



Governo do Estado do Espírito Santo
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3219 1039 3206 9200 0190 6500 2000 1459 2710 0379 1288
Data de Emissão:

Número NF-e: 145927

DADOS DA NF-E

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	145927	25/10/2019 11:12:38-03:00		220,45

EMITENTE

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
39.320.692/0001-90	AUTO POSTO FENIX LTDA	081668791	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_19.09.1.9	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		MGDF4CeTK8V7iJVKG7Hs4uFoSpI=

SITUAÇÃO ATUAL: AUTORIZADA (AMBIENTE DE AUTORIZAÇÃO: PRODUÇÃO)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	332190454640939	25/10/2019 às 11:19:43-03:00

DADOS DO EMITENTE

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO FENIX LTDA	POSTO 13 DE MAIO III
CNPJ	Endereço
39.320.692/0001-90	RODOVIA ROD BR 262 KM 9,5, 000
Bairro / Distrito	CEP
PRIMAVERA	29135-160
Município	Telefone
3205101 - VIANA	(27)3336-8047

UF

ES

Inscrição Estadual

081668791

Inscrição Municipal**CNAE Fiscal****País**

1058 - BRASIL

Inscrição Estadual do Substituto Tributário**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**

3205101

Código de Regime Tributário

3 - Regime Normal

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	49,5510	LT	220,45

TOTAIS**ICMS****Base de Cálculo ICMS**

0,00

Valor do ICMS

0,00

Valor do ICMS Desonerado

0,00

Base de Cálculo ICMS ST

0,00

Valor ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

220,45

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor Total do IPI

0,00

Valor Total da NFe

220,45

Valor Total dos Descontos

0,00

Valor Total do II

0,00

Valor do PIS

0,00

Valor da COFINS

0,00

Valor Aproximado dos Tributos**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\$29,65, Estadual:R\$37,48 e Municipal:R\$0,00. Fonte: IBPT Versao:19.1.A ;OPERADOR: CESAR ARAUJO ;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**