

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA



Governo do Estado de Santa Catarina

Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso:4223 0837 2860 7900 0179 6500 1000 0055 0210 0005 8121

Número NF-e:5502

Data de Emissão:14/08/2023 08:39:15-03:00

Dados da NFC-e					
Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	5502	14/08/2023 08:39:15-03:00		50,00

Emitente			
CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.286.079/0001-79	AUTO POSTO ARBE LTDA	261453408	SC

Destinatário			
CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
019.329.519-97	DANIELA REINEHR		SC
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	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:6)	12,8530	LT	3,89	50,00

Emissão			
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação		Tipo da Operação	Digest Value da NF-e
VENDA		1 - Saída	wNvfLJUeZibMmru di7j09KUUPWU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)			
Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342230484235440	14/08/2023 às 08:39:24-03:00	14/08/2023 às 09:21:47

Dados do Emitente	
Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO ARBE LTDA	POSTO GAIVOTAS
CNPJ	Endereço
37.286.079/0001-79	R PROFESSOR EGIDIO FERREIRA, 1.233
Bairro / Distrito	CEP
MONTE CRISTO	88090-500
Município	Telefone
4205407 - FLORIANOPOLIS	(48)3304-4081
UF	País
SC	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
261453408	

Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	4205407
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
DANIELA REINEHR		
CPF	Endereço	
019.329.519-97	RUA LUIZ DELFINO, 50	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO FLORIANOPOLIS	88015-360	
Município	Telefone	
4205407 - FLORIANOPOLIS	(00)0000-0000	
UF	País	
SC	1058 - BRASIL	
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	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:6)	12,8530	LT	50,00

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	50,00
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	50,00	11,10	

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	50,00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
. Sequencia:5812 Terminal:SERVIDOR Op:MICAELA C:1030 E:1046 Placa: Trib aprox R\$: 2,60 Federal, 8,50 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT C07872 IBPT/empresometro.com.br

Informações Suplementares

QR-Code
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=42230837286079000179650010000055021000058121 2 1 1 74EFC13C9112A282076825F687760C151057DAA1
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
11.448.328/0001-91	MARCIO SALINAS	marciosalinas@gruposgapetro.com.br	4430283579

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	