

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**GHOLDMED DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS HOSPITALARES**
RUA RAFAEL PICOLI, 978, Sala 03
CEP: 85812-180
Fone: (45) 3306-7151

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.171
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0834 6207 3500 0130 5500 1000 0031 7112 9782 3829

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250265623885 13/08/2025 12:13:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.24469-98

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.620.735/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATELANDIA		CNPJ/CPF/Id Estrangeiro 76.206.465/0001-65	DATA DE EMISSÃO 13/08/2025	
ENDERECO AV DUQUE DE CAXIAS, 800		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85887-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/08/2025
MUNICÍPIO MATELANDIA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:13:04

FATURA/DUPLICATA

001	12/09/2025	R\$ 16.671,00				
-----	------------	---------------	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.671,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PLAV TRANSPORTADORA LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.002.453/0001-82
ENDERECO AV ARACY TANAKA BIAZETTO 6268	MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.64778-83		

QUANTIDADE ESPECIE MARCA

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2148	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMP. cProdANVISA=1438101740032 PMC=0,00 Lote=2502693 Qtd=600 Fab=13/01/2025 Val=13/01/2027	30049099	040	5102	UND	600	0,060	36,00	0,00	0,00	0
1313	AMBROXOL 15MG/5ML INF 100ML cProdANVISA=1108500390085 PMC=0,00 Lote=AP25F139 Qtd=180 Fab=03/06/2025 Val=03/05/2027	30049099	040	5102	FR	180	2,230	401,40	0,00	0,00	0
1267	ACEBROFILINA AD 10 MG/ML XPE 120 ML cProdANVISA=1438101310038 PMC=0,00 Lote=2502471 Qtd=700 Fab=06/02/2025 Val=06/02/2027	30049039	040	5102	FR	700	4,800	3.360,00	0,00	0,00	0
2143	ACEBROFILINA INF 5 MG/ML XPE 120 ML cProdANVISA=1438101310046 PMC=0,00 Lote=2505229 Qtd=300 Fab=11/03/2025 Val=11/03/2027	30049039	040	5102	FR	300	3,384	1.015,20	0,00	0,00	0
282	IMIPRAMINA 25MG CPR (C1) cProdANVISA=1029800230136 PMC=0,00 Lote=50015467 Qtd=2.600 Fab=18/06/2024 Val=18/06/2026	30049069	040	5102	UND	2.600	0,450	1.170,00	0,00	0,00	0
282	IMIPRAMINA 25MG CPR (C1) cProdANVISA=1029800230136 PMC=0,00 Lote=50019067 Qtd=12.400 Fab=09/09/2024 Val=09/09/2026	30049069	040	5102	UND	12.400	0,450	5.580,00	0,00	0,00	0
499	AMBROXOL 30MG/5ML AD 100ML cProdANVISA=1108500390026 PMC=0,00 Lote=CA25E134 Qtd=1.980 Fab=29/05/2025 Val=29/04/2027	30049099	040	5102	FR	1.980	2,580	5.108,40	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHOS: 13209/2025 PE: 026/2025

ENTREGA: AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1425, CENTRO
FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

MATELANDIA-PR

RETENÇÃO NO VALOR DE R\$ 200,05 NO PERCENTUAL DE 1,2 REFERENTE AO IRRF
CONTA PARA DEPÓSITO BANCO DO BRASIL: 001 AG: 531-2 C/C: 196461-5 OU PIX CNPJ:
34.620.735/0001-30

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/08/2025, Valor Total: R\$16.671,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

NF-e

Nº 000.003.171
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR