

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GHOLDMED

Distribuidora

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

VENDDAS DE MERCADORIAS

PROTOKOLO 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

MUNICIPIO DE MATELANDIA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.206.465/0001-65

DATA DE EMISSÃO

13/08/2025

ENDEREÇO

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 ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

16.671,00

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

ENDEREÇO

AV ARACY TANAKA BIAZZETTO 6268

MUNICÍPIO

CASCADEL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.64778-83

QUANTIDADE

61

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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

EMPENHO: 13209/2025 PE: 026/2025

ENTREGA: AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425, CENTRO

FARMACIA BASICA MUNICIPAL

MATELANDIA-PR

RETENCAO NO VALOR DE R\$ 200,05 NO PERCENTUAL DE 1,2 REFERENTE AO IRRF

CONTA PARA DEPOSITO 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: MUNICIPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.003.171

SÉRIE: 1