

# Governo do Estado do Rio de Janeiro

## Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 3322 1004 6221 3100 0161 6500 4001 0057 4111 1011 3683 **Número NF-e:** 1005741**Data de Emissão:** 16/10/2022 09:12:01-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	4	1005741	16/10/2022 09:12:01-03:00		349,95

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.622.131/0001-61	AUTO POSTO MEGAO RECREIO LTDA	77652116	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	41.46	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	rd1CK9HdttLu8VycBMiCAsP1oXw =	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333222197156567	16/10/2022 às 09:12:04-03:00	

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO MEGAO RECREIO LTDA	POSTO MEGAO RECREIO
CNPJ	Endereço
04.622.131/0001-61	AV DAS AMERICAS 17485 ****, 17485 ****
Bairro / Distrito	CEP
RECREIO	22631-000
Município	Telefone
3304557 - RIO DE JANEIRO	(21)2719-3991
UF	País
RJ	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

77652116	
<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	DIESEL B S10	50,8650	L	349,95

### 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	349,95
<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	2,27	10,49
<b>Outras Despesas Acessórias</b>	<b>Valor Total da NFe</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
0,00	349,95	41,99	

#### 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	349,95

#### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

##### Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

##### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

###### Descrição

Bl:20 BO:4 TQ:1 EI:800416,569 EF:800467,434. CX:TURN0 2 LI OP:ANDERSON V:56. 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=33221004622131000161650040010057411110113683|2|1|1|57AEC6C07C3EB60370CF488F169256F4253F8E00

###### 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: 26/10/2022 15:07:05