

**Chave de Acesso:** 5222 0627 4391 9500 0127 6500 2000 7121 5310 0560 1979 **Número NF-e:** 712153  
**Data de Emissão:** 11/06/2022 18:48:40-03:00

**Dados da NF-e**

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	712153	11/06/2022 18:48:40-03:00		200,00

**Emitente**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.439.195/0001-27	RENASCER COMBUSTIVEIS LTDA	106922165	GO

**Destinatário**

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
017.454.551-75			

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	1.330.4.60-3.2.6.103	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA NFCE	1 - Saída		Md5Odp1avcSECUIAOJzp/EJyZHo=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152225208945073	11/06/2022 18:48:43-03:00	

**Dados do Emitente**

<b>Nome / Razão Social</b>	RENASCER COMBUSTIVEIS LTDA	<b>Nome Fantasia</b>	RENASCER COMBUSTIVEIS LTDA
<b>CNPJ</b>	27.439.195/0001-27	<b>Endereço</b>	AVENIDA D, 300
<b>Bairro / Distrito</b>	JARDIM SANTO ANTONIO	<b>CEP</b>	74853-080
<b>Município</b>	5208707 - GOIANIA	<b>Telefone</b>	(62)3991-2941
<b>UF</b>	GO	<b>País</b>	1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b>	106922165	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>	
<b>Inscrição Municipal</b>	ISENTO	<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b>	5208707
<b>CNAE Fiscal</b>	4731800	<b>Código de Regime Tributário</b>	3 - Regime Normal

**Dados do Destinatário**

<b>Nome / Razão Social</b>		<b>Endereço</b>	
<b>CPF</b>	017.454.551-75	<b>CEP</b>	
<b>Bairro / Distrito</b>		<b>Telefone</b>	
<b>Município</b>		<b>País</b>	
<b>UF</b>		<b>Inscrição Estadual</b>	
<b>Indicador IE</b>	09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	<b>Inscrição SUFRAMA</b>	

**Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	DIESEL B S-10 Bico 15	28,6130	LT	200,00

**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
<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	200,00
<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	200,00	58,90	

**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	Dinheiro	200,00

**Informações Adicionais**

**Formato de Impressão DANFE**

XSLT: v4.0.

4 - DANFE NFC-e

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

**Descrição**

Tributos aproximados: Federal R\$ 26.90 (13.45%) / Estadual R\$ 32.00 (16.00%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - GO 39A19D | Telefone PROCON:151Endereco:Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36CNPJ/CPF.: 017.454.551-75|Vendedor: 118686 - CREONE ROSA NEVES| nBico: 15 nBomba: 3 nTanque: 4 vEnclni: 384404.717 vEncFin: 384433.330

**Informações Suplementares**

**QR-Code**

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52220627439195000127650020007121531005601979|2|1|1|E7DD3D214BB511B55E6B1656870F44393E088A81>

**URL NFC-e**

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

**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>	