



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2008-07.163.053/0001-72-55-002-000.000.527-142.426.467-0	527	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	2	527	03/08/2020 23:59:00-03:00	03/08/2020 23:59:00-03:00	157,82

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.163.053/0001-72	POSTO DE COMBUSTIVEIS SINAL VERDE LTDA	254909019	SC

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
499.067.807-97	LUIZ ARMANDO SCHROEDER REIS		SC
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	ModNFe	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Emissao NF-e em subst. docs. de venda	1 - Saída		YeKevMihhqEfnvbHteRfEsg2asM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200117312820	04/08/2020 às 08:33:59-03:00	04/08/2020 às 08:35:12

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO DE COMBUSTIVEIS SINAL VERDE LTDA	POSTO DE COMBUSTIVEIS SINAL VERDE LTDA
CNPJ	Endereço
07.163.053/0001-72	AV ALBANO SCHULTZ, 724
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	89201-220
Município	Telefone
4209102 - Joinville	(047)3028-3499
UF	País
SC	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
254909019	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

	4209102
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
LUIZ ARMANDO SCHROEDER REIS		
CPF	Endereço	
499.067.807-97	RUA DIRINGSHOFEN, 201	
Bairro / Distrito	CEP	
ANITA GARIBALDI	89203-550	
Município	Telefone	
4209102 - Joinville	(47)8449-6582	
UF	País	
SC	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	
	dep.coronelarmando@camara.leg.br	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA Comum	41,1200	I	157,82

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
3956	27101259	0600200
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5929	
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	I	41,1200
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	I	41,1200
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
3,8380000000	3,8380000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		40,15
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST	Alíquota suportada pelo Consumidor Final
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	162,42	25,00
Valor do ICMS Próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido na UF remetente	Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST
	40,60		
Valor do FCP retido por Substituição Tributária	Valor da BC do ICMS ST da UF destino	Valor do ICMS ST da UF destino	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
	162,42	40,60	0,00
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	
157,82	25,00	39,46	

PIS

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

Detalhamento específico de combustível

Código do Produto da ANP	Descrição do Produto conforme a ANP	Percentual Gás Natural
320102001	GASOLINA C 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
		SC
CODIF		

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	157,82
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	157,82	40,15	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0 - Pagamento à Vista	90 - Sem pagamento	0,00

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Autorizados a acessar o XML da NF-e

Autorizado 1 - CPF
020.796.679-63

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Referente aos documentos: ECF 4 Bematech MP-4000 TH FI, serie BE091310100011252878, COO 984285. Trib aprox R\$: 21,22 Federal e 18,93 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078. Base ICMS ST retido: R\$ 162,42. Valor ICMS ST retido: R\$ 40,60

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
85.305.431/0001-19	Edison Linhares de Oliveira	suporte@modula.com.br	4832484886

Documentos Fiscais Referenciados

Informações do Cupom Fiscal

Modelo de Documento Fiscal	Número de Ordem Sequencial do ECF	Número do Contador de Ordem de Operação
2D - Cupom Fiscal (emitido por ECF)	004	984285

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

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"/>	