

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3320 0105 8095 8300 0110 5500 2000 0143 1710 1447 7538 **Número NF-e:** 14317**Data de Emissão:** 06/01/2020 11:15:46-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| 55 | 2 | 14317 | 06/01/2020 11:15:46-03:00 | 06/01/2020 11:15:46-03:00 | 200,00 |

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 | bW5zhcBLxHQ94OP4fZ34TAF6qIY= | |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 333200001859933 | 06/01/2020 às 11:15:45-03:00 | |

Dados do Emitente

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

| | |
|----------------------------|--|
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| 77586431 | |
| 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 | | |
| WLADIMIR BARROS ASSED MATHEUS DE OLIVEIR | | |
| CPF | Endereço | |
| 108.558.347-30 | AV FELIPE UEBER, 364 | |
| Bairro / Distrito | CEP | |
| TURF | 28013-140 | |
| Município | Telefone | |
| 3301009 - CAMPOS DOS GOYTACAZES | | |
| UF | País | |
| RJ | 1058 - Brasil | |
| 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 | GASOLINA COMUM | 39,2930 | 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

Dados de Cobrança

Fatura

| Número | Valor Original | Valor do Desconto |
|----------------------|----------------|-------------------|
| 14317 | 200,00 | 0,00 |
| Valor Líquido | | |
| 200,00 | | |

Duplicatas

| Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|--------|
| 001 | 06/01/2020 | 200,00 |

Formas de Pagamento

| Ind. Forma de Pagamento. | Meio de Pagamento | Valor do Pagamento |
|--------------------------|-----------------------|--------------------|
| | 3 - Cartão de Crédito | 200,00 |

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

MD-5:4433BE8ABD7C2B2B7A052D65538A6916 Inf. Contribuinte: Val Aprox Tributos R\$57,22 (28,61%) Fonte: IBPT

Dados de Nota Fiscal Avulsa

| | |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| CNPJ | |
| | |
| Repartição Fiscal do Emitente | Matrícula do Funcionário |
| | |
| Nome do Funcionário | Fone / Fax |
| | |

| | |
|---|---|
| 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 14:07:41