

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 000.060.373

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4120 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0603 7318 5600 1372

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141200110342129 22/06/2020 08:54:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
76.206.465/0001-65

DATA DE EMISSÃO  
22/06/2020

ENDEREÇO  
AV. DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85887-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
22/06/2020

MUNICÍPIO  
MATELANDIA

FONE/FAX  
(00)0000-0000

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
08:54:29

|                  |          |              |  |  |
|------------------|----------|--------------|--|--|
| FATURA/DUPLICATA |          |              |  |  |
| 001              | 20/07/20 | R\$ 5.526,00 |  |  |

|                         |  |      |                 |  |      |                                      |  |                          |
|-------------------------|--|------|-----------------|--|------|--------------------------------------|--|--------------------------|
| 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 TOTAL DOS PRODUTOS |
|                         |  |      |                 |  |      |                                      |  | 5.526,00                 |
| 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 DA NOTA      |
|                         |  |      |                 |  |      |                                      |  | 5.526,00                 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
80.227.796/0001-59

ENDEREÇO  
GRALHA AZUL, 301

MUNICÍPIO  
ARAPONGAS

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
201.04360-39

QUANTIDADE  
3

ESPÉCIE  
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
10,000

PESO LÍQUIDO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 4474           | LEVOME PROMAZINA 100 MG (C-1) (C-1)<br>Lote=1176/19 Qtd=6.000 Fab=20/11/2019 Val=31/10/2021<br>EAN: 7896676403374                                              | 30049079 | 060 | 5405 | CP    | 6.000  | 0,75           | 4.500,00    | 0,00    | 0,00       | 0          |
| 3794           | NORIPURUM (SUCROFER) EV INJ.AMP. 5 ML<br>cProdANVISA=1427700350023 PMC=0,00<br>Lote=B5C0285 Qtd=17 Fab=01/08/2019 Val=31/07/2022<br>EAN: 8902344901147         | 30049099 | 060 | 5405 | AP    | 17     | 7,00           | 119,00      | 0,00    | 0,00       | 0          |
| 3794           | NORIPURUM (SUCROFER) EV INJ.AMP. 5 ML<br>cProdANVISA=1427700350023 PMC=0,00<br>Lote=B5C0186 Qtd=1 Fab=01/05/2019 Val=30/04/2022<br>EAN: 8902344901147          | 30049099 | 060 | 5405 | AP    | 1      | 7,00           | 7,00        | 0,00    | 0,00       | 0          |
| 3340           | RISPERIDONA 2 MG COMP. REVES. (C-1) (POS)<br>cProdANVISA=1029802000091 PMC=0,00<br>Lote=19040176 Qtd=6.000 Fab=01/04/2019 Val=01/04/2021<br>EAN: 7896676410921 | 30049069 | 060 | 5405 | CP    | 6.000  | 0,15           | 900,00      | 0,00    | 0,00       | 0          |

|                     |                          |                              |                |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| 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 09/2020  
EMP. 7166/2020  
ENTREGAR: AVENIDA CRISTOVAO - FARMACIA BASICA MUNICIPAL  
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: 22/06/2020, Valor Total: R\$5.526,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.060.373  
SÉRIE: 1