



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-1304-14.842.681/0001-40-55-001-000.000.226-127.559.615-7	226	2.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	226	03/04/2013		15.353,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
14.842.681/0001-40	MSR EXPRESS MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA - EPP	0018956370060	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.747.924/0001-59	PREFEITURA DE SANTOS DUMONT		MG
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.7.01.08	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída	1 - A prazo	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora	Data / Hora AN
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	131131054147417	03/04/2013 às 13:48:34	03/04/2013 às 13:48:42

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
MSR EXPRESS MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA - EPP	
CNPJ	Endereço
14.842.681/0001-40	AV. GUARAPARI, 020 LOJA 2
Bairro / Distrito	CEP
SANTA AMELIA	31560-300
Município	Telefone
3106200 - BELO HORIZONTE	(31)3657-7210
UF	País
MG	1058 - BRASIL

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
0018956370060	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3106200
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
PREFEITURA DE SANTOS DUMONT		
CNPJ	Endereço	
17.747.924/0001-59	PRACA CESARIO ALVIM, 002	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	36240-000	
Município	Telefone	
3160702 - SANTOS DUMONT	(32)3251-1600	
UF	País	
MG	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Local de Entrega

CNPJ	Logradouro		
17.747.924/0001-59	RUA XV DE FEVEREIRO , 1840		
Bairro	Município	UF	
SAO SEBASTIAO	3160702 - SANTOS DUMONT	MG	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ELIDEL 1% CREME BG 30G - NOVARTIS	30,0000	UND	7.141,20
Codigo do Produto		Codigo NCM		
005371		30042079		
Código EX da TIPI		CFOP	Outras Despesas Acessórias	
		5102		
Valor do Desconto		Valor Total do Frete	Valor do Seguro	
Indicador de Composição do Valor Total da NF-e				

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896261006447	UND	30,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896261006447	UND	30,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação
238,0400000000	238,0400000000

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
	000001	

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
7.141,20	12,0000	856,94

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos**Medicamento 1**

Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote	Data de fabricação
W1065	30,000	01/10/2012
Data de validade	Preço Máximo Consumidor	

31/03/2014	280,05
------------	--------

2	FOSLAMER 800mg FR C/ 180 COMP REVEST. - GERMED PHARMA	15,0000	UND	8.212,50
---	---	---------	-----	----------

Código do Produto	Código NCM	
013946	30049079	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896004725352	UND	15,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896004725352	UND	15,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
547,5000000000	547,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
	000002	
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
8.212,50	12,0000	985,50

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos**Medicamento 1**

Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote	Data de fabricação
435826R	15,000	01/11/2011
Data de validade	Preço Máximo Consumidor	
30/11/2013	151,71	

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
15.353,70	1.842,44		0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	15.353,70	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	15.353,70	0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

1 - Por Conta do Destinatário

Dados de Cobrança**Duplicatas**

Número	Vencimento	Valor
0002261	03/05/2013	15.353,70

Informações Adicionais

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

N PROCESSO COMPRA 113/2013ORDEM SERVICO/COMPRA217/2013***ORDEM DE FORNECIMENTO 01/2013***N EMPENHO 681/2013***LOCAL DO PEDIDO A SER ATENTIDO NO LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE***N DO PEDIDO 197/2013***PRAZO DE PAGAMENTO 30 DIAS***DEPOSITO BANCARIO ITAU - AG 1582 - CONTA 23001-5.

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário

Fone / Fax

UF

Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação