

# Governo do Estado do Rio de Janeiro

## Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 3322 0301 9042 4500 0106 6501 5000 0316 8710 0326 1784 **Número NF-e:** 31687**Data de Emissão:** 07/03/2022 07:41:32-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	15	31687	07/03/2022 07:41:32-03:00		150,00

### 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	Fi_1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	TaxbQBMaeZj+dqAIApNkaIAh5VY=	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333220474116580	07/03/2022 às 07:42:48-03:00	

### 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	Estrada Uniao e Industria, 9429
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
Itaipava	25730-736
<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 V POWER	19,8710	LT	150,00

### 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	150,00
<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	150,00		

**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	150,00

**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\$ 20.1750; Estadual:R\$ 51.0000; Municipal:R\$ 0.0000; Fonte: IBPT - 22.1.C; OPERADOR: JONATHAN GABRIEL PINHEIRO GONCALVES CLIENTE.: 00001 - CONSUMIDOR FINAL CPF/CNPJ 05700923700

**Informações Suplementares****QR-Code**<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33220301904245000106650150000316871003261784|2|1|4|64DF9B4504FD4950896BF89B19A8A73E4A0A3C87>**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	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
10.353.336/0001-91	Quality Automacao	diretoria@qualityautomacao.com	02730625275

**Dados de Nota Fiscal Avulsa****CNPJ****Repartição Fiscal do Emitente****Matrícula do Funcionário****Nome do Funcionário****Fone / Fax**

<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"/>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	
<input type="text"/>	

Data/Hora da Consulta: 08/03/2022 10:45:23