

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701.040  
(43) 3275-3105  
classmed@uoi.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.078.353

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0301 3285 3500 0159 5500 1000 0783 5314 2475 7338

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  
141240068955399 06/03/2024 16:02:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOOME/RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
76.206.465/0001-65

DATA DE EMISSÃO  
06/03/2024

ENDEREÇO  
AV DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85887-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
06/03/2024

MUNICÍPIO  
MATELANDIA

FONE/FAX  
(00)0000-0000

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
15:59:09

FATURA/DUPLICATA

001

03/04/2024

R\$ 2.587,35

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 | 2.587,35 |
| 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      | 2.587,35 |

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  
7

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
21,000

PESO LÍQUIDO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                          | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 6185           | DEGERMANTE C/TENSOATIVO 01000 ML (IODOPOLIVIDONA)<br>Lote=M36267 Qtd=12 Fab=01/11/2023 Val=30/11/2025 | 30039099 | 060 | 5405 | LT    | 12     | 46,4180        | 557,02      | 0,00    | 0,00       | 0          |
| 6187           | TOPICO SOL. AQUOSA 1000 ML (IODOPOLIVIDONA)<br>Lote=M36484 Qtd=48 Fab=03/01/2024 Val=02/01/2026       | 30039099 | 060 | 5405 | LT    | 48     | 42,2986        | 2.030,33    | 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 74/2023 P.E  
EMP:3359/2024  
ENTREGA:FARMACIA BASICA MUNICIPAL-AVENIDA CRISTOVAO  
COLOMBO,Nº1.425,CENTRO  
RETENCAO DE R\$ 31,05 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF  
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:06/03/2024,Valor Total: R\$2.587,35, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.078.353  
SÉRIE: 1