

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

**Chave de Acesso:** 3320 0804 3661 2500 0190 6501 0000 4366 9611 0458 8923 **Número NF-e:** 436696

**Data de Emissão:** 17/08/2020 15:54:06-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	10	436696	17/08/2020 15:54:06-03:00		193,64

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.366.125/0001-90	AUTO POSTO REZENDE RECREIO II LTDA	77390880	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	35.84	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	T316GsFSUSSCmirb4R9XECGb4MA=	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333201444223816	17/08/2020 às 15:54:09-03:00	

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
AUTO POSTO REZENDE RECREIO II LTDA	RECREIO
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
04.366.125/0001-90	AV. DAS AMERICAS 17552, 17552
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
RECREIO DOS BANDEIRANTES	22790-704
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
3304557 - RIO DE JANEIRO	(21)2490-3977
<b>UF</b>	<b>País</b>
RJ	1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>

77390880	
<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	GASOLINA COMUM	40,3510	L	193,64

### 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	193,64
<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	193,64	91,88	

#### 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	193,64

#### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

##### Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

#### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

##### Descrição

Bl:27 BO:6 TQ:3 EI:1849276,459 EF:1849316,810. CX:LIQUIDO B OP:CAIXA 3 V:408. 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=33200804366125000190650100004366961104588923|2|1|1|4BB27D0067E6A35E3BCAA534E1BD0DA5D30CD636

##### 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: 18/08/2020 15:31:43