



Governo do Estado do Espírito Santo
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3219 0509 1679 3100 0153 6500 1000 **Número NF-** 127364
1273 6410 0136 9228 **e:**

Data de Emissão:

DADOS DA NF-E

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	127364	16/05/2019 22:48:40-03:00		232,60

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		5GZP1be2LkJ4qJ/6w+j581mpOPM=

SITUAÇÃO ATUAL: AUTORIZADA (AMBIENTE DE AUTORIZAÇÃO: PRODUÇÃO)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	332190205001351	16/05/2019 às 22:51:43-03:00

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	49,5000	LT	232,60

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	232,60	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	232,60	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\$31,28, Estadual:R\$62,80 e Municipal:R\$0,00. Fonte: IBPT Versao:19.1.A ;OPERADOR: JOHN OLIVEIRA 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**