

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 000.003.458
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 1234 6207 3500 0130 5500 1000 0034 5815 9173 1559

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

141250434419337 17/12/2025 11:33:28

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 17/12/2025
ENDERECO AV DUQUE DE CAXIAS, 800		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85887-000
MUNICÍPIO MATELANDIA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

001	16/01/2026	R\$ 4.314,96			
-----	------------	--------------	--	--	--

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 4.314,96
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 LOGTEMPO LOGISTICA INTELIGENTE LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 56.941.472/0002-84
ENDERECO RUA BOM JESUS 212	MUNICÍPIO CURITIBA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
314	LIDOCAINA 2% S/VASO 20 ML cProdANVISA=1134301020015 PMC=0,00 Lote=LL-121/25 Qtd=50 Fab=25/09/2025 Val=31/08/2027	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=418 Fab=01/05/2025 Val=01/05/2027	30049069	040	5102	UND	418	8,72	3.644,96	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: 21455/2025 PE: 026/2025

ENTREGA: AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1425, CENTRO

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

MATELANDIA-PR

RETENÇÃO NO VALOR DE R\$ 51,78 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:17/12/2025, Valor Total: R\$4.314,96, Destinatário: MUNICÍPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

NF-e

Nº 000.003.458
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR