

Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3320 0105 8095 8300 0110 6500 3000 2418 0010 1462 3331 **Número NF-e:** 241800

Data de Emissão: 31/01/2020 22:46:05-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65 | 3 | 241800 | 31/01/2020 22:46:05-03:00 | | 200,00 |

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 | J79kj1iNoJQuOQH6eDkSeGoU2yA= | |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 333200239340731 | 31/01/2020 às 22:46:01-03:00 | |

Dados do Emitente

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

Dados do Destinatário

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

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição | Qtd. | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|----------------|---------|-------------------|------------|
| 1 | GASOLINA COMUM | 40,0800 | LT | 200,00 |

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 | 0,00 | 0,00 | 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 | 200,00 |
| 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 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Despesas Acessórias | Valor Total da NFe | Valor Aproximado dos Tributos | |
| 0,00 | 200,00 | 57,22 | |

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 | 200,00 |

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: 1462333 Cx: 3974 Usr: 7 Inf. Contribuinte: 10855834730

Informações Suplementares**QR-Code**<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33200105809583000110650030002418001014623331|2|1|1|1E9A719F0326ED92FF4D7D947C5A4A89CF7EB879>**URL NFC-e**www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

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

Data/Hora da Consulta: 05/02/2020 14:30:37