

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES</b><br><br>R MARINGA, 2904<br>SAO CRISTOVAO - CASCAVEL - PR<br>CEP: 85816-280 Fone: (45)3306-7151 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 000.000.932</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>FOLHA: 1/1 | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4122 0434 6207 3500 0130 5500 1000 0009 3211 0036 7939<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|---|

|  |  |                            |
|--|--|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b> | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141220088854316 18/04/2022 08:47:10 |                            |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>908.24469-98                   | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br>34.620.735/0001-30 |

|  |  |                               |                                     |                           |
|--|--|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>MUNICÍPIO DE MATELANDIA</b> | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro<br>76.206.465/0001-65 | DATA DE EMISSÃO<br>18/04/2022 |                                     |                           |
| ENDEREÇO<br>AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - ",   | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                    | CEP<br>85887-000              | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>18/04/2022 |                           |
| MUNICÍPIO<br>MATELANDIA  | FONE/FAX<br>(00)0000-0000                    | UF<br>PR                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | HORA DE SAÍDA<br>08:46:51 |

|   |
|---|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 18/05/2022 R\$ 13.980,00 |
|---|

|                                 |                         |  |                                    |                                       |                                  |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |  |                                    |                                       |                                  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>13.980,00 |                                  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>13.980,00 |

|  |                                |             |                    |            |              |
|--|--------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                |             |                    |            |              |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                      | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE<br>60                           | ESPÉCIE<br>CX                  | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |  |          |       |      |       |        |                |             |         |            |            |
|---------------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| CÓDIGO PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
| 1366                            | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML<br>Lote=22C16122F Qtd=3.000 Fab=24/03/2022 Val=24/03/2024 | 30039099 | 0500  | 5102 | UND   | 3.000  | 4,66           | 13.980,00   | 0,00    | 0,00       | 0          |

|                         |                          |                              |                |
|-------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                              |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMPENHO 4652/2022 PE 26/2022 PROCESSO 48/2021<br>ENTREGA: RUA CRISTOVAO COLOMBO 1425 CENTRO<br>MATELANDIA PR<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006<br>CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL 001 - AG 4693-0 - C/C 44450-2 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

|   |   |
|---|---|
| Recebemos de GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/04/2022, Valor Total: R\$13.980,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - ", - CENTRO - MATELANDIA/PR | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.000.932</b><br><b>SÉRIE: 1</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                 |