

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CLASSMED**

PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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 000.098.166

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0801 3285 3500 0159 5500 1000 0981 6617 8240 1753

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

141250258407657 07/08/2025 15:31:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO

CNPJ

01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	CNPJ/CPF/Id Estrangeiro 76.206.465/0001-65	DATA DE EMISSÃO 07/08/2025
ENDERECO AV DUQUE DE CAXIAS, 800	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85887-970
MUNICÍPIO MATELANDIA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL PR

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLOCATA

001	04/09/2025	R\$ 1.761,00				
-----	------------	--------------	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.761,00	VALOR DO ICMS 343,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.761,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

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
ENDERECO AV AGRO INDUSTRIAS DAS 1500	MUNICÍPIO CASCABEL			UF INSCRIÇÃO ESTADUAL PR	410.14839-03
QUANTIDADE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4370	AGULHA P/COLETA DE SANGUE A VACUO 25X8 (21 G) C/ 100 cProdANVISA=0010369460040 PMC=0,00 Lote=21022023 Qtd=50 Fab=21/02/2023 Val=21/02/2028 EAN: 7898451983552	90183219	000	5102	CX	50	24,03	1.201,50	1.201,50	234,29	19,5
6174	BANDAGEM ADESIVA HIPOALERGICA (STOPER) C/ 500 cProdANVISA=0010426950002 PMC=0,00 Lote=R121201/02Be Qtd=50 Fab=21/02/2025 Val=21/02/2027 EAN: 7898652374647	56031290	000	5102	CX	50	11,19	559,50	559,50	109,10	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 44/2024 PE EMP:13065/2025 ENTREGA:FARMACIA BASICA MUNICIPAL-AV. CRISTOVAO COLOMBO, N°1425, CENTRO. RETENCAO DE R\$ 21,13 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:07/08/2025, Valor Total: R\$1.761,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.098.166

SÉRIE: 1