

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040 (43) 3275-3105 classmed@outlook.com	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.089.343 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4124 1201 3285 3500 0159 5500 1000 0893 4316 5520 3045 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.328.535/0001-59
------------------------------------	---------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUN. DE CIDADE GAUCHA		75.377.200/0001-67	02/12/2024
ENDEREÇO RUA 25 DE JULHO, 1814		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87820-000
MUNICÍPIO CIDADE GAUCHA		FONE/FAX (44)3675-1122	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:06:45

FATURA/DUPLICATA			
001	30/12/2024	R\$ 2.473,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.473,20		173,12		0,00		0,00		2.473,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.473,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL ALIANÇA TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.701.440/0001-64
ENDEREÇO R JORGE NUNES KEHDI 197		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 115.926.838.118
QUANTIDADE 8	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,000		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
6216	COMPRESSA DE GAZE 7.5X7.5 Lote=794 Qtd=216 Fab=01/09/2024 Val=01/09/2029	30059090	000	5102	PT	216	11,45	2.473,20	2.473,20	173,12	7

DIVISÃO DE CONTRAS - P. M. C. G. - PR
 Declaro que as mercadorias foram recebidas de acordo.
 DATA: 02/12/24
 ASS. DO RESP. Wesley Pereira de Oliveira
 CPF: 02.005.020.31
 Secretário de Saúde

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 - Favor enviar o comprovante de pagamento via email, saulo.sfinanceiro@gmail.com PREGAO ELETRONICO 04/2024 PE AUT: 1706/2024 ENTREGA: RUA HUGO RIBEIRO DO CARMO, 3571 - AO LADO DO HOSPITAL A/C JANAINA RETENCAO DE R\$ 29,68 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF		Pre - 4124 Pro - 4124 H - 414/24 cont - 17124 saudo - F: 494 UBS	

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/12/2024, Valor Total: R\$2.473,20, Destinatário: PREFEITURA MUN. DE CIDADE GAUCHA RUA 25 DE JULHO, 1814 - CENTRO - CIDADE GAUCHA/PR		NF-e Nº 000.089.343 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	