



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
[REDACTED]	432912	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	1	432912	27/10/2025 14:43:00-03:00	27/10/2025 14:43:00-03:00	233,79

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.328.118/0013-42	PET CENTER COMERCIO E PARTICIPACOES S.A	142698442116	SP

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
[REDACTED]	MIRIAM FONSECA GIMENES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.2410 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC. RECEB. TERC. C S. TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO	1 - Saída		[REDACTED]

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	[REDACTED]		

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
PET CENTER COMERCIO E PARTICIPACOES S.A	JAPE-SP
CNPJ	Endereço
18.328.118/0013-42	AV JACU PESSEGO, 4710
Bairro / Distrito	CEP
ITAQUERA	08215-115
Município	Telefone
3550308 - SAO PAULO	(11)3434-6800
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
142698442116	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
47997249	3550308
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4789004	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
MIRIAM FONSECA GIMENES		
CPF	Endereço	
Bairro / Distrito	CEP	
Município	Telefone	
3550308 - SAO PAULO		
UF	País	
SP	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	SUPL.PET MILK 300GR	1,0000	CX	219,99

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
010007240000051	23099090	2200100
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	5,90
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
	7,90	

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	CX	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	CX	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
219,9900000000	219,9900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
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	195,61
Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS Próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
18,00	0,00	14,13
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
	233,79	18,00

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
MIRIAM FONSECA GIMENES		
CPF	Endereço	
Bairro / Distrito	CEP	
Município	Telefone	
3550308 - SAO PAULO		
UF	País	
SP	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	SUPL.PET MILK 300GR	1,0000	CX	219,99

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
010007240000051	23099090	2200100
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	5,90
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
	7,90	

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	CX	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	CX	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
219,9900000000	219,9900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
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	195,61
Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS Próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
18,00	0,00	14,13
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
	233,79	18,00

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome	
22.537.509/0001-00	MAGALU EXPRESSA	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
ISENTO	R. DONA MARIA CESAR, 170 - SALA 202-C	RECIFE
UF		
PE		

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
1	VOLUME	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	0,300	0,326

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento
0 - Pagamento à Vista	99 - Outros	Negociacao Futura
Valor do Pagamento	Data do Pagamento	CNPJ transaccional do pagamento
233,79		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
SP	233,79	
Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
Número de autorização	CNPJ do beneficiário de pagamento	Identificador do terminal de pagamento
Troco		

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6k

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações Adicionais de Interesse do Fisco

Descrição

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	