RECEBEMOS DE CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2020 VALOR TOTAL: R$ 5.930,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.060.891
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
RUA PICA-PAU, 1211
CENTRO - 86701-040
ARAPONGAS - PR Fone/Fax: 4332753105

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.060.891
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0608 9118 0761 9207

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	**141200116281486 - 30/06/2020 10:38:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9031337590		**01.328.535/0001-59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**30/06/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-970**	**30/06/2020**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**0000000000**		**10:38:15**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/07/2020**
Valor	**R$ 5.930,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**5.930,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**5.930,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	**(0) Emitente**				**80.227.796/0001-59**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GRALHA AZUL, 301	**ARAPONGAS**	**PR**	**2010436039**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1112	CINARIZINA 25 MG COMP. EAN: 7898312244754; PMC: 0.00	30049069	060	5405	CP	6.000,0000	0,1300	780,00	0, 00	0, 00		0, 00	
961	CINARIZINA 75 MG COMP. EAN: 7896714203492; PMC: 0.00	30049069	060	5405	CP	6.000,0000	0,2000	1.200,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2315	DICLOFENACO DE POTASSIO 50 MG COMP. EAN: 7899095210714;	30049037	060	5405	CP	18.000,0000	0,1300	2.340,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2315	DICLOFENACO DE POTASSIO 50 MG COMP. EAN: 7899095210714;	30049037	060	5405	CP	2.000,0000	0,1300	260,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3336	RISPERIDONA 2 MG COMP. REVES. (C-1) EAN: 7897595611413; PMC: 0.00	30049069	060	5405	CP	9.000,0000	0,1500	1.350,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PREGAO ELETRONICO 09/2020 EMP.7590/2020 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA Inf. fisco: BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7	