

# Governo do Estado do Rio de Janeiro

## Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 3322 0531 5159 0100 0140 6500 5000 5328 0819 1048 1871 **Número NF-e:** 532808**Data de Emissão:** 20/05/2022 16:22:49-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	5	532808	20/05/2022 16:22:49-03:00		428,22

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.515.901/0001-40	POSTO DE GASOLINA LORD BARRA SUL LTDA	83466480	RJ

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
057.009.237-00	VENDA A 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	3.5.1.2	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
Venda combust. lub Adq. Terceiros	1 - Saída	ja5Hm0k4mksc6TBGYG0J8DOC8/w=	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333221043494697	20/05/2022 às 16:22:44-03:00	

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
POSTO DE GASOLINA LORD BARRA SUL LTDA	POSTO DE GASOLINA LORD BARRA SUL
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
31.515.901/0001-40	AV. DAS AMERICAS, 11555
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
BARRA DA TIJUCA	22793-081
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
3304557 - RIO DE JANEIRO	(00)0000-0000
<b>UF</b>	<b>País</b>
RJ	1058 - Brasil
<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>

83466480	
<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b>
302554	3304557
<b>CNAE Fiscal</b>	<b>Código de Regime Tributário</b>
	3 - Regime Normal

### Dados do Destinatário

<b>Nome / Razão Social</b>		
VENDA A CONSUMIDOR		
<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 ADITIVADA	53,7960	LT	428,22

### 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	428,22
<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> 0,00	<b>Valor Total da NFe</b> 428,22	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b> 190,56
---	-------------------------------------	--

### Dados do Transporte

**Modalidade do Frete**

9 - Sem Ocorrência de Transporte

### Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0 - Pagamento à Vista	1 - Dinheiro	428,22

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

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

TRIB. APROX.: R\$: 43,25 (FED), R\$ 147,31 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 40CA7E;;;0;;05700923700;;

**Informações Suplementares****QR-Code**<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33220531515901000140650050005328081910481871|2|1|1|7D535F3F375D8ED675AAA0CE958ECE51EFF25A8B>**URL NFC-e**[www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta](http://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**

