



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5220 1101 3046 9500 0168 6500 3000 0211 9410 0366 3180 Número NF-e:21194
Data de Emissão:16/11/2020 00:32:44-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	21194	16/11/2020 00:32:44-03:00		173,04

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.304.695/0001-68	Auto Posto Paineiras Ltda	102877173	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		0u4OPE1+NnDgcoeaKMW2qHIBYJg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152203578230548	16/11/2020 00:32:45-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
Auto Posto Paineiras Ltda	Auto Posto Paineiras Ltda
CNPJ	Endereço
01.304.695/0001-68	Rod Br 060, SN Km 75 76
Bairro / Distrito	CEP
Povoado do Alvorada	72930-000
Município	Telefone
5200308 - Alexania	(62)9221-2289
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
102877173	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	5200308
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	
01.304.695/0001-68	Rod Br 060 , SN Km 75 76	
Bairro	Município	UF
Povoado do Alvorada	5200308 - Alexania	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 COMUM	40,7150	LT	173,04

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	173,04
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	173,04	71,72	

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	4 - Cartão de Débito	173,04

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: 000009SIVALDO MUNIZ DOS SANTOS;Valor aproximado de impostos ;Federal R\$ 23,27, Estadual R\$ 48,45 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=52201101304695000168650030000211941003663180|2|1|1|BA350F55E069FEE40AE026EDC49BC8FA14533F0C>

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**