



Governo do Estado do Espírito Santo
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3219 0304 3727 9000 0197 **Número NF-** 29546
6500 1000 0295 4610 0029 **e:**
7692

Data de Emissão:

DADOS DA NF-E

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	29546	11/03/2019 16:45:45-03:00		210,00

EMITENTE

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.372.790/0001-97	AUTO POSTO RZ LTDA	082091250	ES

DESTINATÁRIO

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
128.381.827-22	CONSUMIDOR FINAL		
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	PDV_19.02.1.3	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		LryQfYMKL6fLry6hqLVkt5fAOIQ=

SITUAÇÃO ATUAL: AUTORIZADA (AMBIENTE DE AUTORIZAÇÃO: PRODUÇÃO)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	332190104054298	11/03/2019 às 16:45:51-03:00

DADOS DO EMITENTE

Nome / Razão Social AUTO POSTO RZ LTDA	Nome Fantasia POSTO RESERVA
CNPJ 04.372.790/0001-97	Endereço BR 101, KM 107, 001
Bairro / Distrito JUERANA	CEP 29927-000
Município 3205010 - SOORETAMA	Telefone
UF ES	País 1058 - BRASIL
Inscrição Estadual 082091250	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

3205010

Código de Regime Tributário

3 - Regime Normal

CNAE Fiscal**DADOS DO DESTINATÁRIO****Nome / Razão Social**

CONSUMIDOR FINAL

CPF

128.381.827-22

Bairro / Distrito**Município****UF****Indicador IE**

09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS

IM**Inscrição Estadual****E-mail****Endereço****CEP****Telefone****País****Inscrição SUFRAMA****DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA COMUM	49,2960	LT	210,00

TOTAIS**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	210,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	210,00	0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	

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
--------------------	--------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE**Descrição**

Trib aprox: Federal:R\$28,24, Estadual:R\$56,70 e Municipal:R\$0,00. Fonte: IBPT Versao:18.2.C ;OPERADOR: ROMULO DE SOUZA LEBARCH ;CLIENTE.:00001-CONSUMIDOR FINAL ;CPF/CNPJ:128.381.827-22
IE;;ENDERECO: ;CIDADE...- CEP:

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**