

CENCOSUD BRASIL COMERCIAL SA
RUA T-89, 47 - ST BUENO - Goiania - GO
CNPJ: 39346861024699 IE: 10.350.947-0
03/06/2021 11:31 LOJA: 0570 PDV: 001 CDD: 315393

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN	VL. UNIT	VL. TOTAL
001	175385708	GASOLINA C COMUM LI	16,952	LI X	5,899	100,000
002	175385708	GASOLINA C COMUM LI	42,544	LI X	5,899	250,970
QTD. TOTAL DE ITENS						2
VALOR TOTAL R\$						350,97
VALOR A PAGAR R\$						350,97
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO
Tef Debito						350,97

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0639 3468 6102 4699 6500 1000 2404 3410 1315 3935

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e n. 240434 Serie 1 Emissao 03/06/2021 11:31:07
Via Consumidor
Protocolo de Autorizacao: 152214107717052
Data de Autorizacao: 03/06/2021 11:31:07



Val Aprox Trib: R\$47,21 Federal, R\$105,29 Estadual e
R\$0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Operador: 2874423-Manoel Ribeiro Torres
CPF/CNPJ: 41877004987 I.E: ...
Nome: JOSE MARIO SCHREINER
Placa: ... Km: ...
Endereco: ...
03/06/2021 11:31 LOJA:0570 PDV:001 CDD:315393



Governo do Estado de Goiás
Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5221 0639 3468 6102 4699 6500 1000 2404 3410 1315 3935 Número NF-e:240434
Data de Emissão: 03/06/2021 11:31:07-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	240434	03/06/2021 11:31:07-03:00		350,97

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
39.346.861/0246-99	CENCOSUD BRASIL COMERCIAL SA	103509470	GO

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		KmN6Xd9sOZXNqKNoGT8VtJ2m5wo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152214107717052	03/06/2021 11:31:07-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	CENCOSUD BRASIL COMERCIAL SA	Nome Fantasia	P570 - GOIANIA SI IOPPING
CNPJ	39.346.861/0246-99	Endereço	RUA T-69, 47
Bairro / Distrito	ST BUENO	CEP	74320-170
Município	5208707 - Goiânia	Telefone	
UF	GO	País	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	103509470	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	
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		
CNPJ/CPF/d. Estrangeiro		Endereço
Bairro / Distrito		CEP
Município		Telefone
UF		País
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtcd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA C.COMUM LI	16,9520	LI	100,00
2	GASOLINA C.COMUM LI	42,5440	LI	250,97

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	350,97
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	350,97	47,21	

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	4 - Cartão de Débito	350,97

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Suplementares**QR-Code**<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=522106393468610246996500100024043410131539352|1|1|BA6819CF1F89CDE7E9A1A64F1387D98EB09CE5EC>**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**