

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

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

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDDAS DE MERCADORIAS

PROTOCO 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

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

12:17:29

FATURA/DUPLICATA

001

12/09/2025

R\$ 2.951,00

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		2.951,00	
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		2.951,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PLAV TRANSPORTADORA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

02.002.453/0001-82

ENDEREÇO

AV ARACY TANAKA BIAZZETTO 6268

MUNICÍPIO

CASCADEL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.64778-83

QUANTIDADE

ESPECIE

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
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

EMPENHO: 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: MUNICIPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.003.172

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011