

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

**Chave de Acesso:** 3317 0105 0086 3000 0126 6500 1000 0249 4411 0067 3155 **Número NF-e:** 24944

**Data de Emissão:** 27/01/2017 18:31:02-02:00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	24944	27/01/2017 18:31:02-02:00		141,83

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.008.630/0001-26	AUTO POSTO GIRASSOL LTDA - ME	77507060	RJ

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
052.178.567-77	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	23.42	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída	0 - À vista	bzF!raiFLfPZdpfPqjOPD6vTcGs=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	333170085582818	27/01/2017 às 18:34:27-02:00

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
AUTO POSTO GIRASSOL LTDA - ME	GIRASSOL
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
05.008.630/0001-26	EST DOS BANDEIRANTES 892, 892
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
JACAREPAGUA	22783-117
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
3304557 - RIO DE JANEIRO	021983802828
<b>UF</b>	<b>País</b>
RJ	1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>

77507060	
<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b>
	3304557
<b>CNAE Fiscal</b>	<b>Código de Regime Tributário</b>
	3 - Regime Normal

**Dados do Destinatário**

<b>Nome / Razão Social</b>		
CONSUMIDOR		
<b>CPF</b>	<b>Endereço</b>	
052.178.567-77		
<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	DIESEL S-10 ADITIVADO	40,1900	L	141,83

**Totais****ICMS**

<b>Base de Cálculo ICMS</b>	<b>Valor do ICMS</b>	<b>Valor do ICMS Desonerado</b>	<b>Base de Cálculo ICMS ST</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor ICMS Substituição</b>	<b>Valor Total dos Produtos</b>	<b>Valor do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>
0,00	141,83	0,00	0,00
<b>Outras Despesas Acessórias</b>	<b>Valor Total do IPI</b>	<b>Valor Total da NFe</b>	<b>Valor Total dos Descontos</b>
0,00	0,00	141,83	0,00
<b>Valor Total do II</b>	<b>Valor do PIS</b>	<b>Valor da COFINS</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
0,00	0,00	0,00	47,44

**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	141,83			

**Informações Adicionais**

XSLT: v3.1.0

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

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

CX:TURNO 2 OP: V:12. OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE. PROCON RJ: TEL 151 (Av. Rio Branco 25, 5o Andar, Centro). ALERJ: TEL 0800-0220008 (Rua 1o de Marco s/n, Praca XV).

**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"/>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	
<input type="text"/>	

Data/Hora da Consulta: 08/02/2017 17:01:11