

NOTA AUTORIZADA

Sua nota foi registrada e você poderá ganhar prêmios até R\$ 50 mil

Inscriva-se ou acesse sua conta em nfamazonense.sefaz.am.gov.br e confira o regulamento e as datas dos sorteios

Governo do Estado do Amazonas
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 1320 0384 4584 1300 0104 5500 1000 0029
8810 0428 5484

Número NF-e: 2988

Data de Emissão: 09/03/2020 12:41:47-04:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2988	09/03/2020 12:41:47-04:00	09/03/2020 12:41:47-04:00	1.000,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
84.458.413/0001-04	MANAUS POSTO V8 LTDA.	041240804	AM

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
436.347.452-15	MARCELO RAMOS RODRIGUES		AM
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	1.330.4.29-3.2.6.39	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	pmFhAk1hnWBK/45g5V3aYopUCO4=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	113201437174040	09/03/2020 às 12:41:56-04:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
MANAUS POSTO V8 LTDA.	POSTO V8
CNPJ	Endereço
84.458.413/0001-04	AV.EFIGENIO SALES, 2600
Bairro / Distrito	CEP

ALEIXO	06906-020
Município	Telefone
1302603 - MANAUS	(92)3648-1014
UF	País
AM	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
041240804	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
5971501	1302603
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4731800	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
MARCELO RAMOS RODRIGUES		
CPF	Endereço	
436.347.452-15	RUA ANDRE LOPEZ ALBUQUERQUE, 06 QUADRA 01	
Bairro / Distrito	CEP	
ADRIANOPOLIS	69057-077	
Município	Telefone	
1302603 - MANAUS		
UF	País	
AM	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 COMUM	213,2190	L	1.000,00

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	1.000,00
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	1.000,00	384,50	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	90 - Sem pagamento	0,00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Autorizados a acessar o XML da NF-e

Autorizado 1 - CPF

337.130.812-04

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Tributos aproximados: R\$ 134.50 (13.45%) Federal, R\$ 250.00 (25.00%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - AM F3W1D7 | NAO INCIDENCIA PIS/COFINS LEI 9.718/98 ARTS. 2o. E 9o. e ART. 17o. | ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONVENIO ICMS 3 DE 18/04/99

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
54.517.628/0014-02	Tiago de Souza Soares	tiago.soares@linx.com.br	4732326333

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax

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"/>	