

## 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 000.099.267

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](http://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

141250298016177 08/09/2025 10:01:57

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

08/09/2025

ENDERECO

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

HORA DE SAÍDA

09:57:23

## FATURA/DUPLICATA

001 06/10/2025 R\$ 197,50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

01.328.535/0001-59

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 197,50                  | 38,51           | 0,00                                 | 0,00                       | 197,50                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS  | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 197,50                   |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIPÇÃO 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<br>EAN: 7898123906032<br>cProdANVISA=1134301180012 PMC=0,00<br>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, N° 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

NF-e

Nº 000.099.267  
SÉRIE: 1