

## 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 000.003.172  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



**CHAVE DE ACESSO**  
4125 0834 6207 3500 0130 5500 1000 0031 7216 3377 0478

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250265628512 13/08/2025 12:17:37

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.24469-98

## INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

## CNPJ

34.620.735/0001-30

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE MATELANDIA</b>		CNPJ/CPF/Id Estrangeiro <b>76.206.465/0001-65</b>	DATA DE EMISSÃO <b>13/08/2025</b>	
ENDERECO <b>AV DUQUE DE CAXIAS, 800</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>85887-000</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>13/08/2025</b>
MUNICÍPIO <b>MATELANDIA</b>	FONE/FAX <b>(00)0000-0000</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA <b>12:17:29</b>

## FATURA/DUPLICATA

001	12/09/2025	R\$ 2.951,00				
-----	------------	--------------	--	--	--	--

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.951,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## QUANTIDADE

## ESPECIE

	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
314	LIDOCAINA 2% S/VASO 20 ML cProdANVISA=1134301020015 PMC=0,00 Lote=LL-080/25 Qtd=50 Fab=08/07/2025 Val=30/06/2027	30049043 040 5102 UND 50 6,70	335,00	0,00 0,00 0
2031	OMEPRAZOL 40 MG PO INJ. + DIL. 10 ML cProdANVISA=1029803270066 PMC=0,00 Lote=50027623 Qtd=300 Fab=01/05/2025 Val=01/05/2027	30049069 040 5102 UND 300 8,72	2.616,00	0,00 0,00 0

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
314	LIDOCAINA 2% S/VASO 20 ML cProdANVISA=1134301020015 PMC=0,00 Lote=LL-080/25 Qtd=50 Fab=08/07/2025 Val=30/06/2027	30049043	040	5102	UND	50	6,70	335,00	0,00	0,00	0
2031	OMEPRAZOL 40 MG PO INJ. + DIL. 10 ML cProdANVISA=1029803270066 PMC=0,00 Lote=50027623 Qtd=300 Fab=01/05/2025 Val=01/05/2027	30049069	040	5102	UND	300	8,72	2.616,00	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: 13204/2025 PE: 026/2025  
ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL  
AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - CENTRO  
MATELANDIA-PR  
RETENCAO NO VALOR DE R\$ 35,41 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\$2.951,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

NF-e

Nº 000.003.172  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR