

## Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 3319 0633 5094 3100 0137 6500 1000 0377 5615 1173 9526 **Número NF-e:** 37756

**Data de Emissão:** 14/06/2019 07:58:26-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	37756	14/06/2019 07:58:26-03:00		128,01

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
33.509.431/0001-37	POSTO DE GAZOLINA SAO GABRIEL LTDA	82260390	RJ

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
086.325.347-42	VENDA A 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	3.5.1.2	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
Venda combust. lub Adq. Terceiros	1 - Saída	9qT4SP5V/q9XH8yF36Wq7oNCLPg=	

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333191219084875	14/06/2019 às 07:58:31-03:00	

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
POSTO DE GAZOLINA SAO GABRIEL LTDA	SAO GABRIEL
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
33.509.431/0001-37	AV DE SANTA CRUZ, 383
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
REALENGO	21710-230
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
3304557 - RIO DE JANEIRO	(21)2401-5404
<b>UF</b>	<b>País</b>
RJ	1058 - Brasil
<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>

82260390	
<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b>
	3304557
<b>CNAE Fiscal</b>	<b>Código de Regime Tributário</b>
	3 - Regime Normal

### Dados do Destinatário

<b>Nome / Razão Social</b>		
VENDA A CONSUMIDOR		
<b>CPF</b>	<b>Endereço</b>	
086.325.347-42		
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>	
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>	
<b>UF</b>	<b>País</b>	
<b>Indicador IE</b>	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição SUFRAMA</b>
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
<b>IM</b>	<b>E-mail</b>	

### Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ETANOL	32,8320	LT	128,01

### Totais

#### ICMS

<b>Base de Cálculo ICMS</b>	<b>Valor do ICMS</b>	<b>Valor do ICMS Desonerado</b>	<b>Valor Total do FCP</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor Total ICMS FCP</b>	<b>Valor Total ICMS Interestadual UF Destino</b>	<b>Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.</b>	<b>Base de Cálculo ICMS ST</b>
			0,00
<b>Valor ICMS Substituição</b>	<b>Valor Total do FCP retido por ST</b>	<b>Valor Total do FCP retido anteriormente por ST</b>	<b>Valor Total dos Produtos</b>
0,00	0,00	0,00	128,01
<b>Valor do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>	<b>Valor Total dos Descontos</b>	<b>Valor Total do II</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor Total do IPI</b>	<b>Valor Total do IPI Devolvido</b>	<b>Valor do PIS</b>	<b>Valor da COFINS</b>
0,00	0,00	0,00	0,00

<b>Outras Despesas Acessórias</b> 0,00	<b>Valor Total da NFe</b> 128,01	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b> 
---	-------------------------------------	--

### Dados do Transporte

#### Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

### Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0 - Pagamento à Vista	1 - Dinheiro	128,01

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

#### Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

#### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

##### Descrição

VENDA A CONSUMIDOR;08632534742; ;; 0;;

#### Observações do Contribuinte

Campo	Texto
(c)1993-2019	AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

#### Informações Suplementares

##### QR-Code

<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33190633509431000137650010000377561511739526|2|1|1|01D1EF872053EEAF5EE892CD29849BEF37D21CF0>

##### URL NFC-e

<http://www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta>

### Dados de Nota Fiscal Avulsa

#### CNPJ

#### Repartição Fiscal do Emitente

#### Matrícula do Funcionário

#### Nome do Funcionário

#### Fone / Fax

#### UF

#### Número do Documento Arrecadação

#### Valor Total do Documento Arrecadação

#### Data de Emissão do Documento Arrecadação

<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	

Data/Hora da Consulta: 03/07/2019 19:01:49