

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

**Chave de Acesso:** 3321 0728 8902 6700 0110 6500 4000 8694 5610 6431 9312 **Número NF-e:** 869456**Data de Emissão:** 21/07/2021 13:29:29-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	4	869456	21/07/2021 13:29:29-03:00		334,44

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
28.890.267/0001-10	POSTO LIDER LTDA	81015929	RJ

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
099.119.677-51	"1 VENDAS "		
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	6.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	jcB6QzZoINSG6RTC4OcfHbutmaY=	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333211361344630	21/07/2021 às 13:29:44-03:00	

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
POSTO LIDER LTDA	POSTO LIDER 1
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
28.890.267/0001-10	AV.QUINZE DE NOVEMBRO, 563, 585
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
CAJU	28035-580
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
3301009 - CAMPOS DOS GOYTACAZES	(22)2732-8464
<b>UF</b>	<b>País</b>
RJ	1058 - Brasil
<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>

81015929	
<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b>
	3301009
<b>CNAE Fiscal</b>	<b>Código de Regime Tributário</b>
	3 - Regime Normal

### Dados do Destinatário

<b>Nome / Razão Social</b>		
"1 VENDAS "		
<b>CPF</b>	<b>Endereço</b>	
099.119.677-51		
<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	50,9900	LT	334,44

### 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	0,00	0,00	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	334,44
<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	334,44	158,69

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

9 - Sem Ocorrência de Transporte

**Formas de Pagamento**

<b>Ind. Forma de Pagamento.</b>	<b>Meio de Pagamento</b>	<b>Valor do Pagamento</b>
	1 - Dinheiro	334,44

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4a

**Formato de Impressão DANFE**

5 - DANFE NFC-e resumido

**Autorizados a acessar o XML da NF-e****Autorizado 1 - CNPJ**

07.284.704/0001-82

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

MD-5:E0ED9460909C3C280E4A72D3CD424AD9 Ped: 6431931 Cx: 19698 Usr: 3617 Inf. Contribuinte: CPF;09911967751 Val Aprox Trib Fed: R\$44,98 (13,45%) Est: R\$113,70 (34,00%) Fonte: IBPT

**Informações Suplementares****QR-Code**<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33210728890267000110650040008694561064319312|2|1|1|11608CC32EA48E78EEFC8D5709A0EF5A88F34C41>**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**

Data/Hora da Consulta: 03/08/2021 16:00:26