

**Governo do Estado de Goiás**  
**Secretaria da Economia**

**Chave de Acesso:** 5221 1208 5689 9700 0192 6500 1000 4253 0717 6821 8222 **Número NF-e:** 425307  
**Data de Emissão:** 02/12/2021 12:41:19-03:00

**Dados da NF-e**

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	425307	02/12/2021 12:41:19-03:00		379,39

**Emitente**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.568.997/0001-92	AUTO POSTO DO RATINHO LTDA	104126477	GO

**Destinatário**

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
418.770.049-87	JOSE MARIO SCHREINER		
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	3.1.0.130	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		8lj9j86ybklmfDNNs4P09VXI19U=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152214626784156	02/12/2021 12:41:20-03:00	

**Dados do Emitente**

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
AUTO POSTO DO RATINHO LTDA	POSTO DO RATINHO
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
08.568.997/0001-92	RUA 85, 1490 QD F 25 LT 100 E
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
SETOR SUL	74080-010
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
5208707 - GOIANIA	(62)3911-7950
<b>UF</b>	<b>País</b>
GO	1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>
104126477	
<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b>
	5208707
<b>CNAE Fiscal</b>	<b>Código de Regime Tributário</b>
	3 - Regime Normal

**Dados do Destinatário**

Nome / Razão Social	Endereço
JOSE MARIO SCHREINER	
<b>CPF</b>	<b>CEP</b>
418.770.049-87	
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>Telefone</b>
<b>Município</b>	<b>País</b>
<b>UF</b>	
Indicador IE	Inscrição Estadual
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	Inscrição SUFRAMA

IM

E-mail

**Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	OLEO DIESEL S10	67,7610	LT	379,39

**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
<b>Valor Total ICMS FCP</b>	<b>Valor Total ICMS Interestadual UF Destino</b>	<b>Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.</b>	<b>Base de Cálculo ICMS ST</b>
			0,00
<b>Valor ICMS Substituição</b>	<b>Valor Total do FCP retido por ST</b>	<b>Valor Total do FCP retido anteriormente por ST</b>	<b>Valor Total dos Produtos</b>
0,00	0,00	0,00	379,39
<b>Valor do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>	<b>Valor Total dos Descontos</b>	<b>Valor Total do II</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor Total do IPI</b>	<b>Valor Total do IPI Devolvido</b>	<b>Valor do PIS</b>	<b>Valor da COFINS</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Outras Despesas Acessórias</b>	<b>Valor Total da NFe</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
0,00	379,39	111,72	

**Dados do Transporte****Modalidade do Frete**

9 - Sem Ocorrência de Transporte

**Formas de Pagamento**

Ind. Forma de Pagamento. Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	379,39

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

**Autorizados a acessar o XML da NF-e****Autorizado 1 - CPF**

813.091.041-15

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

MD5 :D96AC9073945675615C9A32F4B550D87 ;;Val. Aprox. Tributos R\$: 51,02 Federal, 60,70 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT ;nBico:14 vEnclni:1825817,529 vEncFin:1825885,290;;Operador: EVANDRO FERREIRA GOMES SANTOS CAIXA1;

**Informações Suplementares****QR-Code**[http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52211208568997000192650010004253071768218222\[2|1|1|1776792204891F0624B655C8A4724A276164D2B2](http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52211208568997000192650010004253071768218222[2|1|1|1776792204891F0624B655C8A4724A276164D2B2)**URL NFC-e**<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>**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**