

# Governo do Estado do Rio de Janeiro

## Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 3322 0334 0879 0800 0104 6500 5000 4355 4610 0695 6678 **Número NF-e:** 435546**Data de Emissão:** 31/03/2022 15:17:27-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	5	435546	31/03/2022 15:17:27-03:00		328,88

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
34.087.908/0001-04	POSTO DE GASOLINA BOA FE LTDA	82232753	RJ

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
086.325.347-42			
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	w1.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	iuKApqFkTkRbSzGW5j06a8HCuls=	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333220657913595	31/03/2022 às 15:17:22-03:00	

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
POSTO DE GASOLINA BOA FE LTDA	POSTO BOA FE
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
34.087.908/0001-04	EST DA AGUA BRANCA, 2578
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
REALENGO	21730-000
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
3304557 - RIO DE JANEIRO	(21)3331-0080
<b>UF</b>	<b>País</b>
RJ	1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>

82232753	
<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>		
<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 (b:3)	42,1700	LT	328,88

### 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	328,88
<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	328,88	155,23

### 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	328,88

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte****Descrição**

.|Sequencia:695667 Terminal:PISTA-PC Op:PISTA C:0 E:0|Placa: |Trib aprox R\$: 42,75 Federal, 112,48 Estadual e 0,00 Municipal|Fonte IBPT EF6074|IBPT/empresometro.com.br|REFERENTE A NOTA N434285 DO DIA 21 03 2022POS FOI CANCELADA POR DEVIDO A PROBLEMA TECNICO A IMPRESSORA FISCAL

**Informações Suplementares****QR-Code**

http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33220334087908000104650050004355461006956678|2|1|1|AC58EA2F9A78902E822185F46A6DFA4222BB0DC5

**URL NFC-e**

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****Data do Pagamento do Documento Arrecadação**

Data/Hora da Consulta: 31/03/2022 17:25:15