

## Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 3319 0705 8095 8300 0110 6500 3000 1819 4210 1330 8146 **Número NF-e:** 181942

**Data de Emissão:** 05/07/2019 15:06:06-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	181942	05/07/2019 15:06:06-03:00		100,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.809.583/0001-10	POSTO GRAFFITI DE CAMPOS LTDA	77586431	RJ

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	6.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA DE COMB OU LUBRIF DESTINADO A CONSUMIDOR FINAL	1 - Saída	MCddnVGuw70jYJdbbZk/1GLbpPk=	

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333191380717169	05/07/2019 às 15:06:16-03:00	

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	POSTO GRAFFITI DE CAMPOS LTDA	<b>Nome Fantasia</b>	POSTO GRAFFITI
<b>CNPJ</b>	05.809.583/0001-10	<b>Endereço</b>	R BARAO DE MIRACEMA, 487
<b>Bairro / Distrito</b>	CENTRO	<b>CEP</b>	28030-361
<b>Município</b>	3301009 - CAMPOS DOS GOYTACAZES	<b>Telefone</b>	(22)2733-4919
<b>UF</b>	RJ	<b>País</b>	1058 - Brasil
<b>Inscrição Estadual</b>	77586431	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>	
<b>Inscrição Municipal</b>		<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b>	3301009
<b>CNAE Fiscal</b>		<b>Código de Regime Tributário</b>	3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

<b>Nome / Razão Social</b>		
<input type="text"/>		
<b>CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro</b>	<b>Endereço</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>UF</b>	<b>País</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Indicador IE</b>	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição SUFRAMA</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>IM</b>	<b>E-mail</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA COMUM	20,5760	LT	100,00

## Totais

## ICMS

<b>Base de Cálculo ICMS</b>	<b>Valor do ICMS</b>	<b>Valor do ICMS Desonerado</b>	<b>Valor Total do FCP</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor Total ICMS FCP</b>	<b>Valor Total ICMS Interestadual UF Destino</b>	<b>Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.</b>	<b>Base de Cálculo ICMS ST</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor ICMS Substituição</b>	<b>Valor Total do FCP retido por ST</b>	<b>Valor Total do FCP retido anteriormente por ST</b>	<b>Valor Total dos Produtos</b>
0,00	0,00	0,00	100,00
<b>Valor do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>	<b>Valor Total dos Descontos</b>	<b>Valor Total do II</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor Total do IPI</b>	<b>Valor Total do IPI Devolvido</b>	<b>Valor do PIS</b>	<b>Valor da COFINS</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Outras Despesas Acessórias</b>	<b>Valor Total da NFe</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
0,00	100,00	28,61	

## Dados do Transporte

<b>Modalidade do Frete</b>
9 - Sem Ocorrência de Transporte

**Formas de Pagamento**

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	1 - Dinheiro	100,00

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4a

**Formato de Impressão DANFE**

5 - DANFE NFC-e resumido

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte****Descrição**

MD-5:4433BE8ABD7C2B2B7A052D65538A6916 Ped: 1330814 Cx: 3768 Usr: 6 Inf. Contribuinte: cpf10855834730

**Informações Suplementares****QR-Code**<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33190705809583000110650030001819421013308146|2|1|1|20F5C309CD0728AED846B47EE555632DEA32947A>**URL NFC-e**[www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta)**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

<b>CNPJ</b>	
<input type="text"/>	
<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matrícula do Funcionário</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	
<input type="text"/>	

Data/Hora da Consulta: 15/07/2019 14:23:13