

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

**Chave de Acesso:** 3321 0201 9042 4500 0106 6500 5000 1406 3010 0141 7041 **Número NF-e:** 140630

**Data de Emissão:** 15/02/2021 11:10:11-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	5	140630	15/02/2021 11:10:11-03:00		220,01

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.904.245/0001-06	ENZO ITAIPAVA LTDA	75498020	RJ

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
057.009.237-00	CONSUMIDOR FINAL		
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	PDV_20.12.1.8	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	kleEypuLpae8ZNDujl6+zu9CzvA=	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333210303369603	15/02/2021 às 11:10:13-03:00	

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
ENZO ITAIPAVA LTDA	ENZO ITAIPAVA LTDA
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
01.904.245/0001-06	Rua Castro Alves, 9429
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
Correas	25730-730
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
3303906 - PETROPOLIS	
<b>UF</b>	<b>País</b>
RJ	1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>

75498020	
<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b>
	3303906
<b>CNAE Fiscal</b>	<b>Código de Regime Tributário</b>
	3 - Regime Normal

### Dados do Destinatário

<b>Nome / Razão Social</b>		
CONSUMIDOR FINAL		
<b>CPF</b>	<b>Endereço</b>	
057.009.237-00		
<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	38,8100	LT	220,01

### 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	220,01
<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>	<b>Valor Total da NFe</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	

0,00

220,01

**Dados do Transporte****Modalidade do Frete**

9 - Sem Ocorrência de Transporte

**Formas de Pagamento**

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	3 - Cartão de Crédito	220,01

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4a

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

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

Trib aprox: Federal:R\$29,59, Estadual:R\$74,80 e Municipal:R\$0,00. Fonte: IBPT Versao:19.1.A ;OPERADOR: VANDERLI REIS VENTURA ;CLIENTE.:00001-CONSUMIDOR FINAL ;CPF/CNPJ:057.009.237-00 IE;;ENDereco: ;Cidade...:- CEP:

**Informações Suplementares****QR-Code**<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33210201904245000106650050001406301001417041|2|1|4|7E1632B5D6F716AA7CD6985251025F23A4729E2C>**URL NFC-e**[www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta)**Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e****CNPJ**

10.353.336/0001-91

**Nome da pessoa a ser contatada**

Quality Automacao

**E-mail**

diretoria@qualityautomacao.com

**Telefone**

02730625275

**Dados de Nota Fiscal Avulsa****CNPJ****Repatrição 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: 16/02/2021 16:09:32