



| | | |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso | Número NF-e | Versão |
| 53-2002-07.605.506/0001-73-55-001-000.001.183-116.392.965-8 | 1183 | 4.00 |

Dados da NF-e

| | | | | | |
|--------|-------|--------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55 | 1 | 1183 | 05/02/2020 14:27:00-03:00 | 05/02/2020 14:27:00-03:00 | 5.250,00 |

Emitente

| | | | |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|----|
| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 07.605.506/0001-73 | RIBAL LOCADORA DE VEICULOS LTDA | 0747038800161 | DF |

Destinatário

| | | | |
|----------------------|------------------------|--------------------------------------|----|
| CPF | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 247.312.708-55 | MARA CRISTINA GABRILLI | | DF |
| Destino da operação | Consumidor final | Presença do Comprador | |
| 1 - Operação Interna | 0 - Normal | 9 - Operação não presencial (outros) | |

Emissão

| | | | |
|---|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo | Versão do Processo | Tipo de Emissão | Finalidade |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | 0 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| PRESTACAO DE SERVICOS NO DF, SEM ISS DEVIDO AO DF | 1 - Saída | | ifKgg8AS1UYFapw/OnP5cy9Jrjs= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão AN |
| Autorização de Uso | 353200005722158 | 05/02/2020 às 14:28:10-03:00 | 05/02/2020 às 14:29:23 |

Dados do Emitente

| | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| Nome / Razão Social | Nome Fantasia |
| RIBAL LOCADORA DE VEICULOS LTDA | RIBAL LOCADORA |
| CNPJ | Endereço |
| 07.605.506/0001-73 | ST. Scia Quadra 14 Conjunto 2, 123 |
| Bairro / Distrito | CEP |
| Zona Industrial (Guara) | 71250-110 |
| Município | Telefone |
| 5300108 - Brasilia | (61)3525-2525 |

| | |
|---------------------|---|
| UF | País |
| DF | 1058 - BRASIL |
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| 0747038800161 | |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| - | 5300108 |
| CNAE Fiscal | Código de Regime Tributário |
| 4923002 | 3 - Regime Normal |

Dados do Destinatário

| | | |
|--|--|-------------------|
| Nome / Razão Social | | |
| MARA CRISTINA GABRILLI | | |
| CPF | Endereço | |
| 247.312.708-55 | EDIFICIO PRINCIPAL , ALA ANTONIO CARLOS MAGALHAES GABINETE, 05 | |
| Bairro / Distrito | CEP | |
| BRASILIA | 70165-900 | |
| Município | Telefone | |
| 5300108 - Brasilia | | |
| UF | País | |
| DF | 1058 - BRASIL | |
| Indicador IE | Inscrição Estadual | Inscrição SUFRAMA |
| 02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS | | |
| IM | E-mail | |
| | | |

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição | Qtd. | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|--|----------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------|
| 1 | LOCACAO VEICULO ADAPTADO | 1,0000 | un | 5.250,00 |
| Código do Produto | Código NCM | Código CEST | | |
| 108 | 00000000 | | | |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF | | |
| | | | | |
| Código EX da TIPI | CFOP | Outras Despesas Acessórias | | |
| | 5933 | | | |
| 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 | | |
| SEM GTIN | un | 1,0000 | | |

| | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|
| Código EAN Tributável | Unidade Tributável | Quantidade Tributável |
| SEM GTIN | un | 1,0000 |
| Valor unitário de comercialização | Valor unitário de tributação | |
| 5.250,0000000000 | 5.250,0000000000 | |
| Número do pedido de compra | Item do pedido de compra | Valor Aproximado dos Tributos |
| | | 0,00 |
| Número da FCI | | |
| | | |
| ICMS Normal e ST | | |
| PIS | | |
| CST | | |
| 07 - Operação Isenta da Contribuição | | |
| COFINS | | |
| CST | | |
| 07 - Operação Isenta da Contribuição | | |
| ISSQN | | |
| Código de Tributação do ISSQN | Base de Cálculo | Alíquota |
| | 5.250,00 | 0,0000 |
| Valor | Município | Serviço |
| 0,00 | 5300108 | 03.04 |
| Valor dedução para redução da BC | Valor outras retenções | Valor desconto incondicionado |
| | | |
| Valor desconto condicionado | Valor retenção ISS | Indicador da exigibilidade do ISS |
| | | 01 = Exigível |
| Código Serviço Prestado | Código Município Imposto | Código País Serviço |
| 3.04 | 5300108 | |
| Número Processo Administrativo Suspensão | Indicador de Incentivo Fiscal | |
| | 2 = Não | |

Totais**ICMS**

| | | | |
|-------------------------|---|--|--------------------------|
| Base de Cálculo ICMS | Valor do ICMS | Valor do ICMS Desonerado | Valor Total do FCP |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total ICMS FCP | Valor Total ICMS Interestadual UF Destino | Valor Total ICMS Interestadual UF Rem. | Base de Cálculo ICMS ST |
| | | | 0,00 |
| Valor ICMS Substituição | Valor Total do FCP retido por ST | Valor Total do FCP retido anteriormente por ST | Valor Total dos Produtos |
| 0,00 | | | 0,00 |

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| | 0,00 | 0,00 | |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor Total dos Descontos | Valor Total do II |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total do IPI | Valor Total do IPI Devolvido | Valor do PIS | Valor da COFINS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Despesas Acessórias | Valor Total da NFe | Valor Aproximado dos Tributos | |
| 0,00 | 5.250,00 | 0,00 | |

ISSQN

| | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------|
| Valor Total Serv. Não Tributados p/ ICMS | Base de Cálculo do ISS | Valor Total do ISS |
| 5.250,00 | 5.250,00 | |
| Valor do PIS sobre Serviços | Valor da COFINS sobre Serviços | Data Prestação Serviço |
| | | 05/02/2020 |
| Valor Dedução para Redução da BC | Valor Outras Retenções | Valor Desconto Incondicionado |
| | | |
| Valor Desconto Condicionado | Valor Total Retenção ISS | Código Regime Tributação |
| | | 01 - Microempresa Municipal |

Dados do Transporte

| |
|----------------------------------|
| Modalidade do Frete |
| 9 - Sem Ocorrência de Transporte |

Volumes

| | | |
|------------|--------------|-------------------|
| Volume 1 | | |
| Quantidade | Espécie | Marca dos Volumes |
| 0 | | |
| Numeração | Peso Líquido | Peso Bruto |
| | 0,000 | 0,000 |

Dados de Cobrança

Fatura

| | | |
|---------------|----------------|-------------------|
| Número | Valor Original | Valor do Desconto |
| 1183 | 5.250,00 | 0,00 |
| Valor Líquido | | |
| 5.250,00 | | |

Formas de Pagamento

| | | | | | |
|--------------------|--------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Forma de Pagamento | Valor do Pagamento | Tipo de Integração Pagamento | CNPJ da Credenciadora | Bandeira da operadora | Número de autorização |
| 1 - Dinheiro | 5.250,00 | | | | |

Troco

0.00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Contrato firmado entre as partes em setembro/2019. | Mes de referencia : Fevereiro/2020. |

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ

64.555.626/0001-47

Nome da pessoa a ser
contatadaFelipe Previde Marquez
Sage NFe

E-mail

sup.tecnico.dfe@sage.com

Telefone

1930043303

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