



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5221 0837 8789 5600 0109 6501 1000 1158 8918 7603 8099 Número NF-e:115889  
Data de Emissão:01/08/2021 14:51:27-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	11	115889	01/08/2021 14:51:27-03:00		45,38

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.878.956/0001-09	POSTO CACIQUE LTDA	102579989	GO

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
361.791.406-34	VENDA A CONSUMIDOR		
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	3.5.1.2	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda Merc. Adq. Terceiros	1 - Saída		GmKoLMpFmygJG6OBNg+05P2doiU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152214273557608	01/08/2021 14:51:27-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO CACIQUE LTDA	CACIQUE RODOSHOPPING
CNPJ	Endereço
37.878.956/0001-09	ROD BR 153 KM 145, 000
Bairro / Distrito	CEP
ZONA RURAL	75170-000
Município	Telefone
5208400 - GOIANAPOLIS	(62)3212-1176
UF	País
GO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
102579989	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	5208400
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	VENDA A CONSUMIDOR	
CPF	Endereço	
361.791.406-34		
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	EXECUTIVO DE CONTRA FILE	1,0000	UN	18,90
2	COCA COLA KS	2,0000	UN	8,00
3	PAO PIZZA BRUSQUETA	1,0000	UN	6,99
4	PICOLE CHICABON	1,0000	UN	4,50
5	FANDANGOS SABORES 80GR	1,0000	UN	6,99

**Totais**

**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
32,88	5,59	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	45,38
<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	0,62	2,84
<b>Outras Despesas Acessórias</b>	<b>Valor Total da NFe</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
0,00	45,38	13,20	

**Dados do Transporte**

<b>Modalidade do Frete</b>
9 - Sem Ocorrência de Transporte

**Formas de Pagamento**

Ind.	Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0	Pagamento à Vista	3 - Cartão de Crédito	45,38

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

**Descrição**

TRIB. APROX.: R\$: 6,26 (FED), R\$ 6,95 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 115C76;;CLIENTE: VENDA A CONSUMIDOR;CNPJ/CPF: 36179140634 - IE/RG: ;ENDERECO: - - ;PLACA: - KM:0 - MOT: - VEICULO;;FRENT/CAIXA: - BICO;;===== PORQUE VOCE MERECE =====;=== GynXpert Sistemas - (62)3292-0012 ===;

**Informações Suplementares**

**QR-Code**

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52210837878956000109650110001158891876038099|2|1|1|8BEA8DA165AAEA48D0E7C48B2E000623AF81938D>

**URL NFC-e**

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

<b>CNPJ</b>	
<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matrícula do Funcionário</b>
<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	