

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº: TIPO:

POSTO GARIBALDI
CNPJ: 11.170.833/0001-17
Avenida Anita Garibaldi, 1746
Ondina
SALVADOR-BA
7536144200
I.E.: 84274500
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

CÓDIGO DESCRIÇÃO

QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
-----	----	---------	----------

001 000001 GASOLINA COMUM
6.102 LT X R\$ 5,54 R\$ 200,00

QTDE. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 200,00

cielo

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº: TIPO:

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO DE CRÉDITO R\$ 200,00
Consulte pela Chave de Acesso

em
<http://www.sefaz.ba.gov.br/nfce/consulta>
2923031117083300011765
0030000935521003424547

CONSUMIDOR - CPF
264.716.207-72
CONSUMIDOR FINAL
NFCe nº 000093552 Série 003

28/03/2023 18:26:16

Via Consumidor
Protocolo de autorização:

329230329193820

Data de Autorização

28/03/2023 18:26:33

cielo

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº: TIPO:



Trib aprox:

Federal:R\$ 14.00
Estadual:R\$ 36.60
Municipal:R\$ 0.00

Fonte: IBPT - 23.1.C"

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM

cielo

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº: TIPO:

POSTO GARIBALDI
CNPJ: 11.170.833/0001-17
Avenida Anita Garibaldi, 1746
Ondina
SALVADOR-BA
7536144200
I.E.: 84274500
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

CÓDIGO DESCRIÇÃO

QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
-----	----	---------	----------

001 000001 GASOLINA COMUM
6.102 LT X R\$ 5,54 R\$ 200,00

QTDE. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 200,00

cielo

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº: TIPO:

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO DE CRÉDITO R\$ 200,00
Consulte pela Chave de Acesso

em
<http://www.sefaz.ba.gov.br/nfce/consulta>
2923031117083300011765
0030000935521003424547

CONSUMIDOR - CPF

264.716.207-72

CONSUMIDOR FINAL

NFCe nº 000093552 Série 003

28/03/2023 18:26:16

Via Consumidor

Protocolo de autorização:

329230329193820

Data de Autorização

28/03/2023 18:26:33

cielo

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº: TIPO:



Trib aprox:

Federal:R\$ 14.00
Estadual:R\$ 36.60
Municipal:R\$ 0.00
Fonte: IBPT - 23.1.C"

WWW.CIELO.COM.BR