


| | | | |
|---|--|--|--|
|  | | REDE OSORIOS DE MARICA COMERCIO DE GAS NAT CO CNPJ: 09.547.694/0001-56 RUA JOSE BARBOSA CUNHA 2 QUADRA A , 2 , QUADRA A , RECANTO DOS REIS , MARICA , RJ | |
| GAS NATURAL VEICULAR (Código: 5) Qtd.:9,83 UN: m3 Vi. Unit.: 3,749 | | Vi. Total 36,85 | |
| Qtd. total de itens: | | 1 | |
| Valor a pagar R\$: | | 36,85 | |
| Forma de pagamento: | | Valor pago R\$: | |
| Dinheiro | | 36,85 | |
| Troco | | NaN | |
| Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ | | 5,96 | |

| | |
|--|--|
| Informações gerais da Nota | |
| EMISSÃO NORMAL Número: 196861 Série: 1 Emissão: 25/09/2020 21:47:17 - Via Consumidor Protocolo de Autorização: 333201700249060 25/09/2020 21:50:52 Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05 | |
| Chave de acesso Consulte pela Chave de Acesso em www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta | |
| Chave de acesso: 3320 0909 5476 9400 0156 6500 1000 1968 6111 0086 1170 | |
| Consumidor CPF: 078.622.277-86 Nome: CONSUMIDOR | |
| Informações de interesse do contribuinte OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE. PROCON RJ: TEL 151 (Av. Rio Branco 25, 5o Andar, Centro). ALERJ: TEL 0800-0220008 (Rua 1o de Marco s/n, Praça XV). | |

Data/Hora da Consulta: 05/11/2020 10:59:54

Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3320 0909 5476 9400 0156 6500 1000 1968 6111 0086 1170 **Número NF-e:** 196861

Data de Emissão: 25/09/2020 21:47:17-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65 | 1 | 196861 | 25/09/2020 21:47:17-03:00 | | 36,85 |

Emitente

| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|---|--------------------|----|
| 09.547.694/0001-56 | REDE OSORIOS DE MARICA COMERCIO DE GAS NAT CO | 78539160 | RJ |

Destinatário

| CPF | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|----------------------|----------------------|-------------------------|----|
| 078.622.277-86 | CONSUMIDOR | | |
| 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 | 35.86 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Digest Value da NF-e | |
| VENDA | 1 - Saída | YICty2fPTThOdkbPW8ofpvXIKLHk= | |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 333201700249060 | 25/09/2020 às 21:50:52-03:00 | |

Dados do Emitente

| | |
|---|--|
| Nome / Razão Social | Nome Fantasia |
| REDE OSORIOS DE MARICA COMERCIO DE GAS NAT CO | OSORIOS MARICA |
| CNPJ | Endereço |
| 09.547.694/0001-56 | RUA JOSE BARBOSA CUNHA 2 QUADRA A, 2 QUADRA A |
| Bairro / Distrito | CEP |
| RECANTO DOS REIS | 24900-000 |
| Município | Telefone |
| 3302700 - MARICA | (21)2612-2640 |
| UF | País |
| RJ | 1058 - BRASIL |
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| | |

| | |
|----------------------------|--|
| 78539160 | |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| | 3302700 |
| CNAE Fiscal | Código de Regime Tributário |
| | 3 - Regime Normal |

Dados do Destinatário

| | | |
|--|---------------------------|--------------------------|
| Nome / Razão Social | | |
| CONSUMIDOR | | |
| CPF | Endereço | |
| 078.622.277-86 | | |
| 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 | GAS NATURAL VEICULAR | 9,8300 | m3 | 36,85 |

Totais

ICMS

| | | | |
|--------------------------------|--|---|---------------------------------|
| Base de Cálculo ICMS | Valor do ICMS | Valor do ICMS Desonerado | Valor Total do FCP |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total ICMS FCP | Valor Total ICMS Interestadual UF Destino | Valor Total ICMS Interestadual UF Rem. | Base de Cálculo ICMS ST |
| | | | 0,00 |
| Valor ICMS Substituição | Valor Total do FCP retido por ST | Valor Total do FCP retido anteriormente por ST | Valor Total dos Produtos |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36,85 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor Total dos Descontos | Valor Total do II |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total do IPI | Valor Total do IPI Devolvido | Valor do PIS | Valor da COFINS |
| 0,00 | 0,00 | 0,60 | 2,80 |

| | | |
|-----------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| Outras Despesas Acessórias | Valor Total da NFe | Valor Aproximado dos Tributos |
| 0,00 | 36,85 | 5,96 |

Dados do Transporte**Modalidade do Frete**

9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

| Ind. Forma de Pagamento. | Meio de Pagamento | Valor do Pagamento |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| | 1 - Dinheiro | 36,85 |

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**Descrição**

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE. PROCON RJ: TEL 151 (Av. Rio Branco 25, 5o Andar, Centro). ALERJ: TEL 0800-0220008 (Rua 1o de Marco s/n, Praca XV).

Informações Suplementares**QR-Code**<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33200909547694000156650010001968611100861170|2|1|2|5350DF33728387C9D65B752CEC8B7705C1826B81>**URL NFC-e**www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta**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**

