

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 000.090.300

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0101 3285 3500 0159 5500 1000 0903 0011 8849 6132

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
141250018239554 17/01/2025 17:46:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
76.206.465/0001-65

DATA DE EMISSÃO
17/01/2025

ENDEREÇO
AV DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85887-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
17/01/2025

MUNICÍPIO
MATELANDIA

FONE/FAX
(00)0000-0000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:44:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOOME/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

14/02/2025

R\$ 241,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
241,00

VALOR DO ICMS
16,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
241,00

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
241,00

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

ENDEREÇO
AV AGRO INDUSTRIAS DAS 1500

MUNICÍPIO
CASCAVEL

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
410.14839-03

QUANTIDADE
VOLUME

ESPÉCIE

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
3304	AMBROXOL 7,5 MG/ML 50 ML GOTAS cProdANVISA=1476100150021 PMC=0,00 Lote=230484 Qtd=10 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2025 EAN: 7897848500563	30049039	000	5102	FR	10	4,3499	43,50	43,50	3,04	7
3087	AMINOFILINA 24MG/ML AMP. 10 ML cProdANVISA=1037002860011 PMC=0,00 Lote=9073165 Qtd=10 Fab=01/01/2024 Val=01/01/2026 EAN: 7896112190738	30049099	000	5102	AP	10	3,9499	39,50	39,50	2,76	7
3087	AMINOFILINA 24MG/ML AMP. 10 ML cProdANVISA=1037002860011 PMC=0,00 Lote=9073172 Qtd=40 Fab=01/02/2024 Val=01/02/2026 EAN: 7896112190738	30049099	000	5102	AP	40	3,9499	158,00	158,00	11,06	7

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:85/2025
ENTREGA:AV.CRISTOVAO COLOMBO,Nº1425,CENTRO-FARMACIA MUNICIPAL
RETENCAO DE R\$ 2,89 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:17/01/2025,Valor Total: R\$241,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.090.300

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011