

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
1 - SAÍDA
Nº 000.003.291
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0934 6207 3500 0130 5500 1000 0032 9117 0490 8625

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

141250325779854 29/09/2025 15:52:42

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 29/09/2025	
ENDERECO AV DUQUE DE CAXIAS, 800		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85887-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/09/2025
MUNICÍPIO MATELANDIA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:52:32

FATURA/DUPLICATA

001	29/10/2025	R\$ 7.380,00				
-----	------------	--------------	--	--	--	--

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 7.380,00
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 CASCABEL			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.64778-83

QUANTIDADE

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUMES				
1267	ACEBROFILINA AD 10 MG/ML XPE 120 ML cProdANVISA=1438101310038 PMC=0,00 Lote=2502471 Qtd=600 Fab=06/02/2025 Val=06/02/2027	30049039	040 5102 FR 600 4,80	2.880,00	0,00

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
282	IMIPRAMINA 25MG CPR (C1) cProdANVISA=1029800230136 PMC=0,00 Lote=50027085 Qtd=10.000 Fab=12/04/2025 Val=12/04/2027	30049069	040	5102	UND	10.000	0,45	4.500,00	0,00	0,00	0
1267	ACEBROFILINA AD 10 MG/ML XPE 120 ML cProdANVISA=1438101310038 PMC=0,00 Lote=2502471 Qtd=600 Fab=06/02/2025 Val=06/02/2027	30049039	040	5102	FR	600	4,80	2.880,00	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: 15998/2025 PE: 026/2025

ENTREGA: AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1425, CENTRO

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

MATELANDIA-PR

REtenção no valor de R\$ 88,56 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:29/09/2025, Valor Total: R\$7.380,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

NF-e

Nº 000.003.291
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR