

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

**Chave de Acesso:** 3320 0905 9479 2200 0124 6500 1000 0221 6614 5983 1643 **Número NF-e:** 22166

**Data de Emissão:** 14/09/2020 09:13:21-03:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	22166	14/09/2020 09:13:21-03:00		270,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.947.922/0001-24	POSTO LUCENA JUNIOR DE COMBUSTIVEIS LTDA - ME	77658254	RJ

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
093.008.857-31	MARCUS WELBER GOMES DA SILVA		
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	GDOORPRO	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	7a9Z12p9cCiWTC6XG7KkU+FeGjM=	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333201623236249	14/09/2020 às 09:13:19-03:00	

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
POSTO LUCENA JUNIOR DE COMBUSTIVEIS LTDA - ME	
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
05.947.922/0001-24	Rua Dr. Maruri, n 1280, 125
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
Centro	89700-055
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
3301009 - Campos dos Goytacazes	(022)2733-2904
<b>UF</b>	<b>País</b>
RJ	1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>

77658254	
<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>		
MARCUS WELBER GOMES DA SILVA		
<b>CPF</b>	<b>Endereço</b>	
093.008.857-31		
<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	56,2610	LT	270,00

### 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	270,00
<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	270,00	95,07	

### 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	270,00

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

#### Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

#### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

##### Descrição

Fonte: IBPT RJ 801EC4;Trib.Aprox.: R\$ 49,17 Fed. e R\$ 45,90;Est. e R\$ 0,00 Mun.;Operador: ADMINISTRADOR;Espaco Solucao - Sistemas;(22) 3012-7004 / 3056-2045;w w .sistemas.espacosolucao.net

#### Informações Suplementares

##### QR-Code

<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33200905947922000124650010000221661459831643|2|1|1|E6A2D2B2668FFFF6B4D867EBC4B25100DA28AC3A>

##### URL NFC-e

[www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta](http://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: 15/09/2020 15:51:57