

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 000.003.274 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4125 0934 6207 3500 0130 5500 1000 0032 7417 9267 3012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS DE MERCADORIAS		141250314249298 19/09/2025 14:00:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	908.24469-98	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
		34.620.735/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL		76.206.465/0001-65		19/09/2025	
MUNICIPIO DE MATELANDIA					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
AV DUQUE DE CAXIAS, 800		CENTRO		85887-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MATELANDIA		PR			
FONE/FAX				HORA DE SAÍDA	
(00)0000-0000				13:59:48	

FATURA/DUPLICATA			
001	19/10/2025	R\$ 8.004,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		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		8.004,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		8.004,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
PLAV TRANSPORTADORA LTDA		0-Rem (CIF)						PR		02.002.453/0001-82	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AV ARACY TANAKA BIAZETTO 6268		CASCATEL		PR		906.64778-83					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
4		VOLUMES									

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO				NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS
2156	VENLAFAXINA 75MG CAPS LIB PROL (C1) cProdANVISA=1053502360042 PMC=0,00 Lote=VWB25009A Qtd=20.010 Fab=01/05/2025 Val=30/04/2028				30049099	040	5102	UND	20.010	0,40	8.004,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		EMPENHO: 13209/2025 PE: 026/2025 ENTREGA: AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425, CENTRO FARMACIA BASICA MUNICIPAL MATELANDIA-PR RETENCAO NO VALOR DE R\$ 96,05 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			

Recebemos de GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/09/2025, Valor Total: R\$8.004,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº 000.003.274	
		SÉRIE: 1	