



Governo do Estado do Espírito Santo
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3219 0809 1679 3100 0153 6500 1000 1502 **Número NF-** 150207
0710 0160 2095 **e:**

Data de Emissão:

DADOS DA NF-E

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	150207	01/08/2019 12:58:49-03:00		280,70

EMITENTE

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
09.167.931/0001-53	POSTO CHAMPAGNAT LTDA	082517185	ES

DESTINATÁRIO

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
128.381.827-22	CONSUMIDOR FINAL		
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	PDV_19.04.4.3	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		zTQAwe8cSIL2dyT75wvEn615UFw=

SITUAÇÃO ATUAL: AUTORIZADA (AMBIENTE DE AUTORIZAÇÃO: PRODUÇÃO)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	332190322035393	01/08/2019 às 12:59:26-03:00

DADOS DO EMITENTE

Nome / Razão Social POSTO CHAMPAGNAT LTDA	Nome Fantasia POSTO CHAMPAGNAT
CNPJ 09.167.931/0001-53	Endereço Hugo Musso, 550
Bairro / Distrito Praia da Costa	CEP 29101-280
Município 3205200 - VILA VELHA	Telefone
UF ES	País 1058 - BRASIL
Inscrição Estadual 082517185	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS 3205200
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário 3 - Regime Normal

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social CONSUMIDOR FINAL	Endereço
CPF 128.381.827-22	CEP
Bairro / Distrito	Telefone
Município	País
UF	Inscrição SUFRAMA
Indicador IE 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual	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 COMUM	65,6000	LT	280,70

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	280,70	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	280,70	0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	

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
--------------------	--------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

Descrição

Trib aprox: Federal:R\$37,75, Estadual:R\$47,72 e Municipal:R\$0,00. Fonte: IBPT Versao:19.1.A ;OPERADOR: JURANDYR FERREIRA LYRIO FILHO. ;CLIENTE.:00001-CONSUMIDOR FINAL ;CPF/CNPJ:128.381.827-22 IE;;ENDERECO: ;CIDADE...- CEP:

DADOS DE NOTA FISCAL AVULSA

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Nome do Funcionário

UF

Valor Total do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação

Matrícula do Funcionário

Fone / Fax

Número do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação