RECEBEMOS DE GRAFICA E EDITORA FABERPRINT LIMITADA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 4.224,00 DESTINATÁRIO: SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA - R ESTACIO DE SA, 1144 JARDIM SANTA GENEBRA CAMPINAS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.086.233
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFICA E EDITORA FABERPRINT LIMITADA
RUA VP 2D, SN - MODULO 01 GALPAO 01
DISTRITO AGROINDUSTRIAL DE ANAPOLIS - 75132-045
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6240150473

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.086.233
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0204 1343 7400 0150 5500 1000 0862 3314 4654 2890

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**152236027311192 - 24/02/2023 14:09:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103348166		**04.134.374/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	**10.588.595/0007-97**	**24/02/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ESTACIO DE SA, 1144	**JARDIM SANTA GENEBRA**	**13080-010**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPINAS	**SP**	**1128893278**	**795469160112**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**25/05/2023**
Valor	**R$ 4.224,00**

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
4.224,00	**506,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69,70**	**4.224,00**

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**	**321,02**	**4.224,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS-WAR-TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**57.695.405/0001-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RICARDO B CEZARE, 3850, S ADM JD.DAS BANDEIRAS	**CAMPINAS**	**SP**	**244296671112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	**CAIXA**			**240,000**	**240,000**

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
820283	BU NORFLOXACINO CPR REV - O.S: 41634 - PED: 4900032388/30	49119900	000	6101	MIL	48,0000	88,0000	4.224,00	4.224,00	506,88		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 10588595000797-RUA MACEDO COSTA, 55 - JARDIM SANTA GENEBRA CAMPINAS - SP
.
Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 10.588.595/0007-97 - RUA MACEDO COSTA , 55 - 13080-010 - JARDIM SANTA GENEBRA - CAMPINAS / SP**********OS:41634 Email do Destinatário: COMERCIAL@FABERPRINT.COM.BR

RESERVADO AO FISCO