

**NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**



Governo do Estado de Santa Catarina  
Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 4223 0706 3086 2600 0731 6500 2000 0037 1015 3803 6161 **Número NF-e:** 3710

**Data de Emissão:** 22/07/2023 15:09:59-03:00

**Dados da NFC-e**

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	3710	22/07/2023 15:09:59-03:00		100,00

**Emitente**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
06.308.626/0007-31	COOP CAT DE TRANSP DE CARGAS COOCATRANS	258169117	SC

**Destinatário**

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
019.329.519-97	VENDA A CONSUMIDOR		
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

**Produtos**

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod
1 GASOLINA ADITIVADA	17,0950	LT	5,85	100,00

**Emissão**

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.5.1.5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
Venda combust. lub Adq. Terceiros	1 - Saída	xnT9KHc1sN7ti1BFx01lhgkQhqw=	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	<u>342230427648768</u>	22/07/2023 às 15:10:08-03:00	22/07/2023 às 15:41:47

**Dados do Emitente**

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
COOP CAT DE TRANSP DE CARGAS COOCATRANS	COOCATRANS
CNPJ	Endereço
06.308.626/0007-31	ROD BR 282 KM 606,5, 736
Bairro / Distrito	CEP
INDUSTRIAL	89874-000
Município	Telefone
4210506 - MARAVILHA	(49)3198-3000
UF	País
SC	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
258169117	

Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
7170	4210506
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

**Dados do Destinatário**

Nome / Razão Social		
VENDA A CONSUMIDOR		
CPF	Endereço	
019.329.519-97		
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 ADITIVADA	17,0950	LT	100,00

**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
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	100,00
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	100,00	23,80	

**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	4 - Cartão de Débito	100,00

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

Descrição

TRIB. APROX.: R\$: 6,70 (FED), R\$ 17,10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre -  
75B7F2;;Placa.:km.:0media.:0,00veiculo.:Frota.:Motoristariquisicao;ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio  
ICMS 199/2022: BC 17,10 Vir.ICMS Mono.: R\$ 20,86;

**Informações Suplementares**

QR-Code

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=42230706308626000731650020000037101538036161|2|1|1|379390146D439CA4CC9D41852F1BD5830B9  
CFCB7

URL NFC-e

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta

**Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e**

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
01.425.713/0001-60	dtpo fiscal xpert	receita@xpert.com.br	4621010101

**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	

Sistema de Administração Tributária – SAT  
Secretaria de Estado da Fazenda de Santa Catarina – SEF  
Política de Privacidade e Termos de Uso (../App\_Policy/policy.pdf)