

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 000.058.653 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0586 5319 6732 4806 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 141200090179568 21/05/2020 15:52:01							
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				CNPJ/CPF/IE Estrangeiro 95.561.080/0001-60							
ENDEREÇO RUA WOLFREDO BITTENCOURT DE MOARES, 222				DATA DE EMISSÃO 21/05/2020							
BAIRRO/DISTRITO CENTRO				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/05/2020							
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA		FONE/FAX (43)3266-1222		CEP 86250-000							
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:52:04							
FATURA/DUPLICATA 001 18/06/20 R\$ 356,73											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 356,73		VALOR DO ICMS 64,21		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 356,73									
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 356,73							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A			FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT						
ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301			PLACA DO VEÍCULO		UF PR						
MUNICÍPIO ARAPONGAS			CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59		INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39						
QUANTIDADE 3610		ESPÉCIE BENZINA RETIFICADA 1000 ML		MARCA							
NUMERAÇÃO 30049099		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
3610	BENZINA RETIFICADA 1000 ML Lote=04020 Qtd=3 Fab=01/02/2020 Val=28/02/2021	30049099	000	5102	FR	3	21,08	63,24	63,24	11,38	18
3821	BOBINA P/ESTERELIZAÇÃO 100 MM X 100 MTS Lote=0320 Qtd=3 Fab=01/03/2020 Val=30/03/2023	48043990	000	5102	RL	3	37,83	113,49	113,49	20,43	18
3847	SERINGA 01 ML C/AG 13X4,5 C/ 1 Lote=SSIAAA015A Qtd=1.000 Fab=30/12/2017 Val=30/12/2022	90183111	000	5102	UN	1.000	0,18	180,00	180,00	32,40	18

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: 10585

RESERVADO AO FISCO

☐ Convênio
☐ Tomada de Preço
☐ Carta convite
☐ Dispensa
☐ Inexigibilidade
☒ Pregão Eletrônico
☐ Pregão Presencial

Nº 26/19

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Indicação			
Contratos	79719		
Ordem			
Subsídio			
Despesa			
Despesa			
Despesa			
Despesa			
Despesa			

E-433

Valor que recolher

instante desta Nota Fiscal

Data: 25/05/2019

Valor de Recabimento: R\$ 1.000,00

Assinado por: Guilherme M. Lourenço mauro

CPF: 072.989.679-08

P 26/2019

[Assinatura]

IMPRIMIR **FECHAR****2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico**
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
Conta Origem:	0910/006/00000272-7

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\$ 356,73
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 366,73

Data de Débito:	28/05/2020
Data da Operação:	28/05/2020
Código da Operação:	00017578
Chave de Segurança:	0CHQ9CZSAK1VCU19
Operação realizada com sucesso.	