

Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3320 0419 4754 2900 0163 6500 1000 2323 1611 0242 3645 **Número NF-e:** 232316

Data de Emissão: 22/04/2020 08:28:49-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	232316	22/04/2020 08:28:49-03:00		219,51

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
19.475.429/0001-63	POSTO PARK TAMANDARE LTDA - ME	86627353	RJ

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
108.558.347-30	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	35.75	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	TXj080gZP86lno7/zjKXCyP8c8U=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333200776672606	22/04/2020 às 08:30:36-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO PARK TAMANDARE LTDA - ME	POSTO ROBERTAO
CNPJ	Endereço
19.475.429/0001-63	AV PELINCA 335, 335
Bairro / Distrito	CEP
PARQUE TAMANDARE	28035-053
Município	Telefone
3301009 - CAMPOS DOS GOYTACAZES	(22)3025-5154
UF	País
RJ	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

86627353	
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		
CONSUMIDOR		
CPF	Endereço	
108.558.347-30		
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	GASOLINA COMUM	47,7300	L	219,51

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	219,51
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	219,51	104,15

Dados do Transporte**Modalidade do Frete**

9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	3 - Cartão de Crédito	219,51

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**Descrição**

CX:TURNO 01 OP:JHONATAN SOARES V:4. 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=33200419475429000163650010002323161102423645|2|1|1|0AC833249F9262803AFA6F28BB3EFE980267D161>**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"/>	

