



Governo do Estado do Espírito Santo  
Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 3219 0709 1679 3100 0153 6500 1000 1425 9710 0152 4170 **Número NF- e:** 142597

**Data de Emissão:**

**DADOS DA NF-E**

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	142597	06/07/2019 08:42:41-03:00		144,77

**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		ERhyF9OwVL8nv89I0dOKn3esPMA=

**SITUAÇÃO ATUAL: AUTORIZADA (AMBIENTE DE AUTORIZAÇÃO: PRODUÇÃO)**

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	332190281672204	06/07/2019 às 08:47:07-03:00

**DADOS DO EMITENTE**

<b>Nome / Razão Social</b> POSTO CHAMPAGNAT LTDA	<b>Nome Fantasia</b> POSTO CHAMPAGNAT
<b>CNPJ</b> 09.167.931/0001-53	<b>Endereço</b> Hugo Musso, 550
<b>Bairro / Distrito</b> Praia da Costa	<b>CEP</b> 29101-280
<b>Município</b> 3205200 - VILA VELHA	<b>Telefone</b>
<b>UF</b> ES	<b>País</b> 1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b> 082517185	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>
<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b> 3205200
<b>CNAE Fiscal</b>	<b>Código de Regime Tributário</b> 3 - Regime Normal

**DADOS DO DESTINATÁRIO**

<b>Nome / Razão Social</b> CONSUMIDOR FINAL	<b>Endereço</b>
<b>CPF</b> 128.381.827-22	<b>CEP</b>
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>Telefone</b>
<b>Município</b>	<b>País</b>
<b>UF</b>	<b>Inscrição SUFRAMA</b>
<b>Indicador IE</b> 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual	<b>Inscrição Estadual</b>

no Cadastro de Contribuintes do  
ICMS

**IM** **E-mail**

### DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA COMUM	32,9100	LT	144,77

### 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	144,77	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	144,77	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	

### 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\$19,47, Estadual:R\$24,61 e Municipal:R\$0,00. Fonte: IBPT Versao: ;OPERADOR: JURANDYR FERREIRA LYRIO FILHO. ;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**