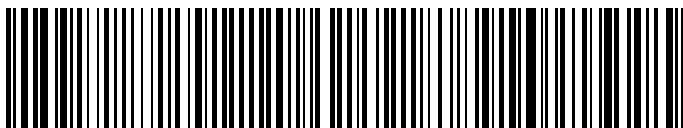


## DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA     2 - ENTRADA

N 91144

SÉRIE 7



Chave de Acesso

5224 0506 0507 2400 0126 6500 7000 0911 4414 8534 3745

## DADOS DA OPERAÇÃO

Natureza da Operação <b>VENDA AO CONSUMIDOR</b>	Inscrição Estadual do Substituto
--	----------------------------------

## REMETENTE

Nome/Razão Social <b>POSTO MOREIRA LTDA</b>	CNPJ/CPF <b>06.050.724/0001-26</b>		
Endereço <b>ROD BR-020 KM 87, 0000</b>	Bairro/Distrito <b>VILA BOA</b>	CEP <b>73.825-000</b>	
Município <b>VILA BOA</b>	Fone/Fax	UF GO	Inscrição Estadual <b>103832084</b>

## DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF <b>507.465.531-53</b>	Data Emissão <b>03/05/2024</b>	
Endereço <b>null</b>	Bairro/Distrito <b>null</b>	CEP	
Município	Fone/Fax	UF null	Inscrição Estadual null

## DADOS DO PRODUTO

Cód. Prod.	Descrição do Produto	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Aliquota
1	GASOLINA C COMUM	000	L	30,340	6,06	183,86	0,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos <b>183,86</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro <b>0,00</b>	Outras Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>183,86</b>

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta <input type="checkbox"/> 1 - do Remetente <input checked="" type="checkbox"/> 2 - do Destinatário	Placa do	UF Veículo	CNPJ/CPF
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto

## DADOS ADICIONAIS

Município/UF de Origem do Serviço de <b>Vila Boa-GO</b>	Valor do ICMS Sobre o Serviço de	Aliquota do ICMS sobre Serv.	Número da RD-8	Numr. Processamento DARE
Nome do Requisitante	CPF do Requisitante	Matr. Funcionário Emitente	Nome Funcionário Emitente	

## Assinatura do Requisitante

Reservado ao Fisco

Informações  
**TRIB. APROX. FEDERAL R\$22,25, ESTADUAL R\$44,31 e MUNICIPAL R\$0,00 -Fonte: IBPT 5oi7eW;#CF:B01 EI7765746,610 EF7765776,950 V30,340;Operador: IRIS DE SOUZA;Ag. Comercial: IRIS DE SOUZA - FUNCIONARIO;ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/23;Impostos Retidos: Valor de base do imposto: R\$183,86/ Valor de base do calculo de INSS: R\$183,86**