

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONT MEDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP HELENA BIGATON, 615 CENTRO CAIBI - SC - 89888-000 Telefone/Fax: (49) 3648-0582 - Email: dental@higix.com.br			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.000.629 SÉRIE 1 FOLHA 01/01			 CHAVE DE ACESSO 4219 0326 2406 3200 0116 5500 1000 0006 2915 7503 3818 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										
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS,			342190045174564 29/03/2019 01:27:03										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ									
258135441				26.240.632/0001-16									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF									
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA				76.206.465/0001-65									
ENDEREÇO				DATA DA EMISSÃO									
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800				29/03/2019									
MUNICÍPIO		BAIRRO/DISTRITO		CEP									
MATELANDIA		CENTRO		85887-000									
UF		FONE/FAX		DATA DA ENTRADA/SAÍDA									
PR		(04) 5326-2835		29/03/2019									
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA									
				13:24:03									
FATURA/DUPPLICATA													
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR									
1/629-001		29/04/2019		1.659,90									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00		0,00		1.659,90									
VALOR DO PIS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST									
0,00		0,00		0,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO COFINS									
0,00		0,00		0,00									
DESCONTO		OUTRAS DESP. ACES.		VALOR TOTAL DO IPI									
0,00		0,00		0,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT								
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			(0) Emitente		PLACA DO VEÍCULO								
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF								
AC PLINIO ARLINDO DE NES,2180D			CHAPECO		SC								
QUANTIDADE		ESPÉCIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
10		CAIXA		252936787									
MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO									
DENTAL HIGIX				0,00									
PESO LÍQUIDO				0,00									
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
616	ANESTESICO ARTICAINA 4% C/ EPINEFRINA 1:100 CX C/ 50 TUBETES. ARTICAINA DFL Val: 30/08/2020 - 1808F1024: 10,00	30049079	0102	6108	cx	10,0000	165,9900	1.659,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL,NAO GERADIREITO ACREDITO FISCAL DE IPI. EMPENHO: 3539/2019 PROCESSO: 117/2018 LICITACAO:96/2018 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL-AG. 1698-5 - C/C 10573-2 LOCAL DE ENTREGA:AV. DUQUE DE CAXIAS, NO 800 CENTRO MATELANDIA -PR CEP: 85887-000													
RECEBEMOS DE DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONT MEDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/03/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.659,90 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO, MATELANDIA - PR													
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				CONTROLE INTERNO		NF-e					
								Nº 000.000.629 SÉRIE 1					