



Governo do Estado de Goiás

Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0640 7778 3200 0133 6500 1000 0272 6610 0056 7206**Número NF-e:**27266
Data de Emissão:06/06/2024 18:43:24-03:00

Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65 | 1 | 27266 | 06/06/2024 18:43:24-03:00 | | 323,52 |

Emitente

| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|---------------------|--------------------|----|
| 40.777.832/0001-33 | AUTO POSTO VDO LTDA | 108854256 | GO |

Destinatário

| CPF | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|----------------------|----------------------|-------------------------|----|
| 507.465.531-53 | | | |
| 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 | 24.04.5.2 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| VENDA | 1 - Saída | | 7tqGZjyUnOD8FLMfrTrZqtywhW0= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 152247630011665 | 06/06/2024 18:43:23-03:00 | |

Dados do Emitente

| Nome / Razão Social | Nome Fantasia |
|---------------------------|---|
| AUTO POSTO VDO LTDA | OLIVEIRA |
| CNPJ | Endereço |
| 40.777.832/0001-33 | RUA RUA 03, 0 |
| Bairro / Distrito | CEP |
| SETOR CENTRAL | 73730-000 |
| Município | Telefone |
| 5213053 - MIMOSO DE GOIAS | (61)9984-9364 |
| UF | País |
| GO | 1058 - BRASIL |
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| 108854256 | |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| | 5213053 |
| CNAE Fiscal | Código de Regime Tributário |
| | 3 - Regime Normal |

Dados do Destinatário

| Nome / Razão Social | |
|---------------------|----------|
| | |
| CPF | Endereço |
| 507.465.531-53 | |
| Bairro / Distrito | CEP |
| | |
| Município | Telefone |
| | |

| | | |
|--|--------|--------------------|
| UF | | País |
| Indicador IE | | Inscrição Estadual |
| 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS | | Inscrição SUFRAMA |
| IM | E-mail | |

| Dados dos Produtos e Serviços | | | | |
|-------------------------------|------------|---------|-------------------|------------|
| Num. | Descrição | Qtd. | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
| 1 | DIESEL S10 | 51,4350 | L | 323,52 |
| Totais | | | | |

| 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 | 323,52 |
| 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 | 323,52 | | |

| | |
|----------------------------------|--|
| 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 - Pagamento à Vista | 1 - Dinheiro | 323,52 |

| | |
|----------------------------|--|
| Informações Adicionais | |
| Formato de Impressão DANFE | |
| 4 - DANFE NFC-e | |

| | |
|--|--|
| Informações Complementares de Interesse do Contribuinte | |
| Descrição | |
| CLIENTE.:00001- CPF/CNPJ:507.465.531-53 IE:NAO CONTRIBUINTE;OPERADOR: SAMIR GONCALVES TAVARES;ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023;;Trib aprox: Federal:R\$39,15;Estadual:R\$77,97;Municipal:R\$0,00;Fonte: IBPT.24.1.D | |

| | |
|---|--|
| Informações Suplementares | |
| QR-Code | |
| http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240640777832000133650010000272661000567206 2 1 1 B8CD3EE9996D60A1CC5DCA68F89D428D4ADFFFCF | |
| URL NFC-e | |
| http://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 | |