

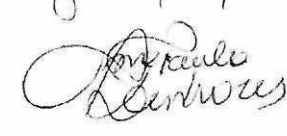
| | | |
|---|---|--|
| Recebemos de AUTO POSTO IRMAOS LEITE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 12/04/2022 Dest Reme: SILVIA CRISTINA AMANCIO CHAGAS Valor Total: 100,00 | | NF-e Nº 000.074.398 Série 004 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|--|--|
| AUTO POSTO IRMAOS LEITE LTDA AVENIDA JK - BR 364 KM 426-Nº 3525 SETOR INDUSTRIAL - CEP.78940000 JARU - RO Fone:6935211907 - Fax:6935213375 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.074.398 SÉRIE 004 FOLHA 1/1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 1122 0403 7541 0700 0113 5500 4000 0743 9816 4757 6195 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda combust. lub Adq. Terceiros | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 311220006329004 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000000822183 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ 03.754.107/0001-13 |

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME - RAZÃO SOCIAL SILVIA CRISTINA AMANCIO CHAGAS | | CNPJ - CPF 017.393.967-82 | DATA DA EMISSÃO 12/04/2022 |
| ENDEREÇO RUA ELIAS CARDOSO BALAU, 1171 | | BARRIO - DISTRITO AURELIO BERNARDE | CEP 76900-990 |
| MUNICÍPIO JI-PARANA | | UF RO | HORA DA SAÍDA 19:40:26 |

| | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,45 (39,38 %) | 100,17 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | |

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME - RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE | COBRO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ - CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|------------|---------------|-------------------|------------|-----------|---------|------|--|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | % DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % | | |
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 1 | GASOLINA COMUM | 27101259 | 060 | 5656 | LT | 13,537 | 7,40 | 0,17 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-bottom: 10px;">03.754.107/0001-13</div> AUTO POSTO IRMÃOS LEITE LTDA Avenida JK 3525 - BR 364 Km 426 Bairro Setor Industrial CEP. 76.890-000 JARU - RO | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>12/04/2022</i>  | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 13,45 (FFD), R\$ 26,00 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IRPJ/empres - 20/01/01 Placa: KM: 0 Média: 0,00 Veículo | RESERVADO AO FISCO |



| | | |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso | Número NF-e | Versão |
| 11-2204-03.754.107/0001-13-55-004-000.074.398-164.757.619-5 | 74398 | 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 | 4 | 74398 | 12/04/2022 19:40:26-04:00 | 12/04/2022 19:40:26-04:00 | 100,00 |

Emitente

| | | | |
|--------------------|------------------------------|--------------------|----|
| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 03.754.107/0001-13 | AUTO POSTO IRMAOS LEITE LTDA | 00000000822183 | RO |

Destinatário

| | | | |
|----------------------|--------------------------------|-------------------------|----|
| CPF | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 017.393.967-82 | SILVIA CRISTINA AMANCIO CHAGAS | | RO |
| 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 | 3.5.1.2 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| Venda combust. lub Adq. Terceiros | 1 - Saída | | RbobUu9BObuz79J0tSwIRtv46N0= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão AN |
| Autorização de Uso | 311220006329004 | 12/04/2022 às 19:40:29-04:00 | 12/04/2022 às 20:41:42 |

Formas de Pagamento

| Ind. Forma de Pagamento. | Meio de Pagamento | Descrição do Meio de Pagamento | Valor do Pagamento |
|--------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------|
| 0 - Pagamento à Vista | 1 - Dinheiro | | 100,00 |

| Tipo de Integração Pagamento | CNPJ da Credenciadora | Bandeira da operadora | Número de autorização |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | |

Troco

Informações Adicionais

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

XSLT: v4.0.6d

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

| Descrição |
|--|
| TRIB. APROX.: R\$: 13,45 (FED), R\$ 26,00 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 2C01C1;;Placa: ;KM: 0 Media: 0,00 Veiculo: ;;; |

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"/> | |