



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-1409-11.735.488/0001-11-55-001-000.063.283-101.052.715-2	63283	2.00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	63283	16/09/2014	16/09/2014 às 14:59:38	1.702,15

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.735.488/0001-11	MEDWAY LOG COM E SERV LTDA	0015716080081	MG

### Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.338.194/0001-03	MATIAS BARBOSA 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	7.3	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER S	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)	131141545661209	16/09/2014 às 15:50:29	16/09/2014 às 15:50:28

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
MEDWAY LOG COM E SERV LTDA	Medway Log
CNPJ	Endereço
11.735.488/0001-11	R Prof Francisco Dionisio, 130
Bairro / Distrito	CEP
Parque Catanduvas	37006-290
Município	Telefone

3170701 - Varginha	(35)2105-3999
UF	País
MG	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
0015716080081	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3170701
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
MATIAS BARBOSA PREFEITURA		
CNPJ	Endereço	
18.338.194/0001-03	AVENIDA CARDOSO SARAIVA, 305	
Bairro / Distrito	CEP	
MATIAS BARBOSA	36120-000	
Município	Telefone	
3140803 - Matias Barbosa	003232735503	
UF	País	
MG	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
	ISENTO	
IM	E-mail	
	arquivonfe@medwaylog.com.br	

Local de Entrega

CNPJ	Logradouro		
18.338.194/0001-03	AV CARDOSO SARAIVA , 305		
Bairro	Município	UF	
CENTRO	3140803 - Matias Barbosa	MG	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	FRISIUM (1) 20MG (Caixa c/ 20 cpr)	1,0000	CX	22,75

Código do Produto	Código NCM	
7323	30049069	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias

	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
2,05		

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
7891058326005	CX	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7891058326005	CX	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
22,7500000000	22,7500000000	
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	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Valor do ICMS ST retido		
0,00		

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
423293	1,000	14/09/2013
Data de validade	Preço Máximo Consumidor	
30/04/2017	22,75	

2	AVASTIN (1) 25MG/ML IV (Caixa c/ 1 frasco ampola x 4ml)	1,0000	FRS	1.847,75
---	---	--------	-----	----------

Código do Produto	Código NCM

1576	30021038	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
166,30		

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
7896226505015	FRS	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896226505015	FRS	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1.847,7500000000	1.847,7500000000	
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
0 - Nacional	40 - Isenta
Valor ICMS desoneração	

**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
H0134B01	1,000	20/08/2013
Data de validade	Preço Máximo Consumidor	
31/01/2016	1.847,75	

Totais

**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00		0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	1.870,50	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	1.702,15	168,35
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

**Dados de Cobrança****Fatura**

Número	Valor Original	Valor do Desconto
63283	1.702,15	
Valor Líquido		
1.702,15		

**Duplicatas**

Número	Vencimento	Valor
63283/1	16/10/2014	1.702,15

**Informações Adicionais**

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

2 - DANFE normal, paisagem

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

Descrição

Processo: [985/2014] / Modalidade: [PREGAO 050/2014] / OF 03745/14 PROC 00985/14 PREG 0050/14 DEPOSITO BANCARIO C/30 DIAS NO BANCO DO BRASIL AG: 0032-9 CC: 63899-4 MEDWAY LOG COM E SERV LTDA / Endereco de Entrega Cidade: MATIAS BARBOSAMG, Bairro: CENTRO, CEP: , AV CARDOSO SARAIVA, Nro.: 305 Complemento: / Contribuinte enquadrado na qualidade de Distribuidor Hospitalar conforme previsto no Inciso XVII, artigo 222 do decreto 43.080/2002 e RICMS/2002 deferimento atraves da portaria SUTRI nº 177 de 29/05/2012 e publicacao no MG em 30/05/2011.

**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"/>	