

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

**Chave de Acesso:** 3319 0705 8095 8300 0110 6500 3000 1885 6310 1341 9754 **Número NF-e:** 188563

**Data de Emissão:** 23/07/2019 13:45:32-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	188563	23/07/2019 13:45:32-03:00		100,02

### Emitente

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

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
108.558.347-30	WLADIMIR BARROS ASSED MATHEUS DE OLIVEIR		RJ
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	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	y/NeArAehqymhUGu9RJzjUVQyJE=	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333191516454121	23/07/2019 às 13:45:37-03:00	

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
POSTO GRAFFITI DE CAMPOS LTDA	POSTO GRAFFITI
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
05.809.583/0001-10	R BARAO DE MIRACEMA, 487
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
CENTRO	28030-361
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
3301009 - CAMPOS DOS GOYTACAZES	(22)2733-4919
<b>UF</b>	<b>País</b>
RJ	1058 - Brasil

<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>
77586431	
<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>		
WLADIMIR BARROS ASSED MATHEUS DE OLIVEIR		
<b>CPF</b>	<b>Endereço</b>	
108.558.347-30	AV FELIPE UEBER, 364	
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>	
TURF	28013-140	
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>	
3301009 - CAMPOS DOS GOYTACAZES		
<b>UF</b>	<b>País</b>	
RJ	1058 - Brasil	
<b>Indicador IE</b>	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição SUFRAMA</b>
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
<b>IM</b>	<b>E-mail</b>	

### Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA COMUM	20,8800	LT	100,02

### 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	100,02
<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	100,02	28,61

### 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	100,02

### 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: 1341975 Cx: 3787 Usr: 13 Inf. Contribuinte:

#### Informações Suplementares

##### QR-Code

<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33190705809583000110650030001885631013419754|2|1|1|8282974C49F315C5410E671FB36ED9FFCBB593CF>

##### URL NFC-e

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: 06/08/2019 16:33:40