

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 000.093.044

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0401 3285 3500 0159 5500 1000 0930 4415 4788 8451

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
141250105907057 02/04/2025 08:33:34

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
08:33:00

FATURA/DUPLICATA

001 30/04/2025 R\$ 97,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	97,99	VALOR DO ICMS	19,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	97,99
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								97,99	

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	Inscrição Estadual			
Quantidade VOLUME	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Aliq. ICMS
7542	ATROPINA 0,25 MG/ML IM / IV AMP. 1 ML cProdANVISA=1108500170026 PMC=0,00 Lote=25020134 Qtd=100 Fab=24/01/2025 Val=31/01/2027 EAN: 7898166041011	30039099	000	5102	AP	100	0,9799	97,99	97,99	19,11	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:3548/2025
ENTREGA:AV.CRISTOVAO COLOMBO,Nº1425,CENTRO-FARMACIA MUNICIPAL
RETENCAO DE R\$ 1,18 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\$97,99, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.093.044
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011