

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>CLASSMED</b><br>PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI<br>RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040<br>(43) 3275-3105<br>classmed@uol.com.br                                                                                          |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.061.176<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4120 0701 3285 3500 0159 5500 1000 0611 7613 9876 6113<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141200119115644 03/07/2020 13:58:21                                                                           |  | CNPJ<br>01.328.535/0001-59                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>903.13375-90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                  |  | CNPJ<br>01.328.535/0001-59                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA</b><br>ENDEREÇO<br><b>RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222</b><br>MUNICÍPIO<br><b>NOVA SANTA BARBARA</b><br>FONE/FAX<br><b>(43)3266-1222</b><br>UF<br><b>PR</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                               |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro<br><b>95.561.080/0001-60</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | DATA DE EMISSÃO<br><b>03/07/2020</b>                                                                                                             |  | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br><b>03/07/2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| CEP<br><b>86250-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | HORA DE SAÍDA<br><b>13:58:26</b>                                                                                                                 |  | HORA DE SAÍDA<br><b>13:58:26</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 31/07/20 R\$ 84,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 84,00 VALOR DO ICMS 15,12 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 84,00<br>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 84,00                                         |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>RAZÃO SOCIAL<br><b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A</b><br>ENDEREÇO<br><b>GRALHA AZUL, 301</b><br>QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA<br>FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59<br>MUNICÍPIO ARAPONGAS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39<br>NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b><br>CÓDIGO PRODUTO 1411 DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SCALP Nº23 Lote=82119111 Qtd=500 Fab=30/11/2019 Val=30/11/2024 EAN: 7898312244754 NCM/SH 90183929 CST 000 CFOP 5102 UNID. UN QUANT. 500 VALOR UNITÁRIO 0,168 VALOR TOTAL 84,00 BC ICMS 84,00 VALOR ICMS 15,12 ALIQ ICMS 18                                                        |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                              |                |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                         |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7<br>PREGAO ELETRONICO 39/2019 - P.E<br>REQ 10892 | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/07/2020, Valor Total: R\$ 84,00, Destinatário: PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222 - CENTRO - NOVA SANTA BARBARA/PR

**NF-e**

Convenio \_\_\_\_\_ Nº 39/19

☐ Tomada de Preço

☐ Carta convite

☐ Dispensa

☐ Inexigibilidade

☐ Pregão Eletrônico

☒ Pregão Presencial

E- 3244

Instalação em 07/07/2020

Orçamento nº 0721 989.679-08

Assinatura: Luiz M. L. Moura

P.E. 39/2019 Luiz

| AUTORIZAÇÃO  |      | PAGAMENTO |       |
|--------------|------|-----------|-------|
| DEPARTAMENTO | NOME | DATA      | VALOR |
| Instalação   |      | 13/10     |       |
| Contratos    |      |           |       |
| Ofício       |      |           |       |
| Exercícios   |      |           |       |
| Outros       |      |           |       |
| Total        |      |           |       |

BANCO DO BRASIL

001-9

## Recibo do Pagador

|                    |            |                                |                   |                     |          |                   |                   |
|--------------------|------------|--------------------------------|-------------------|---------------------|----------|-------------------|-------------------|
| Vencimento         | 31/07/2020 | Agência/Código do Beneficiário | 0359-X/00028852-7 | Número do Documento | 61176/01 | Nosso Número      | 28251780000001036 |
| Valor do Documento | 84,00      | (-) 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

Acador/Avalista

Beneficiário 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

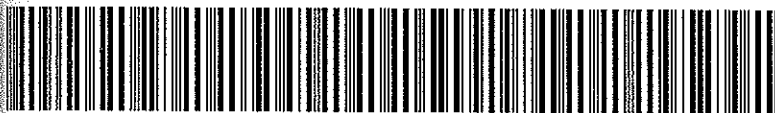
00190.00009 02825.178003 00001.036177 1 83330000008400

|                                                        |                     |               |            |                       |                                |                   |
|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento.            |                     |               |            |                       | Vencimento                     | 31/07/2020        |
| Beneficiário CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI |                     |               |            |                       | Agência/Código do Beneficiário | 0359-X/00028852-7 |
| RUA PICA-PAU, 1211 - 86701-040 Araçongas-PR            |                     |               |            |                       | Nosso Número                   | 28251780000001036 |
| Data do Documento                                      | Número do Documento | Espécie Doc   | Aceite     | Data do Processamento |                                |                   |
| 03/07/2020                                             | 61176/01            | DM            | S          | 03/07/2020            |                                |                   |
| Mo do Banco                                            | Carteira            | Espécie Moeda | Qtde Moeda | (x) Valor             | (=) Valor do Documento         | 84,00             |
|                                                        | 17 / 027            | R\$           |            |                       |                                |                   |
| Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário |                     |               |            |                       | (-) Desconto                   |                   |
|                                                        |                     |               |            |                       | (-) Outras Deduções/Abatimento |                   |
|                                                        |                     |               |            |                       | (+) 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

Acador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



IMPRIMIR

FECHAR

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**  
via GovConta Caixa

|                                             |                                                        |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Representação Numérica do Código de Barras: | 00190.0000 90282.517800 30000.103617 7 183330000008400 |
| Banco Emissor ou Destinatário:              | BANCO DO BRASIL S/A                                    |
| Nome do Beneficiário Original               | CLASSMED . PRODUTOS HOSPITALARES . EIRELI . EPP        |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original              | 01.328.535/0001-59                                     |
| Nome Fantasia:                              | CLASSMED . PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E.P.P           |
| Nome do Sacador/Avalista:                   |                                                        |
| CPF/CNPJ Pagadorr Avalista:                 |                                                        |
| Nome do Pagador Final:                      | FMS NOVA SANTA BAR ASSIST                              |
| CPF/CNPJ Pagador Final:                     | 08.854.896/0001-88                                     |
| Nome do Pagador:                            | PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA                  |
| CPF/CNPJ Pagador:                           | 95.561.080/0001-60                                     |
| Beneficiário Final:                         | CLASSMED . PRODUTOS HOSPITALARES . EIRELI . EPP        |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final:                | 01.328.535/0001-59                                     |
| Conta de Débito:                            | 0910/006/00000272-7                                    |
| Valor dos Juros (R\$):                      | 0,00                                                   |
| IOF (R\$):                                  | 0,00                                                   |
| Multa (R\$):                                | 0,00                                                   |
| Desconto (R\$):                             | 0,00                                                   |
| Abatimento (R\$):                           | 0,00                                                   |
| Data do Vencimento:                         | 31/07/2020                                             |
| Data de Débito:                             | 13/07/2020                                             |
| Valor Nominal (R\$):                        | 84,00                                                  |
| Valor Calculado (R\$):                      | 84,00                                                  |
| Valor Pago (R\$):                           | 84,00                                                  |
| Data/Hora da Operação:                      | 13/07/2020 - 13:43:03                                  |
| Código da Operação:                         | 095759094                                              |
| Chave de Segurança:                         | CXNPCUUGEF48Q928                                       |

**Operação realizada com sucesso.**

