

Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3319 0303 0599 4300 0188 6500 1000 3630 6311 0045 6139 **Número NF-e:** 363063

Data de Emissão: 23/03/2019 14:41:02-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65 | 1 | 363063 | 23/03/2019 14:41:02-03:00 | | 203,98 |

Emitente

| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|--------------------------|--------------------|----|
| 03.059.943/0001-88 | GASMETANO DO BRASIL LTDA | 75933258 | RJ |

Destinatário

| CPF | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|----------------------|----------------------|-------------------------|----|
| 086.325.347-42 | 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 | 32.26 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| VENDA | 1 - Saída | | XCkBms0ViU3qKdn9a/H5Q1fu8p0= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 333190602354977 | 23/03/2019 às 14:41:14-03:00 | |

Dados do Emitente

| | |
|----------------------------|--|
| Nome / Razão Social | Nome Fantasia |
| GASMETANO DO BRASIL LTDA | GASMETANO DO BRASIL LTDA |
| CNPJ | Endereço |
| 03.059.943/0001-88 | AV. BRASIL 52210, 52210 |
| Bairro / Distrito | CEP |
| SANTA CRUZ | 23570-030 |
| Município | Telefone |
| 3304557 - RIO DE JANEIRO | (21)2418-4237 |
| UF | País |
| RJ | 1058 - BRASIL |
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| | |

| | |
|----------------------------|--|
| 75933258 | |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| | 3304557 |
| CNAE Fiscal | Código de Regime Tributário |
| | 3 - Regime Normal |

Dados do Destinatário

| | | |
|--|---------------------------|--------------------------|
| Nome / Razão Social | | |
| CONSUMIDOR | | |
| CPF | Endereço | |
| 086.325.347-42 | | |
| 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 ADITIVADA | 43,4100 | L | 203,98 |

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 | 203,98 |
| 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 | 203,98 | 96,78 |

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 | 203,98 |

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.3

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**Descrição**

CX:TARDE LIQU OP: V:18. 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=33190303059943000188650010003630631100456139|2|1|3|A735C20F6F88EF9B20798188619EBCDFC7F71ABB>**URL NFC-e**<http://nfce.fazenda.rj.gov.br/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"/> | |

