

SAT - Sistema de Administração Tributária: Impresso por **Anônimo** no servidor **NPE3**

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA



Governo do Estado de Santa Catarina

Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso:4223 0211 2546 7300 0194 6500 1000 0253 2710 0026 4350Número NF-e:25327

Data de Emissão:16/02/2023 12:05:16-03:00

Dados da NFC-e					
Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	25327	16/02/2023 12:05:16-03:00		200,03

Emitente			
CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.254.673/0001-94	AUTO POSTO DUBAI LTDA	256916390	SC

Destinatário			
CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
439.279.989-15	JORGE GOETTEN DE LIMA		
Destino da operação		Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna		1 - Consumidor final	1 - Operação presencial

Produtos					
	Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod
1	GASOLINA COMUM Bico 18	38,8410	UN	5,15	200,03

Emissão			
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.372.2.35-3.3.1.82	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação		Tipo da Operação	Digest Value da NF-e
VENDA NFCE		1 - Saída	/71xk5wle2cLhI6PK/FWtcbz9Ss=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)			
Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342230087085867	16/02/2023 às 12:05:18-03:00	16/02/2023 às 12:34:14

Dados do Emitente	
Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO DUBAI LTDA	POSTO DUBAI
CNPJ	Endereço
11.254.673/0001-94	ROD BR 101, SN KM 125
Bairro / Distrito	CEP
CANHANDUBA	88313-000
Município	Telefone
4208203 - ITAJAI	
UF	País
SC	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
256916390	

Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
ISENTO	4208203
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4731800	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
JORGE GOETTEN DE LIMA		
CPF	Endereço	
439.279.989-15		
Bairro / Distrito	CEP	
Município	Telefone	
UF	País	
Indicador IE		
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	GASOLINA COMUM Bico 18	38,8410	UN	200,03

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	200,03
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	200,03	34,21	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	4 - Cartão de Débito	200,03

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Tributos aproximados: Federal R\$ 0.00 (0.00%) / Estadual R\$ 34.21 (17.10%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - SC BEA5CD VENDEDOR: JOSE LUIS SOUZA DA SILVA nBico: 18 nBomba: 3 nTanque: 102 vEnclni: 7286987.359 vEncFin: 7287026.200

Informações Suplementares

QR-Code
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=42230211254673000194650010000253271000264350 2 1 1 25D1138442B42F1D03812A99022827BDFC6CA39F
URL NFC-e
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
54.517.628/0014-02	Tiago de Souza Soares	tiago.soares@linx.com.br	4732326333

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	