

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701.040 (43) 3275-3105 classmed@outlook.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.087.136 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 1001 3285 3500 0159 5500 1000 0871 3613 4609 3847 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>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240300950570 03/10/2024 14:08:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.328.535/0001-59

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b>		76.206.465/0001-65	03/10/2024
ENDEREÇO <b>AV DUQUE DE CAXIAS, 800</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 85887-970
MUNICÍPIO <b>MATELANDIA</b>		FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:04:32

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	31/10/2024	R\$ 23.973,90	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	23.973,90	1.678,17	0,00	0,00	23.973,90	
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	23.973,90

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA</b>		0-Rem (CIF)			PR	00.428.307/0004-30
ENDEREÇO <b>AV AGRO INDUSTRIAS DAS 1500</b>		MUNICÍPIO <b>CASCADEL</b>			PR	410.14839-03
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
12	VOLUME			6,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3304	AMBROXOL 7,5 MG/ML 50 ML GOTAS cProdANVISA=1476100150021 PMC=0,00 Lote=230215 Qtd=12 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2025 EAN: 7897848500563	30049039	000	5102	FR	12	4,3499	52,20	52,20	3,65	7
3830	BACLOFENO 10MG COMP. cProdANVISA=1037001110017 PMC=0,00 Lote=2717231 Qtd=3.000 Fab=03/06/2024 Val=03/06/2026 EAN: 7896261000520	30049099	000	5102	CP	3.000	0,1399	419,70	419,70	29,38	7
992	CODEINA 30 MG COMP. (A-2) cProdANVISA=1029801990029 PMC=0,00 Lote=50011650 Qtd=10.500 Fab=06/03/2024 Val=06/03/2026 EAN: 7896676400175	30044940	000	5102	CP	10.500	1,5668	16.451,40	16.451,40	1.151,60	7
992	CODEINA 30 MG COMP. (A-2) cProdANVISA=1029801990029 PMC=0,00 Lote=50014665 Qtd=4.500 Fab=25/05/2024 Val=25/05/2026 EAN: 7896676400175	30044940	000	5102	CP	4.500	1,5668	7.050,60	7.050,60	493,54	7

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	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 21/2024 P.E EMP 16590/2024 ENTREGA:FARMACIA BASICA MUNICIPAL-AV.CRISTOVAO COLOMBO,1425,CENTRO RETENCAO DE R\$ 287,69 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:03/10/2024,Valor Total: R\$23.973,90, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR	<b>NF-e</b> Nº 000.087.136 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR