



Governo do Estado do Espírito Santo
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3219 0509 1679 3100 0153 6500 1000 **Número NF-** 128425
1284 2510 0137 9950 **e:**

Data de Emissão:

DADOS DA NF-E

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65 | 1 | 128425 | 20/05/2019 06:07:26-03:00 | | 185,47 |

EMITENTE

| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|-----------------------|--------------------|----|
| 09.167.931/0001-53 | POSTO CHAMPAGNAT LTDA | 082517185 | 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_19.04.4.3 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| VENDA | 1 - Saída | | DgnAKOOMG1ePv6mjmZAwR3VO/eI= |

SITUAÇÃO ATUAL: AUTORIZADA (AMBIENTE DE AUTORIZAÇÃO: PRODUÇÃO)

| Eventos da NF-e | Protocolo | Data / Hora |
|-----------------------------------|-----------------|------------------------------|
| Autorização de Uso (Cód.: 110100) | 332190208703080 | 20/05/2019 às 06:10:11-03:00 |

DADOS DO EMITENTE

| Nome / Razão Social | Nome Fantasia |
|-----------------------|---|
| POSTO CHAMPAGNAT LTDA | POSTO CHAMPAGNAT |
| CNPJ | Endereço |
| 09.167.931/0001-53 | Hugo Musso, 550 |
| Bairro / Distrito | CEP |
| Praia da Costa | 29101-280 |
| Município | Telefone |
| 3205200 - VILA VELHA | |
| UF | País |
| ES | 1058 - BRASIL |
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| 082517185 | |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| | 3205200 |

CNAE Fiscal**Código de Regime Tributário**

3 - Regime Normal

DADOS DO DESTINATÁRIO**Nome / Razão Social**

CONSUMIDOR FINAL

CPF

128.381.827-22

Endereço**Bairro / Distrito****CEP****Município****Telefone****UF****País****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 | 39,4710 | LT | 185,47 |

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 | 185,47 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Despesas Acessórias | Valor Total do IPI | Valor Total da NFe | Valor Total dos Descontos |
| 0,00 | 0,00 | 185,47 | 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

Descrição

Trib aprox: Federal:R\$24,95, Estadual:R\$50,08 e Municipal:R\$0,00. Fonte: IBPT Versao:19.1.A ;OPERADOR: THIERRE DA SILVA.
;CLIENTE.:00001-CONSUMIDOR FINAL ;CPF/CNPJ:128.381.827-22 IE:;ENDERECO: ;CIDADE...:- CEP:

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**