 EAN: 7898312244754	48191000	000	5102	UN	25	2,9000	72,50	72,50	13,05	1
1499	COLÉTOR DE MAT. PERFURO CORTANTE 13 LITROS Lote=4432 Qtd=5 Fab=06/05/2020 Val=06/05/2025 EAN: 7898312244754	48191000	000	5102	UN	5	2,9000	14,50	14,50	2,61	1
2476	EQUIPO MACROGOTAS C/ROLDANA, FLEXIVEL C/INJ. Lote=15052019 Qtd=1.000 Fab=15/05/2019 Val=15/05/2022	90189010	000	5102	UN	1.000	0,7500	750,00	750,00	135,00	1
2619	EQUIPO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL FLEXIVEL Lote=SENAAA0026 Qtd=500 Fab=01/04/2020 Val=31/03/2025 EAN: 7898283813805	90189099	000	5102	UN	500	0,8300	415,00	415,00	74,70	1
4920	SCALP Nº23 Lote=THM201907 Qtd=500 Fab=01/07/2019 Val=30/06/2024	90183929	000	5102	UN	500	0,1680	84,00	84,00	15,12	1
3847	SERINGA 01 ML C/AG 13X4,5 Lote=SSIAAA015A Qtd=1.000 Fab=30/12/2017 Val=30/12/2022	90183111	000	5102	UN	1.000	0,1700	170,00	170,00	30,60	1
2078	SERINGA 05 ML S/AG LUER LOCK Lote=G818 Qtd=1.000 Fab=03/01/2020 Val=31/12/2024 EAN: 7898259495509	90183119	000	5102	UN	1.000	0,1257	125,70	125,70	22,63	1
2081	SORO GLICOFISIOLÓGICO 0500 ML BOLSA Lote=826620 Qtd=100 Fab=06/04/2020 Val=06/04/2022	30049099	000	5102	FR	100	3,3500	335,00	335,00	60,30	1

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 39/2019 - P.E REQ 11185	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO </div>
--	---

IDENTIFICAÇÃO

CLASSMED - PRODUTOS
A PICA-PAU, 1211 - CENTRO
(43) 3275-1111
classmed@ua.br

TIPO DA OPERAÇÃO
COMPRAS DE MERCADORIAS
DO ESTADO

903.13375-90

DO PRODUTO/SERVICO

EAN: 7896137650323

Convênio

Tomada de Preço

Carta convite

Dispensa

Inexigibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

No 30/19

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
licitação			
contatos	30/19		
juris			
envio			
tributação			
contabilidade			
controle interno			
recuperação			

E-5922

16 09 2020

Quiny m. L. mouso
072 989 629 08

P.E. 39/2019

[Handwritten signature]

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Vencimento	12/10/2020	Agência/Código do Beneficiário	0359-X/00028852-7	Número do Documento	64077/01	Nosso Número	28251780000010916
Valor do Documento	2.099,55	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador	PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA - CNPJ 95.561.080/0001-60 RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222 - CENTRO - 86250-000 NOVA SANTA BARBARA-PR						
Sacador/Avalista	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - CNPJ 01.328.535/0001-59 RUA PICA-PAU, 1211 - 86701-040 Araçongas-PR						Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02825.178003 00010.916179 1 84060000209955

Local de Pagamento	Pagável em qualquer banco até o vencimento!					Vencimento	12/10/2020
Beneficiário	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI RUA PICA-PAU, 1211 - 86701-040 Araçongas-PR					Agência/Código do Beneficiário	0359-X/00028852-7
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	28251780000010916	
14/09/2020	64077/01	DM	S	14/09/2020	(=) Valor do Documento	2.099,55	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(-) Desconto		
	17 / 027	R\$			(-) Outras Deduções/Abatimento		
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(+) Mora/Multa/Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador	PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA - CNPJ 95.561.080/0001-60 RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222 - CENTRO - 86250-000 NOVA SANTA BARBARA-PR						
Sacador/Avalista							Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



IMPRIMIR FECHAR

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

Emitente:	FMS DE NOVA SANTA BARBARA APS E
Conta Origem:	0910/006/00000204-2

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\$ 2.099,55
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 2.099,55

Data de Débito:	23/09/2020
Data da Operação:	23/09/2020
Código da Operação:	00021302
Chave de Segurança:	7MMTF9CR0ZAY6JCV
Operação realizada com sucesso.	