

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

Nº 000.099.267

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4125 0901 3285 3500 0159 5500 1000 0992 6715 3515 4408

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  
141250298016177 08/09/2025 10:01:57

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  
08/09/2025

ENDEREÇO  
AV DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85887-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
08/09/2025

MUNICÍPIO  
MATELANDIA

FONE/FAX  
(00)0000-0000

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
09:57:23

FATURA/DUPLICATA

001

06/10/2025

R\$ 197,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
197,50

VALOR DO ICMS  
38,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
197,50

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  
197,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
CORREIOS SEDE

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
DF

CNPJ/CPF  
34.028.316/0001-03

ENDEREÇO  
SETOR SBN QUADRA 1 BLOCO A SN

MUNICÍPIO  
BRASILIA

UF  
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2288	AMINOFILINA 24MG/ML AMP. 10 ML EAN: 7898123906032 cProdANVISA=1134301180012 PMC=0,00 Lote=E-001/25M Qtd=50 Fab=29/01/2025 Val=31/12/2026	30049099	000	5102	AP	50	3,9499	197,50	197,50	38,51	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:11932/2025  
ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL - AV. CRISTOVAO COLOMBO, Nº 1425, CENTRO.  
RETENCAO DE R\$ 2,37 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:08/09/2025,Valor Total: R\$197,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.099.267

SÉRIE: 1