

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 000.085.025 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0801 3285 3500 0159 5500 1000 0850 2518 5646 7054 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240249998891 20/08/2024 16:18:03	
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 MUNICIPAL DE MATELANDIA				76.206.465/0001-65		20/08/2024	
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 800				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85887-970	
MUNICÍPIO MATELANDIA				FONE/FAX (00)0000-0000		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:15:21	

FATURA/DUPLICATA			
001	17/09/2024	R\$ 80,00	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
80,00		5,60		0,00		0,00		80,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								80,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL CORREIOS SEDE				0-Rem (CIF)						DF		34.028.316/0001-03	
ENDEREÇO SETOR SBN QUADRA 1 BLOCO A SN				MUNICÍPIO BRASILIA								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME											

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO					NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS
552	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ. 1 ML (C-1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=2417286 Qtd=50 Fab=29/04/2024 Val=30/04/2026 EAN: 7896006260370					30049069	000	5102	AP	50	1,5999	80,00	80,00
													5,60
													7

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 108/2023 PE EMP:9849/2024 ENTREGA:FARMACIA BASICA MUNICIPAL-AV.CRISTOVAO COLOMBO,1425,CENTRO RETENCAO DE R\$ 0,96 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF			

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/08/2024,Valor Total: R\$80,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº 000.085.025	
		SÉRIE: 1	