

POSTO JARDIM OCEANICO LTDA  
CNPJ: 03317818000190  
IE: 76096775  
OLEGARIO MAC EL, 319  
BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro

DANFE NFC-e Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

| Código         | Descrição          | Quant. | Unitário | Total   |
|----------------|--------------------|--------|----------|---------|
| Código ten ANF |                    |        |          |         |
| 100000         | GASOLINA ADITIVADA | 52,341 | 4,298    | 225,010 |
| 320102012      |                    |        |          |         |

|  |            |
|--|------------|
| Qtd Total de Itens:                    | 1,000      |
| Valor Total Iç:                        | 225,010    |
| Forma de Pagamento                     | Valor Pago |
| DINHEIRO                               | 225,010    |
| Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) | 100,010    |

VALOR TROCO Iç: 0,00

Val Aprox Tributos R\$ 30,26 Federal, 69,75 Estadual, 0,00 Municipal  
Fonte ISENTI PROCON R da Ajuda 5 RJ 21 151 ALE RJ R 1 de M  
arco sn RJ 21 2568 1418

EMISSÃO NORMAL

Número: 30507 Série: 2 Emissão: 27/06/2018 22:09:58

Consulte pela chave de acesso em  
<http://nfce.fazenda.rj.gov.br/consulta>

CHAVE DE ACESSO

3:16090331767800019065002000305071469347604

Consumidor  
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 54984670787  
FRANCISCO F. GRIANO

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 333160334582824 27/06/2018 22:10:45

Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3316 0803 3176 7800 0190 6500 2000 0305 0714 6934 7604 Número NF-e: 30507

Data de Emissão: 27/08/2016 22:09:58-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 2     | 30507  | 27/08/2016 22:09:58-03:00 |                    | 225,01                     |

Emitente

| CNPJ               | Nome / Razão Social        | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|----------------------------|--------------------|----|
| 03.317.678/0001-90 | POSTO JARDIM OCEANICO LTDA | 76096775           | RJ |

Destinatário

| CPF            | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|----------------|---------------------|--------------------|----|
| 549.846.707-97 | FRANCISCO FLORIANO  |                    |    |

| 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 | NFC-e 1.0.21.01Ce  | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDA                              | 1 - Saída          | 0 - À vista        | YMSobw+Te5P9r2VHcCIL8sE9gA4= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e                   | Protocolo       | Data / Hora                  |
|-----------------------------------|-----------------|------------------------------|
| Autorização de Uso (Cód.: 110100) | 333160334582824 | 27/08/2016 às 22:10:45-03:00 |

Dados do Emitente

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Nome / Razão Social        | Nome Fantasia                               |
| POSTO JARDIM OCEANICO LTDA |   |
| CNPJ                       | Endereço                                    |
| 03.317.678/0001-90         | OLEGARIO MACIEL, 319                        |
| Bairro / Distrito          | CEP   |
| BARRA DA TIJUCA            | 22621-200                                   |
| Município                  | Telefone                                    |
| 3304557 - Rio de Janeiro   | (219)4030-2458                              |
| UF                         | Pais  |
| RJ                         | 1058 - BRASIL                               |
| Inscrição Estadual         | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |

|                     |   |
|---------------------|---|
| 78096775            |   |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
|                     | 3304557   |
| CNAE Fiscal         | Código de Regime Tributário                     |
|                     | 3 - Regime Normal                               |

### Dados do Destinatário

|  |                    |                   |
|--|--------------------|-------------------|
| Nome / Razão Social  |                    |                   |
| FRANCISCO FLORIANO   |                    |                   |
| CPF  | Endereço           |                   |
| 549.846.707-97   |                    |                   |
| 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 | 52,3410 | LT                | 225,01     |

### Totais

### ICMS

|                            |                          |                          |                               |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Base de Cálculo ICMS       | Valor do ICMS            | Valor do ICMS Desonerado | Base de Cálculo ICMS ST       |
| 0,00                       | 0,00                     | 0,00                     | 0,00                          |
| Valor ICMS Substituição    | Valor Total dos Produtos | Valor do Frete           | Valor do Seguro               |
| 0,00                       | 225,01                   | 0,00                     | 0,00                          |
| Outras Despesas Acessórias | Valor Total do IPI       | Valor Total da NFe       | Valor Total dos Descontos     |
| 0,00                       | 0,00                     | 225,01                   | 0,00                          |
| Valor Total do II          | Valor do PIS             | Valor da COFINS          | Valor Aproximado dos Tributos |
| 0,00                       | 0,00                     | 0,00                     | 100,01                        |

### Dados do Transporte

**Modalidade do Frete**

9 - Sem Frete

**Formas de Pagamento**

| Forma de Pagamento | Valor do Pagamento | CNPJ da Credenciadora | Bandeira da operadora | Número de autorização |
|--------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 - Dinheiro       | 225,01             |                       |                       |                       |

**Informações Adicionais**

XSLT: v3.1.0

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

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

Val Aprox Tributos R\$ 30,26 Federal, 69,75 Estadual, 0,00 Municipal Fonte IBPT PROCON R da Ajuda 5 RJ 21 151 ALERJ R 1 de Marco sn RJ 21 2588 1418

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

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

Data/Hora da Consulta: 12/09/2016 20:53:06