

Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3320 0731 1454 7700 0199 6502 8000 5365 7112 3981 0174 **Número NF-e:** 536571

Data de Emissão: 24/07/2020 14:25:51-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	28	536571	24/07/2020 14:25:51-03:00		150,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.145.477/0001-99	POSTO DE GASOLINA AMIGAO ITABORAI LTDA	83174994	RJ

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
108.558.347-30	CARTAO - MASTERCARD E VISA CREDITO REDECARD - 39		SP
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	VOLNFCE40	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	HjbbpQI2htMIUkXSxIFNeRt0=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333201290982356	24/07/2020 às 14:25:53-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO DE GASOLINA AMIGAO ITABORAI LTDA	POSTO ITABORAI
CNPJ	Endereço
31.145.477/0001-99	ROD BR CENTRO E UM, 0 SUB TRC M
Bairro / Distrito	CEP
DUQUES	24800-000
Município	Telefone
3301900 - ITABORAI	2635-7313
UF	País
RJ	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
83174994	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3301900
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CARTAO - MASTERCARD E VISA CREDITO REDECARD - 39	
CPF	Endereço
108.558.347-30	AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939
Bairro / Distrito	CEP
TAMBORE	06460-040
Município	Telefone
3505708 - BARUERI	(21)2635-7265

UF	País	
SP	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	31,9220	LT	150,00

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
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	150,00
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	150,00	42,92	

Dados do Transporte

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

150,00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

;PROCON-RJ: 151 - Site: www.alerj-rj.gov.br - Site: www.procon-rj.gov.br;;COMISSAO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ALERJ:08002827060 R.da Alfandega,80-Terreco,Centro-Rio Janeiro-RJ;Vendedor:FELIPE PEREIRA BASILIO;CAIXA:028 - CHIRLEY BORGES DA CONCEICAO;

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33200731145477000199650280005365711239810174|2|1|2|1195E6A144CB27096552F435B25467BDC15284AB>

URL NFC-e

www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ

02.678.499/0001-16

Nome da pessoa a ser contatada

APARECIDA DE ASSIS BONFORT

E-mail

visao@visao-ol.com.br

Telefone

2422523017

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: 26/08/2020 12:21:52