



|   |             |        |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso   | Número NF-e | Versão |
| 31-1307-09.660.958/0001-83-55-055-000.102.770-129.465.902-9 | 102770      | 2.00   |

### Dados da NF-e

|        |       |        |                 |                         |                            |
|--------|-------|--------|-----------------|-------------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data/Hora Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55     | 55    | 102770 | 04/07/2013      | 04/07/2013 às 00:00:00  | 12.845,09                  |

### Emitente

|                    |                                   |                    |    |
|--------------------|-----------------------------------|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social               | Inscrição Estadual | UF |
| 09.660.958/0001-83 | S3 MED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA | 0010764670093      | MG |

### Destinatário

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

### Emissão

|                                    |                    |                    |                      |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|----------------------|
| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade           |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | 1.0.0              | 1 - Normal         | 1 - Normal           |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| REMESSA BONIF, DOACAO OU BRIND     | 1 - Saída          | 2 - Outros         |                      |

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

|                                   |                 |                        |                        |
|-----------------------------------|-----------------|------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e                   | Protocolo       | Data / Hora            | Data / Hora AN         |
| Autorização de Uso (Cód.: 110100) | 131131145358434 | 04/07/2013 às 19:55:16 | 04/07/2013 às 19:55:16 |

### Dados do Emitente

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Nome / Razão Social               | Nome Fantasia                             |
| S3 MED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA | S3 MED DIST. MEDICAMENTOS LTDA            |
| CNPJ                              | Endereço                                  |
| 09.660.958/0001-83                | RUA BERNARDO MASCARENHAS, 1062 GALPAO 103 |
| Bairro / Distrito                 | CEP                                       |
| FABRICA                           | 36080-001                                 |
| Município                         | Telefone                                  |
| 3136702 - Juiz de Fora            | (21)3559-7000                             |
| UF                                | País                                      |
| MG                                | 1058 - BRASIL                             |

|                     |   |
|---------------------|---|
| Inscrição Estadual  | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 0010764670093       |   |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| 109984005           | 3136702   |
| CNAE Fiscal         | Código de Regime Tributário                     |
| 4644301             | 3 - Regime Normal                               |

**Dados do Destinatário**

|                          |                                   |                   |
|--------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Nome / Razão Social      |                                   |                   |
| SANTOS DUMONT PREFEITURA |                                   |                   |
| CNPJ                     | Endereço                          |                   |
| 17.747.924/0001-59       | PRACA CESARIO ALVIM, S/N          |                   |
| Bairro / Distrito        | CEP                               |                   |
| CENTRO                   | 36240-000                         |                   |
| Município                | Telefone                          |                   |
| 3160702 - Santos Dumont  | (32)3252-7053                     |                   |
| UF                       | País                              |                   |
| MG                       | 1058 - BRASIL                     |                   |
| Indicador IE             | Inscrição Estadual                | Inscrição SUFRAMA |
|                          | ISENTO                            |                   |
| IM                       | E-mail                            |                   |
|                          | tesouraria@santosdumont.mg.gov.br |                   |

**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  | ENBREL 50MG 4 PFS SC (ETANERCEPTE) | 1,0000               | CX                         | 6.216,14   |
| Codigo do Produto                              |                                    | Codigo NCM           |                            |            |
| 103780   |                                    | 30021038             |                            |            |
| Código EX da TIPI                              |                                    | CFOP                 | Outras Despesas Acessórias |            |
|  |                                    | 5910                 |                            |            |
| 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 |
|----------------------|-------------------|----------------------|
| 7891045008884        | CX                | 1,0000               |

| Código EAN Tributável | Unidade Tributável | Quantidade Tributável |
|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| 7891045008884         | CX                 | 1,0000                |

| Valor unitário de comercialização | Valor unitário de tributação |
|-----------------------------------|------------------------------|
| 6.216,1401000000                  | 6.216,1400000000             |

| Número do pedido de compra | Item do pedido de compra | Valor Aproximado dos Tributos |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------|
|                            |                          |                               |

| 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                   |
| 6.216,14                       | 12,0000                      | 745,94                                 |

**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 |
|------------------|--------------------------------|--------------------|
| F50839           | 1,000                          | 01/12/2011         |
| Data de validade | Preço Máximo Consumidor        |                    |
|                  |                                |                    |

|            |          |
|------------|----------|
| 30/11/2013 | 7.372,56 |
|------------|----------|

**Informações adicionais do produto**

|  |  |
|--|--|
| Descrição                                      |  |
| Desconto: 0 PIS\COFINS: I VD: 6216.14 DA: 0.00 |  |

|   |   |        |    |          |
|---|---|--------|----|----------|
| 2 | XOLAIR 150MG CX 1FA+DIL 2ML (OMAZIZUMABE) | 3,0000 | UN | 6.628,95 |
|---|---|--------|----|----------|

|                   |                      |                            |
|-------------------|----------------------|----------------------------|
| Código do Produto | Código NCM           |                            |
| 66621             | 30021039             |                            |
| Código EX da TIPI | CFOP                 | Outras Despesas Acessórias |
|                   | 5910                 |                            |
| 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          |
| 7896261005365                     | UN                           | 3,0000                        |
| Código EAN Tributável             | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável         |
| 7896261005365                     | UN                           | 3,0000                        |
| Valor unitário de comercialização | Valor unitário de tributação |                               |
| 2.209,6499000000                  | 2.209,6500000000             |                               |
| Número do pedido de compra        | Item do pedido de compra     | Valor Aproximado dos Tributos |
|                                   |                              |                               |
| 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                   |
| 6.628,95                       | 12,0000                      | 795,47                                 |

**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                |                        |
|                          |                         |                        |

|  |                                |                    |
|--|--------------------------------|--------------------|
|  |                                |                    |
| <b>PIS</b>   |                                |                    |
| CST  |                                |                    |
| 04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero)) |                                |                    |
| <b>COFINS</b>  |                                |                    |
| CST  |                                |                    |
| 04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero)) |                                |                    |
| <b>Detalhamento específico dos medicamentos</b>                  |                                |                    |
| <b>Medicamento 1</b>   |                                |                    |
| Nro. do Lote   | Quantidade de produtos no lote | Data de fabricação |
| S0003B   | 3,000                          | 31/10/2012         |
| Data de validade   | Preço Máximo Consumidor        |                    |
| 30/10/2016   | 0,00                           |                    |
| <b>Informações adicionais do produto</b>                         |                                |                    |
| Descrição  |                                |                    |
| Desconto: 0 PIS\COFINS: I VD: 6628.95 DA: 0.00                   |                                |                    |

**Totais****ICMS**

|                            |                          |                          |                               |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Base de Cálculo ICMS       | Valor do ICMS            | Valor do ICMS Desonerado | Base de Cálculo ICMS ST       |
| 12.845,09                  | 1.541,41                 |                          | 0,00                          |
| Valor ICMS Substituição    | Valor Total dos Produtos | Valor do Frete           | Valor do Seguro               |
| 0,00                       | 12.845,09                | 0,00                     | 0,00                          |
| Outras Despesas Acessórias | Valor Total do IPI       | Valor Total da NFe       | Valor Total dos Descontos     |
| 0,00                       | 0,00                     | 12.845,09                | 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       |
| 0 - Por Conta do Emitente |

**Transportador**

|                    |                          |              |
|--------------------|--------------------------|--------------|
| CNPJ               | Razão Social / Nome      |              |
| 09.660.958/0001-83 | O PROPRIO                |              |
| Inscrição Estadual | Endereço Completo        | Município    |
| 0010764670093      | RUA BERNARDO MASCARENHAS | Juiz de Fora |

|    |
|----|
| UF |
| MG |

**Veículo**

|         |    |      |
|---------|----|------|
| Placa   | UF | RNTC |
| HNB2487 | MG |      |

**Volumes**

|                   |              |                   |
|-------------------|--------------|-------------------|
| Volume 1          |              |                   |
| Quantidade        | Espécie      | Marca dos Volumes |
| 1                 | Vol          | LETE              |
| Numeração         | Peso Líquido | Peso Bruto        |
|                   | 3,700        | 3,700             |
| Número do Lacre 1 |              |                   |
| 367931/0762148    |              |                   |

**Dados de Cobrança****Fatura**

|               |                |                   |
|---------------|----------------|-------------------|
| Número        | Valor Original | Valor do Desconto |
| 102770        | 12.845,09      |                   |
| Valor Líquido |                |                   |
| 12.845,09     |                |                   |

**Informações Adicionais**

XSLT: v3.1.0

|                            |
|----------------------------|
| Formato de Impressão DANFE |
| 1 - DANFE normal, retrato  |

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

|   |
|---|
| Descrição   |
| - DIST HOSP CONF PORT SUTRI 248/13 - NAO INCIDENCIA ICMS/ST CONF ART 59-A, ANEXO XV, RICMS/02/- ICMS PRESTACAO SVC RESPONSABILIDADE REMETENTE./ |

**Observações do Contribuinte**

|              |                                |
|--------------|--------------------------------|
| Campo        | Texto                          |
| RotaDest     | 000                            |
| CodigoEmit   | 0                              |
| CodigoDest   | 70173                          |
| FantasiaDest | SANTOS DUMONT GABINETE PREFEIT |
| CodTipoDest  | 1                              |
| TipoDest     | Cliente                        |
|              |                                |

|              |          |
|--------------|----------|
| AlvaraDest   | PENDENTE |
| CodigoPedido | 367931   |

### Dados de Nota Fiscal Avulsa

|  |  |
|--|--|
| CNPJ                                       |  |
| <input type="text"/>                       |  |
| Repartição Fiscal do Emitente              | Matrícula do Funcionário                 |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Nome do Funcionário                        | Fone / Fax                               |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| UF   | Número do Documento Arrecadação          |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Valor Total do Documento Arrecadação       | Data de Emissão do Documento Arrecadação |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Data do Pagamento do Documento Arrecadação |  |
| <input type="text"/>                       |  |