



Governo do Estado de Goiás

Secretaria da Economia

Chave de Acesso:5224 0801 0027 4000 0120 6500 3000 0386 0210 0114 1052**Número NF-e:**38602
Data de Emissão:13/08/2024 08:52:44-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	38602	13/08/2024 08:52:44-03:00		85,01

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.002.740/0001-20	POSTO LESTE LTDA	101370229	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	24.06.5.2	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		JKTYJaCn8zDvDU2UZjldS4Sr/cY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152247872993429	13/08/2024 08:52:55-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO LESTE LTDA	POSTO LESTE I
CNPJ	Endereço
01.002.740/0001-20	Avenida Anhanguera, 3121
Bairro / Distrito	CEP
LESTE UNIVERSITARIO	74610-010
Município	Telefone
5208707 - GOIANIA	(62)3093-5396
UF	País
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
101370229	
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	
CPF	Endereço
507.465.531-53	
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\$)
<input type="checkbox"/> 1	ETANOL COMUM	22,0810	L	85,01

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	85,01
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	85,01		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
<input checked="" type="checkbox"/> Pagamento à Vista	1 - Dinheiro	85,01

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

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: JOEL GOMES DO NASCIMENTO SILVA;Trib aprox: Federal:R\$11,43;Estadual:R\$1,04;Municipal:R\$0,00;Fonte: IBPT.24.1.D

Informações Suplementares

QR-Code
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52240801002740000120650030000386021001141052 2 1 1 CC3580ACD62D87DF3CBD4FB9D5F073B6680C19DE

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**