

POSTO RESENDE

AUTO POSTO IRMÃOS RESENDE 27.853.381/0001-08
AV. FELICIANO SODRÉ, 411 - VÁRZEA - TERESÓPOLIS - RJ.
25965-004 - FONE: 2643-2442

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VLTR R\$)*| VL ITEM R\$
001 0000003 GASOLINA ADITIVADA
45,488 UN X 4,397 200,01

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 200,01
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 200,01

Número 000007302 - Série 001
Emissão 30/09/2017 15:29:23 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfce.fazenda.rj.gov.br/consulta>
3317 0927 8533 8100 0108 6500 1000 0073 0210 0007 3022
Protocolo de Autorização: 333171272549357 30/09/2017 15:29:27

CONSUMIDOR CPF: 069.324.427-52
Bruno carvalho de menezes



PROCON - Av. Rio Branco, 25 - Centro-RJ - (21) 151
ALERJ - Rua da Alfandega, 8 - Tel. 0800 2827060
Pedido: 460891 Operador: RESENDE1
Placa: KM: Modelo: Obs.:
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 95,86
Interface® Sistemas Comerciais de Teresópolis

**Governo do Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria da Fazenda**

Chave de Acesso: 3317 0927 8533 8100 0108 6500 1000 0073 0210 0007 3022 **Número NF-e:** 7302

Data de Emissão:

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	7302	30/09/2017 15:29:23-03:00		200,01

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.853.381/0001-08	AUTO POSTO IRMAOS RESENDE	80809565	RJ

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
069.324.427-52	Bruno carvalho de menezes		
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	2.2.2.689	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de Combustível	1 - Saída	0 - À vista	8nAchj4zroITPTIVtIWggZ2LcGE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333171272549357	30/09/2017 às 15:29:27-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO IRMAOS RESENDE	POSTO RESENDE
CNPJ	Endereço
27.853.381/0001-08	AV. FELICIANO SODRE, 411
Bairro / Distrito	CEP
VARZEA	25965-004
Município	Telefone
3305802 - TERESOPOLIS	2643-2442
UF	País
RJ	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

80809565	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3305802
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
Bruno carvalho de menezes		
CPF	Endereço	
069.324.427-52		
Bairro / Distrito	CEP	
Município	Telefone	
UF	País	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA ADITIVADA	45,4880	UN	200,01

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido por anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00			200,01
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00		0,00	0,00

Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	200,01	95,86

Dados do Transporte**Modalidade do Frete**

9 - Sem Ocorrência de Transporte

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**Descrição**

PROCON Av. Rio Branco, 25 Centro RJ (21) 151 ; ALERJ - Rua da Alfandega, 8 - Tel. 0800 2827060 ; Pedido: 460891 Operador : RESENDE1; Placa: KM: Modelo: Obs.:

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: 10/10/2017 10:40:54