



Governo do Estado do Espírito Santo
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3224 0539 4049 4200 0170 6500 2000 0451 8610 0915 2634
Número NF-e: 45186

Data de Emissão:

DADOS DA NF-E					
Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	45186	03/05/2024 07:20:21-03:00		130,00

EMITENTE			
CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
39.404.942/0001-70	TASCO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	081580533	ES

DESTINATÁRIO			
CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
101.066.297-00			
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

EMIÇÃO			
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	24.02.5.2	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída	0 - À vista	8kYpvse4dUwzF8EL7ic3VEVakUg=

SITUAÇÃO ATUAL: AUTORIZADA (AMBIENTE DE AUTORIZAÇÃO: PRODUÇÃO)		
Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	332240226981447	03/05/2024 às 07:20:21-03:00

DADOS DO EMITENTE	
Nome / Razão Social	Nome Fantasia
TASCO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	POSTO SERRAMAR
CNPJ	Endereço
39.404.942/0001-70	RODOVIA BR-101 NORTE KM 274 S/N, 1
Bairro / Distrito	CEP
Carapina	29160-970
Município	Telefone
3205002 - SERRA	(27)3328-9222
UF	País
ES	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
081580533	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3205002
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

DADOS DO DESTINATÁRIO		
Nome / Razão Social	Endereço	
CPF	CEP	
101.066.297-00	Telefone	
Bairro / Distrito	País	
Município	Inscrição SUFRAMA	
UF		
Indicador IE	Inscrição Estadual	
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição		

IM E-mail

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS				
Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA C COMUM ADITIVADA	21,7030	L	130,00
Código do Produto		Código NCM		
000002		27101259		
Código EX da TIPI		CFOP		Outras Despesas Acessórias
		5656		
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		L		21,7030
Código EAN Tributável		Unidade Tributável		Quantidade Tributável
SEM GTIN		L		21,7030
Valor unitário de comercialização		Valor unitário de tributação		
5,9900000000		5,9900000000		
Número do pedido de compra		Item do pedido de compra		Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI				
ICMS NORMAL E ST				
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		Percentual Gás Natural		CODIF
320102002				
Quantidade Combustível Faturada		UF de Consumo		
21,7030		ES		
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO PRODUTO				
Descrição				
TQ: 1 BB: 1 BC: 2 EI: 281019,237 EF: 281040,94				
TOTAIS				
ICMS				
Base de Cálculo ICMS		Valor do ICMS		Valor do ICMS Desonerado
0,00		0,00		0,00
Valor ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos		Valor do Frete
0,00		130,00		0,00
Outras Despesas Acessórias		Valor Total do IPI		Valor Total da NFe
0,00		0,00		130,00
Valor Total do II		Valor do PIS		Valor da COFINS
0,00		0,00		0,00
DADOS DO TRANSPORTE				

FORMAS DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento Valor do Pagamento CNPJ da Credenciadora Bandeira da operadora Número de autorização

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

Descrição

CLIENTE.:00001- CPF/CNPJ:101.066.297-00 IE:NAO CONTRIBUINTE;PLACA: ;OPERADOR: DOUGLAS RIBEIRO DE ALMEIDA;ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023;;Trib aprox: Federal:R\$15,08;Estadual:R\$30,16;Municipal:R\$0,00;Fonte: IBPT.24.1.D

DADOS DE NOTA FISCAL AVULSA

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Nome do Funcionário

UF

Valor Total do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação

Matrícula do Funcionário

Fone / Fax

Número do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação