

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3323 0110 1692 1300 0103 6500 1000 8278 3319 0174 0674 **Número NF-e:** 827833**Data de Emissão:** 21/01/2023 12:21:19-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	827833	21/01/2023 12:21:19-03:00		515,28

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.169.213/0001-03	F A FERNANDES POSTO DE GASOLINA SERVICOS	78694564	RJ

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
909.828.437-04			
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	3.1.0.300	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	kj5qFEGzUDmnAbSGoQbLkr66Fsc=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333230155997714	21/01/2023 às 12:21:50-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
F A FERNANDES POSTO DE GASOLINA SERVICOS	F A FERNANDES POSTO
CNPJ	Endereço
10.169.213/0001-03	AV SETE DE SETEMBRO, 110
Bairro / Distrito	CEP
ICARI	24230-251
Município	Telefone
3303302 - NITEROI	
UF	País
RJ	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

78694564	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3303302
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
CPF	Endereço	
909.828.437-04		
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	DISEL S-10 ADITIVADO	81,9210	LT	515,28

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	515,28
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	515,28	61,83

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 - Pagamento a prazo	3 - Cartão de Crédito	515,28

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NF-e**Autorizado 1 - CPF**

704.554.902-44

Informações Adicionais de Interesse do Fisco**Descrição**

Para alguns dos produtos e/ou serviços contantes neste documento nao ha cobranca do adicional de aliquotas (FECP)

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**Descrição**

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 61,83 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT R. DA AJUDA, 5 - CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ, 20040-000 ;nBico:2 vEncli:828526,809 vEncFin:828608,730;;Operador: MAYCON

Informações Suplementares**QR-Code**<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33230110169213000103650010008278331901740674|2|1|3|04BB9BE245B83DF76C067328C0EED576D0F4778F>**URL NFC-e**www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta**Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e**

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
54.517.628/0017-55	Tiago de Souza Soares	tiago.soares@linx.com.br	3432392000

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: 23/01/2023 10:14:53