



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5220 1130 7453 6900 0194 6500 1000 0274 7210 0266 9136 Número NF-e:27472
Data de Emissão:09/11/2020 13:07:00-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saida/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	27472	09/11/2020 13:07:00-03:00		132,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.745.369/0001-94	Auto Posto P4 Ltda Epp	107401720	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 combustível ou lubrificante, adquiridos ou re	1 - Saída		aTuFsgGAAEXxh6DwYKuuLRSfOBQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152203560937498	09/11/2020 13:07:01-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
Auto Posto P4 Ltda Epp	Auto Posto P4
CNPJ	Endereço
30.745.369/0001-94	Av Rodonia, 716 Qd 12 Lt 20
Bairro / Distrito	CEP
Jardim Vila Pompeia	74685-430
Município	Telefone
5208707 - Goiania	(62)3203-6503
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
107401720	
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	
30.745.369/0001-94	Av Rodonia , 716 Qd 12 Lt 20	
Bairro	Município	UF
Jardim Vila Pompeia	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	GASOLINA C ADITIVADA	28,5730	LT	132,00

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	132,00
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	132,00	54,71	

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	3 - Cartão de Crédito	132,00

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

Frentistas: 000007DEVACI NERES DOS SANTOS;Valor aproximado de impostos ;Federal R\$ 17,75, Estadual R\$ 36,96 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=52201130745369000194650010000274721002669136|2|1|2|B9F8A2AAD20C9494E8B62E9E60C489F7A86E3CBA>

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**