



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000066 MUNICIPIO DE MATELANDIA

Nº: 2225 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rodovia PR 493, 3940
Bairro: FRARON
85503-378 Pato Branco - PR
Fone: (46)3223-4199



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **[1]**
Nº 2.225
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4125.1052.1799.6300.0106.5500.1000.0022.2510.0448.6393

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

141250357959684 - 23/10/2025 10:32:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9102691609

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
52.179.963/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | |
|---|------------------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL 00000066 MUNICIPIO DE MATELANDIA | CNPJ 76.206.465/0001-65 | DATA EMISSÃO 23/10/2025 |
| ENDEREÇO AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 85887-000 |
| MUNICÍPIO Matelandia | FONE / FAX (045)3262-8350 | UF PR |

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

| | | |
|---------------------|-----------------|--------------------|
| NOME / RAZAO SOCIAL | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX |

FATURA/DUPPLICATAS

2225/1 - 07/11/25 - 4916,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS 4.916,40 | VALOR DO ICMS 958,70 | BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.916,40 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|--|-------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA - CAS | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 00.428.307/0004-30 |
| ENDEREÇO AV. DAS AGROINDUSTRIAS, 1500 | MUNICÍPIO CASCAVEL | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903 | | |
| QUANTIDADE 3 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 3,0000 | PESO LÍQUIDO 3,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------------|--|-------------|------|------------|----------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 2306 30049069 | CILOSTAZOL 100 MG 60 CPR Marca: EUROFARMA Lote: 990530 30/11/2026 FAB:01/05/2025 Qtde: 12000.00 Reg MS: 1004309920068 Número da FCI: / CEST: 13.002.01 | 500 5102 | CPR | 12000,0000 | 0,4097 | 0,0000 | 4.916,40 | 4.916,40 | 958,70 | 0,00 | 19,50 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta p/ deposito LOGMEDI: Banco do Brasil Ag: 8563-4 c/c: 1172-X/Chave PIX
CNPJ 52179963000106 (Banco Itau)/EMP 13205/2025 PE 26/25 ENTREGA:
FARMACIA BASICA MUN. AV.CRISTOVAO COLOMBO, 1425 , CENTRO / IR
1,2% R\$ 59,00 E O CODIGO DE NATUREZA DE RENDIMENTO E O 17008

RESERVADO AO FISCO