



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3324 0136 1682 5000 0182 6500 1000 4507 9010 0645 2415 Número NF-e: 450790

Data de Emissão: 24/01/2024 21:27:04-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	450790	24/01/2024 21:27:04-03:00		273,30

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
36.168.250/0001-82	COMVEL DE VASSOURAS COMERCIO E SERVICOS P VEICULOS LTDA	83865997	RJ

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
104.487.717-05			
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	23.10.5.3	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Indicador de Intermediador/Marketplace	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e
VENDA	0 - Operação sem intermediador	1 - Saída	oQTXcfxI9v6deX/Vi/wEcKuhnnE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333240188214305	24/01/2024 às 21:27:08-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
COMVEL DE VASSOURAS COMERCIO E SERVICOS P VEICULOS LTDA	POSTO COMVEL
CNPJ	Endereço
36.168.250/0001-82	RUA OTAVIO GOMES, 11
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	27700-000
Município	Telefone
3306206 - VASSOURAS	(24)2471-2525
UF	País
RJ	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
83865997	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3306206
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social

CPF	Endereço	
104.487.717-05		
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 COMUM.	44,9510	L	273,30

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	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
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	
0,00	0,00	0,00	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio	Valor total do ICMS monofásico próprio		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção	Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente	Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente		
44,95	54,84		
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
273,30	0,00	0,00	0,00
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	273,30	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	3 - Cartão de Crédito		273,30

Informações Adicionais

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**Descrição**

CLIENTE.:00001- CPF/CNPJ:10448771705 IE:NAO CONTRIBUINTE;PLACA: ;OPERADOR: WESLEY ;ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023;;Trib aprox: Federal:R\$19,13;Estadual:R\$60,13;Municipal:R\$0,00;Fonte: IBPT.23.2.F

Informações Suplementares**QR-Code**<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33240136168250000182650010004507901006452415|2|1|1|6C1DA4EC1963D426F4FA7BAC2C2BA6B4EB4D96C8>**URL NFC-e**www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta**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: 01/02/2024 14:02:29