



| Chave de Acesso | Número NF-e | Versão |
|---|-------------|--------|
| 11-2512-49.243.111/0001-18-55-005-000.016.377-100.395.601-1 | 16377 | 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 | 5 | 16377 | 16/12/2025 20:34:05-04:00 | 16/12/2025 20:34:05-04:00 | 385,76 |

Emitente

| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|---------------------|--------------------|----|
| 49.243.111/0001-18 | MIRIAN PODIUM | 00000006554148 | RO |

Destinatário

| CPF | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|----------------------|--------------------------|-------------------------|----|
| 383.801.969-53 | JAIME MAXIMINO BAGATTOLI | | DF |
| Destino da operação | Consumidor final | Presença do Comprador | |
| 1 - Operação Interna | 1 - Consumidor final | 1 - Operação presencial | |

Emissão

| Processo | Versão do Processo | Tipo de Emissão | Finalidade |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | 3.3.1.203.4 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| VENDA DE PRODUTOS | 1 - Saída | | IY/5huSW/F4USRSlfi+I0LFzsI4= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão AN |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Autorização de Uso | 211250030823890 | 16/12/2025 às 20:34:07-04:00 | 16/12/2025 às 21:37:35 |

Dados do Emitente

| | |
|---------------------|---|
| Nome / Razão Social | Nome Fantasia |
| MIRIAN PODIUM | MIRIAN PODIUM |
| CNPJ | Endereço |
| 49.243.111/0001-18 | AVENIDA JÃ SATO, 605-B COMPLEMENTO |
| Bairro / Distrito | CEP |
| JARDIM AMERICA | 76980-691 |
| Município | Telefone |
| 1100304 - VILHENA | 3322-5555 |
| UF | País |
| RO | 1058 - BRASIL |
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| 00000006554148 | |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |

| | |
|-------------|-----------------------------|
| ISENTO | 1100304 |
| CNAE Fiscal | Código de Regime Tributário |
| 4731800 | 3 - Regime Normal |

Dados do Destinatário

| | |
|--|---|
| Nome / Razão Social JAIME MAXIMINO BAGATTOLI | Endereço PRACA DOS TRES PODERES LOTE UNICO, SN |
| CPF 383.801.969-53 | CEP 70175-900 |
| Bairro / Distrito ZONA CIVICO-ADMINISTRATIVA | Município 5300108 - BRASILIA |
| UF DF | Telefone País 1058 - BRASIL |
| Indicador IE 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS | Inscrição Estadual [] |
| IM [] | E-mail [] |

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição | Qtd. | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|---|---|------------------------|-------------------|---|
| 1 | DIESEL S-10 | 62,3200 | L | 385,76 |
| Código do Produto 4 | Código NCM 27101921 | Código CEST 0600605 | | |
| Indicador de Escala Relevante S - Produzido em Escala Relevante; | CNPJ do Fabricante da Mercadoria [] | | | Código de Benefício Fiscal na UF [] |
| Código EX da TIPI [] | CFOP 5667 | | | Outras Despesas Acessórias [] |
| 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) | Quantidade Comercial 62,3200 |
| Código EAN Comercial SEM GTIN | Unidade Comercial L |
| Código EAN Tributável SEM GTIN | Unidade Tributável L |
| Valor unitário de comercialização 6,1900000000 | Valor unitário de tributação 6,1900000000 |
| Número do pedido de compra [] | Item do pedido de compra [] |
| Número da FCI [] | Valor Aproximado dos Tributos 108,40 |

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

0 - Nacional

Tributação do ICMS

61 - Tributação monofásica sobre combustíveis cobrada anteriormente

Quantidade tributada retida anteriormente

62,3200

Alíquota ad rem do imposto retido anteriormente

1,1200

Valor do ICMS retido anteriormente

69,80

PIS

CST

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

COFINS

CST

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

Detalhamento específico de combustível

| Código do Produto da ANP | Descrição do Produto conforme a ANP | Percentual Gás Natural |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 820101034 | OLEO DIESEL B S10 - COMUM | |
| Percentual do GLP derivado do petróleo | Percentual de Gás Natural Nacional | Percentual de Gás Natural Importado |
| | | |
| Valor de Partida | Quantidade Combustível Faturada | UF de Consumo |
| | | RO |

CODIF

Percentual do índice de mistura do Biodiesel (B100) no Óleo Diesel B instituído pelo órgão regulamentador

15,0000

Grupo indicador da origem do combustível

| Indicador de importação | Código da UF | Percentual originário para a UF |
|-------------------------|--------------|---------------------------------|
| 0 - Nacional | 51 | 42,7100 |
| Indicador de importação | Código da UF | Percentual originário para a UF |
| 0 - Nacional | 11 | 57,2900 |

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 | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio | Valor total do ICMS monofásico próprio | | |
| 0,00 | 0,00 | | |
| Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção | Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção | | |
| 0,00 | 0,00 | | |
| Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente | Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente | | |
| 62,32 | 69,80 | | |
| Valor Total dos Produtos | Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor Total dos Descontos |
| 385,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total do II | Valor Total do IPI | Valor Total do IPI Devolvido | Valor do PIS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor da COFINS | Outras Despesas Acessórias | Valor Total da NFe | Valor Aproximado dos Tributos |
| 0,00 | 0,00 | 385,76 | 108,40 |

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

| Ind. Forma de Pagamento | Meio de Pagamento | Descrição do Meio de Pagamento |
|---|-----------------------------------|--|
| | 3 - Cartão de Crédito | |
| Valor do Pagamento | Data do Pagamento | CNPJ transacional do pagamento |
| 385,76 | 16/12/2025 | |
| UF onde o pagamento foi processado | Valor do Pagamento | Data do Pagamento |
| RO | 385,76 | 16/12/2025 |
| Tipo de Integração Pagamento | CNPJ da Credenciadora | Bandeira da operadora |
| 1 - Pagamento integrado com o sistema de automação da empresa (TEF) | 01.425.787/0001-04 | 02 - Mastercard |
| Número de autorização | CNPJ do beneficiário de pagamento | Identificador do terminal de pagamento |
| 833315 | 49.243.111/0001-18 | DESKTOP- UDPJIGV.WORKGROUP |
| Trocó | | |

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6k

Formato de Impressão DANFE

Autorizados a acessar o XML da NF-e

Autorizado 1 - CNPJ
54.517.628/0001-98

Autorizado 2 - CNPJ

02.320.967/0001-86

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**Descrição**

VENDEDOR: MICHELI DAIN FATTORE | ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022. | Tributos aproximados: R\$ 34.72 (9.00%) Federal, R\$ 73.68 (19.10%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - RO 1C2537

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 | |