



Governo do Estado de Goiás Secretaria da Economia

Chave de Acesso: 5221 0201 6533 9300 0103 6500 1000 7152 3714 3947 5533 **Número NF-e:** 715237
Data de Emissão: 20/02/2021 23:12:07-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	715237	20/02/2021 23:12:07-03:00		100,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.653.393/0001-03	POSTO Z+Z SAO BENTO LTDA	100034063	GO

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
070.638.427-06	VITOR HUGO DE ARAUJO ALMEIDA		DF
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	NFC-e R817	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA NFCE	1 - Saída		rtKgKhUU77q2s3Qtr542oFARomk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152213842738736	20/02/2021 23:12:11-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO Z+Z SAO BENTO LTDA	
CNPJ	Endereço
01.653.393/0001-03	AV ANHANGUERA, 2235
Bairro / Distrito	CEP
SETOR LESTE UNIVERSITARIO	74615-020
Município	Telefone
5208707 - Goiania	(62)3946-8800
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
100034063	
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		
VITOR HUGO DE ARAUJO ALMEIDA		
CPF	Endereço	
070.638.427-06	SMPW QD 15 Q2 LT 3 UM A, 0	
Bairro / Distrito	CEP	
PARKWAY	71741-502	
Município	Telefone	
5300108 - BRASILIA		
UF	País	
DF		
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	GASOLINA C COMUM Bico 10	9,3110	LT	50,00
2	ETANOL ADITIVADO Bico 06	12,4400	LT	50,00

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	100,00
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	100,00	43,26	

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	100,00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**Descrição**

Tributos aproximados: R\$ 14,76 (14,76%) Federal, R\$ 28,50 (28,50%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - GO F3W1D7--nBico: 10 nBomba: 2 nTanque: 2 vEnclni: 2614980.558 vEncFin: 2614989.870--nBico: 06 nBomba: 3 nTanque: 1 vEnclni: 1375874.140 vEncFin: 1375886.580 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD. 5 LT. 36 Cliente...: 140656 - VITOR HUGO DE ARAUJO ALMEIDA--Cidade...: BRASILIA / DF--CNPJ/CPF.: 070.638.427-06--IE.: ISENTOVendedor: 142040 - GILVANILDO DA SILVA--Ass: _____ --

Informações Suplementares**QR-Code**

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52210201653393000103650010007152371439475533|2|1|1|739e04f032bb421fc3eed5d8a8eb33982fc48895>

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**