Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso: 5221 0437 3587 4400 0192 6500 1000 2972 6412 1297 2644 **Número NF-e:** 297264
Data de Emissão: 16/04/2021 21:22:58-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	297264	16/04/2021 21:22:58-03:00		160,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.358.744/0001-92	POSTO ANAPOLINO LTDA	102600007	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	1.0.36	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	**Tipo da Operação**	**Forma de Pagamento**	***Digest* Value da NF-e**
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE	1 - Saída		qIslq8DFCgA5HvTNlFCQRVH+qZY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152213981080403	16/04/2021 21:22:59-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO ANAPOLINO LTDA	POSTO ANAPOLINO
CNPJ	**Endereço**
37.358.744/0001-92	AV BRASIL, 149
Bairro / Distrito	**CEP**
CENTRAL	75113-570
Município	**Telefone**
5201108 - ANAPOLIS	(62)3324-2012
UF	**País**
GO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**
102600007	
Inscrição Municipal	**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**
	5201108
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	ETANOL COMUM	43,2550	LT	160,00

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	160,00
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	160,00	50,88	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	4 - Cartão de Débito	160,00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Cartao Pos Redecard - Visa Debito |Trib aprox R$: 10,88 Federal e 40,00 Estadual. Fonte: IBPT 6A098E |Usuário: Agnaldo Tome Turno: 1 | Bico(s): 9-Etanol Comum

Informações Suplementares

QR-Code
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52210437358744000192650010002972641212972644|2|1|1|B7709F2333657675983E3F36AB554C4D253A7FD3
URL NFC-e
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta

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	