

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

**Chave de Acesso:** 3320 0829 6511 1400 0183 6500 1000 5086 8911 0180 9959 **Número NF-e:** 508689

**Data de Emissão:** 14/08/2020 09:45:13-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	508689	14/08/2020 09:45:13-03:00		274,74

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
29.651.114/0001-83	AUTO POSTO MARAMAR LTDA	82917241	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	36.14	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	2qNXfnXLpGrE1VqFxFxVV4jHmw XcU=	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333201423468635	14/08/2020 às 09:47:06-03:00	

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
AUTO POSTO MARAMAR LTDA	MARAMAR
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
29.651.114/0001-83	AV. DAS AMERICIAS 19563, 19563
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
RECREIRO DOS BANDEIRANTES	23020-470
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
3304557 - RIO DE JANEIRO	(21)2490-2077
<b>UF</b>	<b>País</b>
RJ	1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>

82917241	
<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>		
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	1GASOLINA COMUM	58,4680	L	274,74

### 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	274,74
<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>	<b>Valor Total da NFe</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
0,00	274,74	130,36	

### 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	274,74

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

#### Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

#### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

##### Descrição

CX:2° MANHA OP:OSVALDO MARCELO V:23. 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=332008296511140001836500100050868911018099592|1|4|38E1632A6060FA2FE020996AA6611B5F13DB6CDC

##### URL NFC-e

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

### Dados de Nota Fiscal Avulsa

<b>CNPJ</b>	
<input type="text"/>	
<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matrícula do Funcionário</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Data do Pagamento do Documento Arrecadação**

Data/Hora da Consulta: 14/08/2020 13:07:32