



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5220 1226 6518 5100 0198 6500 3000 1094 1411 0636 3937 Número NF-e:109414  
Data de Emissão:14/12/2020 17:02:18-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	109414	14/12/2020 17:02:18-03:00		72,99

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
26.651.851/0001-98	AUTO POSTO T 2 LTDA	102256152	GO

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
070.638.427-06	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 combust. lub Adq. Terceiros	1 - Saída		Pw mfw yooEl+pbWgMxEQqw /mriDc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152203658558250	14/12/2020 17:02:18-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO T 2 LTDA	AUTO POSTO T 2
CNPJ	Endereço
26.651.851/0001-98	RUA T 50, 835
Bairro / Distrito	CEP
SETOR BUENO	74215-200
Município	Telefone
5208707 - GOIANIA	(62)3251-8391
UF	País
GO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
102256152	
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	
VENDA A CONSUMIDOR	
CPF	Endereço
070.638.427-06	
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	País

<b>Indicador IE</b>	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição SUFRAMA</b>
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
<b>IM</b>	<b>E-mail</b>	

#### Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA C- COMUM	14,9600	LT	72,99

#### Totais

#### ICMS

<b>Base de Cálculo ICMS</b>	<b>Valor do ICMS</b>	<b>Valor do ICMS Desonerado</b>	<b>Valor Total do FCP</b>
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	72,99
<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	72,99	31,71	

#### Dados do Transporte

##### Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

#### Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0 - Pagamento à Vista	1 - Dinheiro	72,99

#### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

##### Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

#### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

##### Descrição

TRIB. APROX.: R\$: 9,82 (FED), R\$ 21,90 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B6443B;;CLIENTE:0 - VENDA A CONSUMIDOR;CNPJ/IE:07063842706 / ;END: ;PLACA: - KM:0 - VEICULO: - ;FRENT:9-LUAN GOMES DA SILVA - BICO:4;== GYNXPRT SISTEMAS - (62)3292-0012 - seja@gynxpert.com.br ==;;

#### Informações Suplementares

##### QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52201226651851000198650030001094141106363937|2|1|2|18CB2D25BEAF21D9E21D0571246F894C6136E86B>

##### URL NFC-e

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

#### 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**