Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso: 5220 0900 6023 1500 0109 6500 1000 0205 5110 0053 5560 **Número NF-e:** 20551
Data de Emissão: 08/09/2020 10:46:57-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	20551	08/09/2020 10:46:57-03:00		102,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.602.315/0001-09	Santa Rosa Com Derivado de Petroleo Ltda	104412275	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	Tech Posto v6.1.20	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
5656 Venda de combustivel ou lubrificante, adquiridos ou re	1 - Saída		801/mebR2g0TOcCPWeDP1knTZNE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152203400194846	08/09/2020 10:46:58-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
Santa Rosa Com Derivado de Petroleo Ltda	Posto Santo Expedito
CNPJ	**Endereço**
00.602.315/0001-09	Av Anahnguera, 2651
Bairro / Distrito	**CEP**
Setor Leste Universitario	74610-010
Município	**Telefone**
5208707 - Goiania	(62)3202-1015
UF	**País**
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**
104412275	
Inscrição Municipal	**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**
	5208707
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

Local de Entrega

Razão Social ou Nome do Recebedor		
CNPJ	**Logradouro**	
00.602.315/0001-09	Av Anahnguera , 2651	
Bairro	**Município**	**UF**
Setor Leste Universitario	5208707 - Goiania	GO
CEP	**Código do País**	
Nome do País	**Telefone**	
Endereço de e-mail do Recebedor	**Inscrição Estadual do Estabelecimento Recebedor**	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R$)
1	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM	37,9180	LT	102,00

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	0,00	0,00	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	102,00
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	102,00	43,30	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0 - Pagamento à Vista	1 - Dinheiro	102,00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NF-e

Autorizado 1 - CNPJ
04.539.073/0001-07

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Valor aproximado de impostos ;Federal R 13,72, Estadual R 29,58 e Municipal R 0,00 Fonte: IBPT;IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE;;Agradecemos a preferencia Volte sempre

Informações Suplementares

QR-Code
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52200900602315000109650010000205511000535560|2|1|2|A9574BCC11E4B50470503D26A3489F47789D5D25
URL NFC-e
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe

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	