

**Governo do Estado de Goiás**  
**Secretaria da Economia**

**Chave de Acesso:** 5225 1035 2734 5100 0187 6500 1000 6245 6118 0790 2974 **Número NF-e:** 624561  
**Data de Emissão:** 16/10/2025 08:52:52-03:00

**Dados da NF-e**

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	624561	16/10/2025 08:52:52-03:00		140,05

**Emitente**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
35.273.451/0001-87	POSTO SAO ROQUE ALVORADA LTDA	108034542	GO

**Destinatário**

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
233.562.352-49	CONSUMIDOR PADRAO - GO		
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	Adaptive v3.24.04.59	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		XYYQtCxCR5VmI342jzEp+MINpl=

**Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)**

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	152259515290721	16/10/2025 08:52:53-03:00	

**Dados do Emitente**

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO SAO ROQUE ALVORADA LTDA	SÃO ROQUE - ALVORADA
CNPJ	Endereço
35.273.451/0001-87	ROD BR 020, SN
Bairro / Distrito	CEP
NOVA IPIRANGA	73950-000
Município	Telefone
5200803 - Alvorada do Norte	(61)3631-6830
UF	País
GO	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
108034542	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	5200803
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

**Dados do Destinatário**

Nome / Razão Social	Endereço
CONSUMIDOR PADRAO - GO	
CPF	Endereço
233.562.352-49	
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	País

<b>Indicador IE</b>	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição SUFRAMA</b>
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 C - COMUM	23,3810	L	140,05

#### 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
<b>Valor Total ICMS FCP</b>	<b>Valor Total ICMS Interestadual UF Destino</b>	<b>Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.</b>	<b>Base de Cálculo ICMS ST</b>
			0,00
<b>Valor ICMS Substituição</b>	<b>Valor Total do FCP retido por ST</b>	<b>Valor Total do FCP retido anteriormente por ST</b>	<b>Valor Total dos Produtos</b>
0,00	0,00	0,00	140,05
<b>Valor do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>	<b>Valor Total dos Descontos</b>	<b>Valor Total do II</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor Total do IPI</b>	<b>Valor Total do IPI Devolvido</b>	<b>Valor do PIS</b>	<b>Valor da COFINS</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Outras Despesas Acessórias</b>	<b>Valor Total da NFe</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
0,00	140,05	42,58	

#### 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	140,05

#### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4

##### Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

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

Autorizado 1 - CPF

007.704.748-61

##### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

###### Descrição

#CF:B13 EI0826547,850 EF0826571,230 V23,381 - Atendente: 317788-MARILEIDE MARIA DE OLIVEIRA

##### Informações Suplementares

###### QR-Code

<https://nfeweb.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52251035273451000187650010006245611807902974|2|1|58A9AF3003E998D55A0579B303459441CD38B6CE>

###### URL NFC-e

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>

#### 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>

**Valor Total do Documento Arrecadação**

**Data de Emissão do Documento Arrecadação**

**Data do Pagamento do Documento Arrecadação**