

SOFTWORK by Software comercial



...:POSTO MENDES:...

CNPJ: 30.669.357/0001-28 POSTO MENDES FIRMINOPOLIS LTDA  
RODOVIA GO 060 QD. AREA 01 LT. 01, 0 RESIDENCIAL VALE DOS  
SONHOS FIRMINOPOLIS-GO 76105-000  
Fone: (64)3681-2440 I.E.: 10.746.087-4

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001 252	GASOLINA ADITIVADA				
36,52	LT	X 4,69			171,30
Qtde. Total de Itens					001
Valor Total R\$					171,30
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					171,30

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

5220 1130 6693 5700 0128 6500 1000 0100 0816 3072 6785

CONSUMIDOR - CPF 475.942.171-87

FRANCISCO JR

NÃO INFORMADO

NFC-e nº 000018008 Série 001 02/11/2020 11:34:03

Protocolo de Autorização: 152203542131815

Data de Autorização 02/11/2020 11:34:17



Trib aprox R\$: (23,04 Fed) e (51,39 Est)

Fonte: IBPT - 02C353

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 74,43

Chave de Acesso:5220 1130 6693 5700 0128 6500 1000 0180 0816 3072 6785 Número NF-e:18008  
Data de Emissão:02/11/2020 11:34:03-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	18008	02/11/2020 11:34:03-03:00		171,30

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.669.357/0001-28	POSTO MENDES FIRMINOPOLIS LTDA	107460874	GO

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
475.942.171-87	FRANCISCO JR		
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	2.1.5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA CONSUMIDOR FINAL	1 - Saída		ISaAiUfRnNLvtLvAIOB/JNbD4J8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152203542131815	02/11/2020 11:34:17-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO MENDES FIRMINOPOLIS LTDA	...:POSTO MENDES:..
CNPJ	Endereço
30.669.357/0001-28	RODOVIA GO 060 QD. AREA 01 LT. 01, 000
Bairro / Distrito	CEP
RESIDENCIAL VALE DOS SONHOS	76105-000
Município	Telefone
5207808 - FIRMINOPOLIS	(64)3681-2448
UF	Pais
GO	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
107460874	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	5207808
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
FRANCISCO JR		
CPF	Endereço	
475.942.171-87		
Bairro / Distrito	CEP	
Município	Telefone	
UF	Pais	
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	GASOLINA ADITIVADA	36.5250	LT	171,30

**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	171,30
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	171,30	74,43	

**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 - Dinheiro	171,30

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

**Autorizados a acessar o XML da NF-e**

**Autorizado 1 - CNPJ**

37.039.658/0001-17

**Autorizado 2 - CPF**

006.340.871-69

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

**Descrição**

Trib aprox R\$: (23,04 Fed) e (51,39 Est);Fonte: IBPT - 02C353;

**Informações Suplementares**

**QR-Code**

[http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52201130669357000128650010000180081630726785\[2\]1|1|BD61D9799ABFE3F25B703448543833660C305067](http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52201130669357000128650010000180081630726785[2]1|1|BD61D9799ABFE3F25B703448543833660C305067)

**URL NFC-e**

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

<b>CNPJ</b>	
<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matrícula do Funcionário</b>
<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	