

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 000.097.286 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4125 0701 3285 3500 0159 5500 1000 0972 8614 3691 1242 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	

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 14/07/2025
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 800		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85887-970
MUNICÍPIO MATELANDIA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/07/2025
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:38:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA		CNPJ/CPF 76.206.465/0001-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85887-000
MUNICÍPIO MATELÂNDIA		UF PR	FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA 001	11/08/2025	R\$ 559,60			
--------------------------------	------------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 559,60	VALOR DO ICMS 109,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 559,60
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 559,60

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 4	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,000	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3830	BACLOFENO 10MG COMP. cProdANVISA=1037001110017 PMC=0,00 Lote=2717246 Qtd=4.000 Fab=28/03/2025 Val=28/03/2027 EAN: 7896261000520	30049099	000	5102	CP	4.000	0,1399	559,60	559,60	109,12	19,5

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 - Favor enviar o comprovante de pagamento via email, saulo.sfinanceiro@gmail.com PREGAO ELETRONICO 21/2024 P.E EMP: 9516/2025 ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL - AV. CRISTOVAO COLOMBO, N° 1425, CENTRO. RETENCAO DE R\$ 6,72 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:14/07/2025,Valor Total: R\$559,60, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR		NF-e Nº 000.097.286 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	