

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES</b>  R RAFAEL PICOLI, 978 CENTRO - CASCAVEL - PR CEP: 85812-180 Fone: (45)3306-7151	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.002.060</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0134 6207 3500 0130 5500 1000 0020 6016 4426 2977  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240029549362 30/01/2024 16:27:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.24469-98	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.620.735/0001-30

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE MATELANDIA</b>		76.206.465/0001-65	30/01/2024
ENDEREÇO <b>AV DUQUE DE CAXIAS, 800</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 85887-000
MUNICÍPIO <b>MATELANDIA</b>		FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:27:30

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	29/02/2024	R\$ 16.740,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.740,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				16.740,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
RAZÃO SOCIAL <b>BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO <b>AVENIDA DOUTOR EZUEL PORTES 24517</b>		MUNICÍPIO <b>CASCAVEL</b>	UF PR	CNPJ/CPF 48.740.351/0025-32
QUANTIDADE 10	ESPECIE <b>VOLUMES</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000
				PESO LÍQUIDO 20,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
1916	CEFTRIAXONA 1 GR IM/IV INJ cProdANVISA=1556200540052 PMC=0,00 Lote=111059C Qtd=300 Fab=21/09/2023 Val=31/08/2025	30042059	040	5102	UND	300	4,700	1.410,00	0,00	0,00	0	
2019	VENLAFAXINA 75 MG CPR (C1) cProdANVISA=1542302500221 PMC=0,00 Lote=2305983 Qtd=17.100 Fab=28/04/2023 Val=30/04/2025	30049099	040	5102	UND	17.100	0,511	8.738,10	0,00	0,00	0	
2019	VENLAFAXINA 75 MG CPR (C1) cProdANVISA=1542302500221 PMC=0,00 Lote=2305986 Qtd=12.900 Fab=29/04/2023 Val=30/04/2025	30049099	040	5102	UND	12.900	0,511	6.591,90	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>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO: 654/2024 PE: 108/2023 ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - CENTRO MATELANDIA-PR RETENCAO NO VALOR DE R\$ 200,88 NO PERCENTUAL DE 1,2 REFERENTE AO IRRF CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL 001 AG 3407-X C/C 102898-7		

Recebemos de GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/01/2024,Valor Total: R\$16.740,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.002.060</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	