Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso: 5220 0507 8269 5900 0120 6500 1000 5140 5910 7063 8421 **Número NF-e:** 514059
Data de Emissão: 22/05/2020 21:25:06-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	514059	22/05/2020 21:25:06-03:00		130,02

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.826.959/0001-20	AUTO POSTO CERRADO LTDA	104024585	GO

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
070.638.427-06			

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	1.0	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA COMB. OU LUB ADQUIRIDOS TERCEIROS	1 - Saída		QX/sKOnelVXIL2dQFyoJRWuWdm8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152203143667856	22/05/2020 21:25:14-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	**Nome Fantasia**
AUTO POSTO CERRADO LTDA	AUTO POSTO CERRADO
CNPJ	**Endereço**
07.826.959/0001-20	ROD BR 060 KM 82, 0
Bairro / Distrito	**CEP**
CH BOA VISTA	75000-000
Município	**Telefone**
5201108 - ANAPOLIS	(62)3321-4301
UF	**País**
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**
104024585	
Inscrição Municipal	**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**
	5201108
CNAE Fiscal	**Código de Regime Tributário**
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CPF	**Endereço**
070.638.427-06	
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 C-COMUM	37,4700	LT	130,02

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**	**Valor Total dos Produtos**
0,00	0,00	0,00	130,02
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	0,00
Outras Despesas Acessórias	**Valor Total da NFe**	**Valor Aproximado dos Tributos**	
0,00	130,02		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	4 - Cartão de Débito	130,02

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
CPF:07063842706 CARTAO TEF DEBITO Val.Aprox.Trib.Estad=R$37,71(29.00%) Trib.Federal=R$17,49(13.45%)Fonte:IBPT HENRIQUE B:06 (T2)

Informações Suplementares

QR-Code
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52200507826959000120650010005140591070638421|2|1|1|258716C1DD1D90A249A87CA5BFD3C4BC903C2AC2
URL NFC-e
www.sefaz.go.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	