

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 000.093.043

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0401 3285 3500 0159 5500 1000 0930 4317 7023 4132

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
141250105874946 02/04/2025 08:15:44

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
02/04/2025

ENDEREÇO
AV DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85887-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
02/04/2025

MUNICÍPIO
MATELANDIA

FONE/FAX
(00)0000-0000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:15:08

FATURA/DUPLICATA

001

30/04/2025

R\$ 240,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	240,30	VALOR DO ICMS	46,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	240,30
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								240,30	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CORREIOS SEDE

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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
4370	AGULHA P/COLETA DE SANGUE A VACUO 25X8 (21 G) C/ 100 cProdANVISA=0010369460040 PMC=0,00 Lote=21022023 Qtd=10 Fab=21/02/2023 Val=21/02/2028 EAN: 7898451983552	90183219	000	5102	CX	10	24,03	240,30	240,30	46,86	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:3628/2025
ENTREGA:AV.CRISTOVAO COLOMBO,Nº1425,CENTRO-FARMACIA MUNICIPAL
RETENCAO DE R\$ 2,88 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:02/04/2025,Valor Total: R\$240,30, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.093.043

SÉRIE: 1