

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 000.074.896

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0901 3285 3500 0159 5500 1000 0748 9616 9564 3084

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230247952600 21/09/2023 08:41:32

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
21/09/2023

ENDEREÇO
AV DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85887-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
21/09/2023

MUNICÍPIO
MATELANDIA

FONE/FAX
(00)0000-0000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:37:05

FATURA/DUPLICATA

001

19/10/2023

R\$ 1.114,03

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
1.114,03

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
1.114,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0004-30

ENDEREÇO
AV AGRO INDUSTRIAS DAS 1500

MUNICÍPIO
CASCAVEL

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
410.14839-03

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
12,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO
6185

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO
DEGERMANTE C/TENSOATIVO 01000 ML (IODOPOLIVIDONA)
Lote=M32322 Qtd=24 Fab=01/07/2022 Val=30/07/2024

NCM/SH
30039099

CST
060

CFOP
5405

UNID.
LT

QUANT.
24

VALOR UNITÁRIO
46,418

VALOR TOTAL
1.114,03

BC ICMS
0,00

VALOR ICMS
0,00

ALIQ. ICMS
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 74/2023 P.E
EMP: 13662/2023
ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL- AV.CRISTOVAO COLOMBO, Nº1425 - CENTRO
RETENCAO DE R\$ 13,37 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF, R\$ 11,14 NO PERCENTUAL DE 1 REF CSLL, R\$ 7,24 NO PERCENTUAL DE 0,65 DE PIS E R\$ 33,42 NO PERCENTUAL DE 3 DE COFINS
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/09/2023,Valor Total: R\$1.114,03, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.074.896

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011