

Recebemos de E & N COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA os produtos c/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/10/2019 Dest/Rem: DIRLAINE JAQUELINE CASSOL Valor Total: 310,67		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.383</b> <b>Série 005</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>E &amp; N COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA</b>  AVENIDA PORTO VELHO, 2937 - CENTRO - CACOAL - RO - CEP: 76960-970 Fone: (69)3441-1080 AutoXPert v3.5 - xpert.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.383</b> <b>SÉRIE 005</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>1119 1032 6502 4600 0103 5500 0003 8316 3159 4710</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação Registrada em ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>311190016471449 31/10/2019 10:06:21</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000005273838	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 32.650.246/0001-03

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DIRLAINE JAQUELINE CASSOL</b>	CNPJ / CPF <b>351.240.322-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>31/10/2019</b>
ENDEREÇO <b>AV. BELO HORIZONTE, 3887</b>	Bairro / Distrito <b>NOVO CACOAL</b>	CEP <b>76962-229</b>
MUNICÍPIO <b>CACOAL</b>	UF <b>RO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA <b>10:06:16</b>

<b>FATURA</b>
DADOS DA FATURA
Número: 1100 - Valor Original: R\$ 310,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 310,67

<b>DUPLICATAS</b>
Número : 001
Vencimento : 31/10/2019
Valor : R\$ 310,67

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	310,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,67

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2	GASOLINA ADITIVADA SHELV POWER	27101259	060	5929	LT	65,6808	4,73	0,00	310,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$ 41,79 (Fed), R\$ 80,77 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 5A16F8 NFC-e: 40406 NOTA FISCAL PAGA 116 DIRLAINE JAQUELINE CASSOL 35124032200377433 SSPRO AV. BELO HORIZONTE NOVO CACOAL Cacoal 0	RESERVAÇÃO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
11-1910-32.650.246/0001-03-55-005-000.000.383-163.159.471-0	383	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	383	31/10/2019 10:06:16-04:00	31/10/2019 10:06:16-04:00	310,67

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
32.650.246/0001-03	E & N COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA	00000005273838	RO

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
351.240.322-00	DIRLAINE JAQUELINE CASSOL		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
Prestacao Registrada em ECF	1 - Saída		VUCBsaAo6TBXOIgR1HOWVsmORRE=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	311190016471449	31/10/2019 às 10:06:21-04:00	31/10/2019 às 11:07:34

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
E & N COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA	POSTO MACHADAO II
CNPJ	Endereço
32.650.246/0001-03	AVENIDA PORTO VELHO, 2937
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	76960-970
Município	Telefone
1100049 - CACOAL	(69)3441-1080
UF	País
RO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
00000005273838	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

	1100049
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
DIRLAINE JAQUELINE CASSOL		
CPF	Endereço	
351.240.322-00	AV. BELO HORIZONTE, 3887	
Bairro / Distrito	CEP	
NOVO CACOAL	76962-229	
Município	Telefone	
1100049 - Cacoal		
UF	País	
RO	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	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA ADITIVADA SHEL V POWER	65,6808	LT	310,67

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
2	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
000	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	LT	65,6808
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	LT	65,6808
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
4,7300000000	4,7300000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
	0	
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS Próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente por ST	Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária	Valor do FCP retido por Substituição Tributária
Percentual de redução da base de cálculo efetiva	Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva
Valor do ICMS efetivo		

## PIS

## CST

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

## COFINS

## CST

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

## 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	310,67
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	310,67		

## Dados do Transporte

## Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

## Dados de Cobrança

## Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
1100	310,67	0,00
Valor Líquido		
310,67		

**Duplicatas**

Número	Vencimento	Valor
001	31/10/2019	310,67

**Formas de Pagamento**

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
5 - Crédito Loja	310,67				
Troco					

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

Descrição
Trib. Aprox.: R\$: 41,79 (Fed), R\$ 80,77 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 5A16F8;NFC-e: 40406;;NOTA FISCAL PAGA;116DIRLAINE JAQUELINE CASSOL;35124032200377433 SSPRO;AV. BELO HORIZONTE NOVO CACOAL;Cacoal;0

**Documentos Fiscais Referenciados****Nota Fiscal Eletrônica**

Chave de Acesso
1119 1032 6502 4600 0103 6500 1000 0404 0697 4925 1933

**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	