



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
[REDACTED]	730676	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	730676	03/12/2025 19:51:00-03:00	03/12/2025 19:51:00-03:00	60,29

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.328.118/0111-43	PET CENTER COMERCIO E PARTICIPACOES SA	159716830	BA

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
[REDACTED]	PRISCILLA COELHO		BA
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	12.1.2410   3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	1 - Saída		[REDACTED]

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

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

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
PET CENTER COMERCIO E PARTICIPACOES SA	PRLA-BA
CNPJ	Endereço
18.328.118/0111-43	AVENIDA LUIS VIANA FILHO, 2768
Bairro / Distrito	CEP
IMBUI	41720-200
Município	Telefone
2927408 - SALVADOR	(11)3434-6800
UF	País
BA	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
159716830	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

69869000146	2927408
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4789004	3 - Regime Normal

### Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
PRISCILLA COELHO		
CPF	Endereço	
Bairro / Distrito	CEP	
Município	Telefone	
2927408 - SALVADOR		
UF	País	
BA	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.ORGANNACT PROMUN CAT PASTA 27ML	1,0000	UN	66,99

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
010007240000215	21069030	0301500
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
6,70		

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	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
66,9900000000	66,9900000000	
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	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
60,29	20,5000	12,36
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

**PIS**

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
47,93	1,6500	0,79

**COFINS**

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
47,93	7,6000	3,64

**Totais****ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
60,29	12,36	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	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	
0,00	0,00	0,00	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio	Valor total do ICMS monofásico próprio		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção	Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção		

Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente		Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente	
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
66,99	0,00	0,00	6,70
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,00	0,00	0,00	0,79
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
3,64	0,00	60,29	

### Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

### Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
1	VOLUME	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	0,030	0,089

### 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
60,29		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
BA	60,29	
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

### Autorizados a acessar o XML da NF-e

Autorizado 1 - CNPJ
13.937.073/0001-56

**Informações Adicionais de Interesse do Fisco**

Descrição
<div style="background-color: black; width: 250px; height: 15px;"></div>

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

Descrição
<div style="background-color: black; width: 380px; height: 15px;"></div>

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

CNPJ	
<input type="text"/>	
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"/>	