



Governo do Estado de Goiás Secretaria da Economia

Chave de Acesso: 5220 1217 9912 9100 0120 6500 1000 2441 1819 4205 0354 **Número NF-e:** 244118
Data de Emissão: 03/12/2020 14:49:00-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	244118	03/12/2020 14:49:00-03:00		45,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.991.291/0001-20	SUPER POSTO GOIANIA CENTRO LTDA - EPP	105645940	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	7.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		RrgtnRdF2jzDbfnqASL6aiREzB4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152203627548531	03/12/2020 14:50:03-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
SUPER POSTO GOIANIA CENTRO LTDA - EPP	SUPER POSTO GOIANIA CENTRO
CNPJ	Endereço
17.991.291/0001-20	PRACA DR. PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA, 552 QD 46 LT 03E
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	74003-010
Município	Telefone
5208707 - Goiania	
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
105645940	
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	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	B-10 ETANOL HIDRATADO COMUM	13,8510	LT	45,00

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
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	45,00
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	45,00		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	3 - Cartão de Crédito	45,00

Informações Adicionais

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**Descrição**

----- ;Informacoes do Caixa;Vendedor.: LUIZ CARLOS DE SOUZA NEVES
Depto.: 2 Turno.: 1;Data do Caixa .: 03/12/2020;----- ; AGRADECEMOS A
PREFERENCIA

Informações Suplementares**QR-Code**

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52201217991291000120650010002441181942050354|2|1|1|652B0DD3F1F98AF42FA37249B106F0C7B7718C2E>

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**