

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
17-2206-38.110.216/0001-82-55-001-000.000.262-121.125.725-1	262	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	262	14/06/2022 16:29:07-03:00	14/06/2022 16:29:07-03:00	210,51

#### **Emitente**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.110.216/0001-82	T L C RIBEIRO EIRELI	295055383	TO

## Destinatário

CPF Nome / Razão Social		Inscrição Estadual	UF
613.303.451-34	KATIA REGINA DE ABREU GOMES		ТО
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

#### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		qw0igthkixZxGI4J6zQW8t3WePI=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	317220008613284	14/06/2022 às 16:29:08-03:00	14/06/2022 às 16:30:18

#### **Dados do Emitente**

\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	N =
Nome / Razão Social	Nome Fantasia
T L C RIBEIRO EIRELI	
CNPJ	Endereço
38.110.216/0001-82	ROD ANEL VIARIO, FUNDO RUA GARDENIAS, 0 QUADRA11 LOTE 06 A 16
Bairro / Distrito	CEP
LOTEAMENTO PARQUE DO TREVO	77500-000
Município	Telefone
1718204 - PORTO NACIONAL	(65)99650-5902
UF	País
ТО	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
295055383	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

	1718204
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social						
KATIA REGINA DE ABREU GOMES						
CPF		Endereço				
613.303.451-34		QUADRA ARSE 21 ALAMEDA 10, 4				
Bairro / Distrito		CEP				
PLANO DIRETOR SUL NORTE	<b>∃</b> 4	77020-468				
Município		Telefone				
1721000 - PALMAS		(63)9280-3550				
UF		País				
ТО		1058 - BRASIL				
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA				
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS						
IM	E-mail					
	gabineteka@gmail.com					

# Dados dos Produtos e Serviços

Num. Descrição			Qtd.			idade mercial	Valor(R\$)	
1 GASOLINA ADITIVAL	DΑ			28,1	430	L	ITRO	210,51
Código do Produto	Código NC	CM	Código CEST					
4	2710125	9	0600101					
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do F	abricante da Mercado	pria				Código de Bener UF	fício Fiscal na
Código EX da TIPI	CFOP						Outras Despesas	s Acessórias
00	5656							
Valor do Desconto	o Desconto Valor Total do Frete						Valor do Seguro	
	L. T. L. L.	NE .						
Indicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) con			\					
	npoe o vaio	Unidade Comercial	)		Ouanti	امما	e Comercial	
Código EAN Comercial SEM GTIN		LITRO			28,14		e comercial	
		LITRO			20,14	50		
Código de Barra 000000000000003								
					0		T 1 1 1	
Código EAN Tributável SEM GTIN		Unidade Tributável					e Tributável	
	. , .	litro			28,14	30		
Código de Barras da unidade tri	ibutável							
0000000000003								
Valor unitário de comercializaç	ão	Valor unitário de trib	outação					
7,4800000000		7,4800000000						

Número do pedido de compra ltem do pedido de compra		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		roximado dos Tributos	
			0,00		
Número da FCI					
ICMS Normal e ST					
Origem da Mercadoria	Tributaçã	io do ICMS	Valor da BC do ICMS	ST	Alíquota suportada pelo
0 - Nacional	anteriorr	IS cobrado mente por ição tributária	0,00		Consumidor Final
Valor do ICMS Próprio do Substituto	Valor do remetent	ICMS ST retido na UF te	Valor da Base de Cá FCP retido anterior		Percentual do FCP retido anteriormente por ST
	0,00				
Valor do FCP retido por Substituição Tributária	destino	BC do ICMS ST da UF	Valor do ICMS ST da destino	UF	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
	0,00		0,00		0,00
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota	do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetiv	′O	
210,51	20,00		42,10		
	1				
PIS					
CST					
04 - Operação Tributável (trib	utação mor	nofásica (alíquota zero	p))		
			<u> </u>		
COFINS					
CST					
04 - Operação Tributável (trib	utação mor	nofásica (alíquota zero	 o))		
	3	(	- //		
Detalhamento espec	ífico de (	combustível			
Código do Produto da ANP		Descrição do Produte	o conforme a ANP	Percentua	al Gás Natural
320102002		GASOLINA C ADITIVADA			
Percentual do GLP derivado do	petróleo	Percentual de Gás N	atural Nacional	Percentua	al de Gás Natural Importado
Valor de Partida		Quantidade Combus	tível Faturada	UF de Coi	nsumo
		28,1430		TO	
CODIF					
Encerrante					
Número do Bico		Número da Bomba		Número d	lo Tanque
11		3		2	
Valor Encerrante Início Abast	ecimento	Valor Encerrante Fir	m Abastecimento		
24.105,090		24.133,230			

## **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	
	Of Destino	or item.	0,00	
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por	Valor Total do FCP retido	Valor Total dos Produtos	
0,00	ST 0,00	anteriormente por ST 0,00	210,51	
Vol. of Fort				
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	210,51	0,00		
	Dados do	Transporte		
Modalidade do Frete				
9 - Sem Ocorrência de Transp	oorte			
	Formas de	Pagamento		
nd. Forma de Meio Pagamento.	o de Pagamento Descrição d	o Meio de Pagamento Valor	do Pagamento	
	4 - Cartão de Débito	21	0,51	
Tipo de Integração Pagamento	o CNPJ da Cre	edenciadora Bandeira da opera	dora Número de autorização	
			Tumero do datonzação	
<ul><li>2 - Pagamento não integrado automação da empresa (POS</li></ul>	o com o sistema de 02.038.232 S)	2/0001-64 99 - Outros		
Troco				
0.00				
	Informaçõe	es Adicionais		
	•		XSLT: v4.0	
Formata da Impressão DANES			AOL1. V4.0	
-ormato de impressão DANFE				
1 - DANFE normal, retrato				
1 - DANFE normal, retrato	ntares de Interesse do Co	ntribuinte		
1 - DANFE normal, retrato	ntares de Interesse do Co	ntribuinte		
1 - DANFE normal, retrato  nformações Compleme  Descrição				
1 - DANFE normal, retrato  nformações Compleme  Descrição	ntares de Interesse do Co			
1 - DANFE normal, retrato  nformações Compleme  Descrição    ,NOME:KATIA REGINA DE	ABREU GOMESCPF/CNPJ:613.30			
1 - DANFE normal, retrato  nformações Compleme  Descrição  ,NOME:KATIA REGINA DE ASSINATURA:/	ABREU GOMESCPF/CNPJ:613.30	03.451-34RG/IE:PLACA:KM:0		
1 - DANFE normal, retrato  nformações Compleme  Descrição  ,NOME:KATIA REGINA DE ASSINATURA:/	ABREU GOMESCPF/CNPJ:613.30	03.451-34RG/IE:PLACA:KM:0		
1 - DANFE normal, retrato  nformações Compleme  Descrição  I,NOME:KATIA REGINA DE ASSINATURA:/	ABREU GOMESCPF/CNPJ:613.30	03.451-34RG/IE:PLACA:KM:0		
1 - DANFE normal, retrato  nformações Compleme  Descrição  I,NOME:KATIA REGINA DE ASSINATURA:/	ABREU GOMESCPF/CNPJ:613.30	03.451-34RG/IE:PLACA:KM:0 a Fiscal Avulsa		
1 - DANFE normal, retrato  nformações Compleme  Descrição  ,NOME:KATIA REGINA DE ASSINATURA:/  CNPJ  Repartição Fiscal do Emitente	ABREU GOMESCPF/CNPJ:613.30	03.451-34RG/IE:PLACA:KM:0 a Fiscal Avulsa		
1 - DANFE normal, retrato  nformações Compleme  Descrição  I ,NOME:KATIA REGINA DE ASSINATURA:/  CNPJ  Repartição Fiscal do Emitente	ABREU GOMESCPF/CNPJ:613.30	03.451-34RG/IE:PLACA:KM:0  a Fiscal Avulsa  Matrícula do Funcionário		
1 - DANFE normal, retrato  nformações Compleme  Descrição  J.NOME:KATIA REGINA DE ASSINATURA:/  CNPJ  Repartição Fiscal do Emitente  Nome do Funcionário	ABREU GOMESCPF/CNPJ:613.30	03.451-34RG/IE:PLACA:KM:0  a Fiscal Avulsa  Matrícula do Funcionário  Fone / Fax		
1 - DANFE normal, retrato  nformações Compleme  Descrição  J.NOME:KATIA REGINA DE ASSINATURA:/  CNPJ  Repartição Fiscal do Emitente  Nome do Funcionário	ABREU GOMESCPF/CNPJ:613.30	03.451-34RG/IE:PLACA:KM:0  a Fiscal Avulsa  Matrícula do Funcionário		
nformações Compleme  Descrição    ,NOME:KATIA REGINA DE	ABREU GOMESCPF/CNPJ:613.30  Dados de Nota	03.451-34RG/IE:PLACA:KM:0  a Fiscal Avulsa  Matrícula do Funcionário  Fone / Fax	ação	

Data do Pagamento do Documento Arrecadação