RECEBEMOS DE SOMA SUL EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.923,44 DESTINATÁRIO: BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA. - ESTRADA LOUISPASTEUR, 439 PARQUE INDUSTRIAL DO PINHEIRINHO EMBU DAS ARTES-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.355
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMA SUL EQUIPAMENTOS LTDA

RODOVIA MUNICIPAL DOS ANDRADAS, 1662 - COND CEJA, GALPAO 09
JARDIM LORENA - 13277-650
VALINHOS - SP Fone/Fax: 1938294546

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.355
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0217 0884 0000 0446 5500 1000 0013 5513 4394 4720

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 MERCADORIAS	**135230300126327 - 27/02/2023 11:27:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
708257530115		**17.088.400/0004-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA.	**47.231.121/0001-08**	**27/02/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA LOUISPASTEUR, 439	**PARQUE INDUSTRIAL DO PINHEIRINHO**	**06803-971**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
EMBU DAS ARTES	**SP**	**47850797**	**298027010113**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**29/03/2023**
Valor	**R$ 1.923,44**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.923,44	**346,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**26,02**	**1.923,44**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**119,87**	**1.923,44**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS-WAR TRANSPORTES LTDA.	**1-Por conta do Dest**				**57.695.405/0001-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA RICARDO BASSOLI CEZARE 3850	**CAMPINAS**	**SP**	**244296671112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**	**NI**		**0,800**	**0,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4219	TINTA MC117-4 AZUL (4X0.8L) - ONU 1210 CLASSE 3 GRP. EMBALAGEM II	32151900	200	5102	UN	1,0000	1.923,4400	1.923,44	1.923,44	346,22		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS REDUZIDA CFE MANDADO DE SEGURANCA NO 5001399-56.2017.4.04.7203-SC OU MANDADO DE SEGURANCA NO 5001397-86.2017.4.04.7203-SC MC117 FR22400097 - 10-23- HORARIO DE RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 11HS E DAS 13HS AS 1630HS Pedido: 92182
Email do Destinatário: NFERECEBIMENTO@ABLBRASIL.COM.BR

RESERVADO AO FISCO