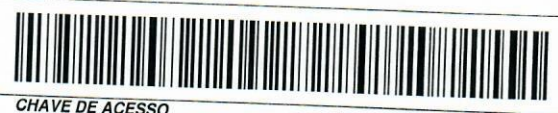


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.068.340
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121 0201 3285 3500 0159 5500 1000 0683 4012 8704 1220
 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 903.13375-90
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210042266793 26/02/2021 11:04:54
 CNPJ: 01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA
 ENDEREÇO: RUA PAPA JOAO XXIII, 1086
 MUNICÍPIO: SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA
 FONE/FAX: (43)3265-1266
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF/AliEstrangeiro: 09.000.336/0001-29
 DATA DE EMISSÃO: 26/02/2021
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 26/02/2021
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 903.13375-90
 HORA DE SAÍDA: 11:04:57

FATURA/DUPLICATA
 001 26/03/21 R\$ 1.070,00

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 DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.070,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: R PICA-PAU, 1211
 QUANTIDADE: 17
 ESPÉCIE: VOLUME
 FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
 MUNICÍPIO: ARAPONGAS
 MARCA:
 FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
 MUNICÍPIO: ARAPONGAS
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: PR
 CNPJ/CPF: 01.328.535/0001-59
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 903.13375-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3920	CEFTRIAXONA 1 GR INJ. IM/IV FR/AP PO S/DIL. (POS) cProdANVISA=1556200540052 PMC=0,00 Lote=100647S Qtd=100 Fab=16/10/2020 Val=30/09/2022 EAN: 7898560660177	30042059	060	5405	AP	100	10,70	1.070,00	0,00	0,00	0

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO
 Nº de Anotação: 68340
 Destino: Saúde
 Data: 26 / 02 / 2021
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome do Responsável: Glaucia Sakobemi

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 PRESENCIAL 07/2020
 AF 150/2021
 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
 RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/02/2021, Valor Total: R\$1.070,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA RUA PAPA JOAO XXIII, 1086 - CENTRO - SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA/PR

DATA DE RECEBIMENTO: 01/03/21
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*
 Kralen Sistemas (44) 3024-5011

Emilly Gabrielly Otento
 Farmacêutica
 GRF 25444 - Pr

NF-e
 Nº 000.068.340
 SÉRIE: 1

BANCO DO BRASIL | 001-9

Vencimento	26/03/2021	Agência/Código do Beneficiário	0359-X/00028852-7	Número do Documento	68340/01	Nosso Número	28251780000016662
Valor do Documento	1.070,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - CNPJ 09.000.336/0001-29 RUA PAPA JOAO XXIII, 1086 - CENTRO - 86240-000 SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA-PR							

Recibo do Pagador

Sacador/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 00016.662173 1 85710000107000

Local de Pagamento		Pagável em qualquer banco até o vencimento!		Vencimento		26/03/2021	
Beneficiário CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI RUA PICA-PAU, 1211 - 86701-040 Araçongas-PR		01.328.535/0001-59		Agência/Código do Beneficiário		0359-X/00028852-7	
Data do Documento	26/02/2021	Número do Documento	68340/01	Espécie Doc	DM	Aceite	S
Uso do Banco	Carteira	17 / 027	Espécie Moeda	R\$	Qtde Moeda	Data do Processamento	26/02/2021
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário				(x) Valor		Nosso Número	
						28251780000016662	
						(=) Valor do Documento	
						1.070,00	
						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - CNPJ 09.000.336/0001-29 RUA PAPA JOAO XXIII, 1086 - CENTRO - 86240-000 SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA-PR							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO
Nº da Nota Fiscal: 68340/01
Destino: Saúde
Data: 06/03/2021
Assinatura: [Signature]
Nome do Responsável: Gláucio Sakayama