

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 000.061.770 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0701 3285 3500 0159 5500 1000 0617 7012 8765 5401 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 141200129852737 20/07/2020 09:42:59	
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 ENDEREÇO RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222 MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA				CNPJ/CPF 95.561.080/0001-60 DATA DE EMISSÃO 20/07/2020 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/07/2020 CEP 86250-000 HORA DE SAÍDA 09:42:57	
FONE/FAX (43)3266-1222		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		UF PR	
FATURA/DUPLICATA 001 31/07/20 R\$ 380,16					
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 380,16 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 380,16					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301 QUANTIDADE 3 ESPÉCIE VOL MARCA					
FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO UF 80.227.796/0001-59	
MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 8,000		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 4923	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO TRENTAL 400 MG (PENTOXIFILINA) C/30 cProdANVISA=1023504960010 PMC=0,00 Lote=1Q6467 Qtd=27 Fab=10/03/2020 Val=10/03/2022 EAN: 7896004700953	NCM/SH 30044990	CST 060	CFOP 5405	UNID. CX
		QUANT. 27	VALOR UNITÁRIO 14,08	VALOR TOTAL 380,16	BC ICMS 0,00
		VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 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 NF DE SAÍDA REF A NF 61171 REQ 10802 LOCAL DE ENTREGA: RUA ANTONIO JOAQUIM RORIGUES Nº 563 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA						RESERVADO AO FISCO	

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/07/2020, Valor Total: R\$ 380,16, Destinatário: PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222 - CENTRO - NOVA SANTA BARBARA/PR

NF-e
Nº 000.061.770

E. 3031
Weden, que...
Conferencia...
Data: 20.07.2020
Cidade: ...
Nome: ...
CPF: 038.495.779-02
P. E. 26/2059

1. AUTORIZACAO	ENCAMINHAMENTO
DESEMPENHAMENTO	NOME
DATA	ASSINATURA
LOCAL	
1982	
1983	
1984	
1985	
1986	
1987	
1988	
1989	
1990	
1991	
1992	
1993	
1994	
1995	
1996	
1997	
1998	
1999	
2000	
2001	
2002	
2003	
2004	
2005	
2006	
2007	
2008	
2009	
2010	
2011	
2012	
2013	
2014	
2015	
2016	
2017	
2018	
2019	
2020	
2021	
2022	
2023	
2024	
2025	
2026	
2027	
2028	
2029	
2030	
2031	
2032	
2033	
2034	
2035	
2036	
2037	
2038	
2039	
2040	
2041	
2042	
2043	
2044	
2045	
2046	
2047	
2048	
2049	
2050	
2051	
2052	
2053	
2054	
2055	
2056	
2057	
2058	
2059	
2060	
2061	
2062	
2063	
2064	
2065	
2066	
2067	
2068	
2069	
2070	
2071	
2072	
2073	
2074	
2075	
2076	
2077	
2078	
2079	
2080	
2081	
2082	
2083	
2084	
2085	
2086	
2087	
2088	
2089	
2090	
2091	
2092	
2093	
2094	
2095	
2096	
2097	
2098	
2099	
2100	
2101	
2102	
2103	
2104	
2105	
2106	
2107	
2108	
2109	
2110	
2111	
2112	
2113	
2114	
2115	
2116	
2117	
2118	
2119	
2120	
2121	
2122	
2123	
2124	
2125	
2126	
2127	
2128	
2129	
2130	
2131	
2132	
2133	
2134	
2135	
2136	
2137	
2138	
2139	
2140	
2141	
2142	
2143	
2144	
2145	
2146	
2147	
2148	
2149	
2150	
2151	
2152	
2153	
2154	
2155	
2156	
2157	
2158	
2159	
2160	
2161	
2162	
2163	

21/07/2020

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G333211606949655010
21/07/2020 16:10:29

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:10:20
257302573 SEGUNDA VIA 0003

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	21/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.359.000.028.852
VALOR TOTAL	380,16

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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.758.1C1.AD5.D84.95A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.