

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 000.090.493 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4125 0101 3285 3500 0159 5500 1000 0904 9318 2058 3401 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO SIMPLES REMESSA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250025805539 24/01/2025 14:59:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA		76.206.465/0001-65	24/01/2025
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 800		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85887-970
MUNICÍPIO MATELANDIA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:57:26

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

FATURA/DUPLICATA

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	
2.350,20	164,51	0,00	0,00	2.350,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.350,20

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 CASCADEL			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 410.14839-03
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
992	CODEINA 30 MG COMP. (A-2) cProdANVISA=1029801990029 PMC=0,00 Lote=50015024 Qtd=1.500 Fab=04/06/2024 Val=04/06/2026 EAN: 7896676400175	30044940	000	5949	CP	1.500	1,5668	2.350,20	2.350,20	164,51	7

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 - Favor enviar o comprovante de pagamento via email, saulo.sfinanceiro@gmail.com REF A NF 90298 EMP:86/2025 ENTREGA:AV.CRISTOVAO COLOMBO,Nº1425,CENTRO-FARMACIA MUNICIPAL RETENCAO DE R\$ 28,20 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF	

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/01/2025,Valor Total: R\$2.350,20, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR		NF-e Nº 000.090.493 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	