

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701.040 (43) 3275-3105 classmed@uol.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4121 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0698 8213 0160 5639
	<b>Nº 000.069.882</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210114788459 28/05/2021 14:44:22</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>903.13375-90</b>	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>01.328.535/0001-59</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA-PR</b>				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro <b>77.774.594/0001-12</b>	DATA DE EMISSÃO <b>28/05/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA PREFEITO ALDO SAMPAIO RIBAS, 222</b>			BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>84200-000</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>28/05/2021</b>
MUNICÍPIO <b>JAGUARIAIVA</b>	FONE/FAX <b>(43)3535-1261</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA <b>14:44:37</b>	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 25/06/2021 R\$ 2.262,00			
--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>2.262,00</b>		VALOR DO ICMS <b>158,34</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.262,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.262,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A</b>						FRETE POR CONTA <b>0-Rem (CIF)</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>PR</b>	CNPJ/CPF <b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>GRALHA AZUL, 301</b>						MUNICÍPIO <b>ARAPONGAS</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>201.04360-39</b>		
QUANTIDADE <b>8</b>	ESPÉCIE <b>VOL</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>16,000</b>	PESO LÍQUIDO					

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
5460	MASCARA SEMIFACIAL PFF2 S/VALVULA AZUL C/ 1	63079010	000	5102	UN	780	2,90	2.262,00	2.262,00	158,34	7

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	------------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7</b> <b>DISPENSA DE LICITACAO</b> <b>EMP 163/2021</b> <b>LOCAL: CAMARA MUNICIPAL.</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/05/2021, Valor Total: R\$2.262,00, Destinatário: CAMARA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA-PR RUA PREFEITO ALDO SAMPAIO RIBAS, 222 - CENTRO - JAGUARIAIVA/PR		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.069.882</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	