

Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3317 0731 2128 8900 0285 6500 3000 0065 8310 0802 4820 Número NF-e: 6583

Data de Emissão: 23/07/2017 19:35:08-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	6583	23/07/2017 19:35:08-03:00		283,02

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.212.889/0002-85	POSTO DE COMB.CONTORNO DE CAMPOS LTDA	78243759	RJ

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
549.846.707-97	"1 VENDAS A VISTA"		

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	6.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Vendas	1 - Saída	0 - À vista	845jhz/wrfyrc0icgyxkboPQw/c=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	333170855843243	23/07/2017 às 19:35:12-03:00

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO DE COMB.CONTORNO DE CAMPOS LTDA	POSTO CONTORNO 2
CNPJ	Endereço
31.212.889/0002-85	AVN.NILO PECANHA, 614
Bairro / Distrito	CEP
SANTO AMARO	28030-035
Município	Telefone
3301009 - CAMPOS DOS GOYTACAZES	(22)2722-3427
UF	País
RJ	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

78243759	
<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b>
	3301009
<b>CNAE Fiscal</b>	<b>Código de Regime Tributário</b>
	3 - Regime Normal

### Dados do Destinatário

<b>Nome / Razão Social</b>	
"1 VENDAS A VISTA"	
<b>CPF</b>	<b>Endereço</b>
549.846.707-97	
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
<b>UF</b>	<b>País</b>
<b>Indicador IE</b>	<b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição SUFRAMA</b>
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	
<b>IM</b>	<b>E-mail</b>

### Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA PETROBRAS GRID (SUPRA)	44,6600	LT	183,02
2	ETANOL HIDRATADO	30,3120	LT	100,00

### Totais

#### ICMS

<b>Base de Cálculo ICMS</b>	<b>Valor do ICMS</b>	<b>Valor do ICMS Desonerado</b>	<b>Base de Cálculo ICMS ST</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor ICMS Substituição</b>	<b>Valor Total dos Produtos</b>	<b>Valor do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>
0,00	283,02	0,00	0,00
<b>Outras Despesas Acessórias</b>	<b>Valor Total do IPI</b>	<b>Valor Total da NFe</b>	<b>Valor Total dos Descontos</b>
0,00	0,00	283,02	0,00
<b>Valor Total do II</b>	<b>Valor do PIS</b>	<b>Valor da COFINS</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
0,00	0,00	0,00	87,96

### Dados do Transporte

**Modalidade do Frete**

9 - Sem Frete

**Formas de Pagamento**

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
1 - Dinheiro	283,02			

**Informações Adicionais**

XSLT: v3.1.0

**Formato de Impressão DANFE**

5 - DANFE NFC-e resumido

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte****Descrição**

MD-5:0E7DE37EC7E3232CF5AB3A208AF59665 Ped: 802482 Cx: 4305 Usr: 203 Inf. Contribuinte:

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

<b>CNPJ</b>	
<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matrícula do Funcionário</b>
<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	

Data/Hora da Consulta: 31/07/2017 09:43:02