



## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Rua Sergipe, 23 – Sala 1  
 Edif. Leônidas - La Salle  
 Patu Branco – PR  
 CEP: 85.505-250  
 (46) 32255767 ou (46) 999721820  
 farmaceutico@abcdistribuidora.far.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.028.777**  
**SÉRIE: 1**  
 FOLHA: 1/1



**CHAVE DE ACESSO**  
 4125 1012 0143 7000 0167 5500 1000 0287 7713 5658 4830

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 Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250351393159 17/10/2025 17:47:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

905.21263-01

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO

908.48343-08

CNPJ

12.014.370/0001-67

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
<b>MUNICIPIO DE MATELANDIA</b>			<b>76.206.465/0001-65</b>	<b>17/10/2025</b>
ENDEREÇO	AV DUQUE DE CAXIAS, 800	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO	CEP 85887-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/10/2025
MUNICÍPIO	MATELANDIA	FONE/FAX	(45)3262-8350	UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:46:49

## FATURA/DUPLICATA

001	16/11/2025	R\$ 496,50				
-----	------------	------------	--	--	--	--

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	96,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	496,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	---	-----------------	-------------	-------------------	----	----------

ENDEREÇO	RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116 14216	MUNICÍPIO	SAO JOSE DOS PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.17064-77
----------	-------------------------------------	-----------	----------------------	-------	---------------------------------

QUANTIDADE	ESPECIE	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
797	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 MEDIX cProdANVISA=0080495510041 PMC=0,00 Lote=2488714 Qtd=30 Fab=30/04/2025 Val=30/03/2030 EAN: 7898652370960	90183921	000	5102	UN	30	2,15	64,50	64,50	12,58	19,5
2009	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 MEDIX cProdANVISA=0080495510041 PMC=0,00 Lote=2488716 Qtd=100 Fab=30/04/2025 Val=30/03/2030 EAN: 7898652370977	90183921	000	5102	UN	100	2,16	216,00	216,00	42,12	19,5
2010	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 MEDIX cProdANVISA=0080495510041 PMC=0,00 Lote=2421818 Qtd=100 Fab=30/06/2024 Val=30/05/2029 EAN: 7898652370984	90183921	000	5102	UN	100	2,16	216,00	216,00	42,12	19,5

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Sicredi - Agencia 0737 Conta Corrente: 39.989-2 Banco do Brasil - Agencia: 8563-4  
 Conta Corrente: 108-2 CHAVE PIX - 12.014.370/0001-67

## RESERVADO AO FISCO

NOTA DE EMPENHO 15989/2025

PE 44/2025

CONTRATO 250

ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO , 1425 FARMACIA BASICA -  
 - MATELANDIA - PR - 85887000

Retencao de R\$ 5,96 ref. 1,2% de IRRF, R\$ 0 ref. 0% de CSLL,R\$ 0 Ref. 0% de PIS,R\$ 0 ref.  
 0% de Cofins

Prazo de conferencia da mercadoria 48 horas.

Recebemos de ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/10/2025,Valor Total: R\$496,50, Destinatário: MUNICIPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

NF-e

Nº 000.028.777  
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR