



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5221 0910 7519 0400 0102 6502 0000 4699 2716 4675 8902 Número NF-e:469927
Data de Emissão:20/09/2021 12:43:50-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65 | 20 | 469927 | 20/09/2021 12:43:50-03:00 | | 37,00 |

Emitente

| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|------------------------------|--------------------|----|
| 10.751.904/0001-02 | AUTO POSTO DOM VITAL II LTDA | 104483628 | 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 | NFC-e R885 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| VENDA | 1 - Saída | | aPxuXXpOBoyY1iGYuGKnLEGQx8A= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152214414833880 | 20/09/2021 12:43:54-03:00 | |

Dados do Emitente

| | |
|------------------------------|---|
| Nome / Razão Social | Nome Fantasia |
| AUTO POSTO DOM VITAL II LTDA | |
| CNPJ | Endereço |
| 10.751.904/0001-02 | SAO PAULO, 0 |
| Bairro / Distrito | CEP |
| CIDADE OSFAYA | 72855-621 |
| Município | Telefone |
| 5212501 - Luziania | (61)3620-5183 |
| UF | País |
| GO | 1058 - BRASIL |
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| 104483628 | |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| | 5212501 |
| 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 |
| 156022009 | |

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição | Qtd. | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|------------------|--------|-------------------|------------|
| 1 | GASOLINA C-COMUM | 6,0670 | LT | 37,00 |

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 | 37,00 |
| 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 | 37,00 | 16,07 | |

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 | 37,00 |

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

--MD5 D96AC9073945675615C9A32F4B550D87 ----Val. Aprox. Tributos R\$ 4,97 Federal, 11,10 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte IBPT --nBico12 vEnclni2689164,353 vEncFin2689170,420--Operador OPERADOR PADRAO

Informações Suplementares

QR-Code

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52210910751904000102650200004699271646758902|2|1|1|c3336e927d00ae6293e0fde780a3a15cb70db2aa>

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 | |
| | |