



Identificação do Emitente
ABBVIE FARMACEUTICA LTDA

Rodovia BR153, S/N KM 42
 Zona Urbana, ANAPOLIS - GO
 Fone: (62) 40144064 Cep: 75135040

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N.º 000021271
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



24
 A

CHAVE DE ACESSO
 5215 1115 8005 4500 0311 5500 1000 0212 7110 0033 3089

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SeFaz

Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152150541408840 04/11/2015 20:18:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc.adq.rec.terceiros dest.nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105203262 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 15.800.545/0003-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE JAGUARIUNA
 ENDEREÇO R ALFREDO BUENO, 1235
 MUNICIPIO JAGUARIUNA FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FATURA / DUPLICATA

COD. CLIENTE 0056627514 CNPJ / CPF 46.410.866/0001-71 DATA DA EMISSÃO 04/11/2015
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13820000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/11/2015
 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 20:17:57

FATURA Dup 0703004729/01/01 / Venc. 04/12/2015 / R\$ 3.134,00 PEDIDO CLIENTE AG-2015AF3945

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.134,00		VALOR DO ICMS 532,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.134,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.134,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL IL LOGISTICS BRAZIL LTDA
 ENDEREÇO RODOVIA BR 153 KM 4 S/N
 MUNICIPIO ANAPOLIS

PRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0
 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO DHLM UF GO CNPJ / CPF 02.836.056/0041-01
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103675817

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,726 PESO LÍQUIDO 0,160

CD PROD	DESC. DOS PROD. / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
20046590	ZEMPLAR 5MCG/ML 5AMP IML LOTE 488748E03 QTD: 20,00 PMC: 266,70 DT FAB 01/12/2014 DT VENC: 30/11/2016	30049099	100	6108	UN	20,000	156,7000	3.134,00	3.134,00	532,78	0,00	17,00	0,00

Lançado Secretaria de Saúde
 Setor Farmácia

Visto _____

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Informações do contribuinte: FATURA**0703004728001 - Banco do Brasil - AG: 1912-7 C/C: 5085-7
 CNPJ: 15.800.545/0001-50 - AG: 1912-7 C/C: 5087-3 / CNPJ: 15.800.545/0003-11 AF: 3945-0/2015 PROCESSO
 CD 5661/2015 LICIT. 24993 LOCAL DE ENTREGA: RUA ANTONIO PINTO CATAO 996- JD PLANALTO O
 CEP: 75135-040. ACONDICIONAMENTO: PESO: 0,726, VOLUME: 2. LISTA POSITIVA CREDITO
 PRESUMIDO-LEI NR. 10.147, DE 2000. O REMETENTE PREENCHE OS REQUIS. CONST. DA LEI
 10.742/03 FATURA**0703004729

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature and notes at the bottom of the page.