

**Chave de acesso**

53- 2403- 00. 692. 418/ 0001- 07- 65- 001- 000. 509. 883- 100. 511. 254- 8

**Versão XML**

4.00

NF-e

## Dados da NFC-e

**Número NFC-e**

509883

**Data de Emissão**

26/03/2024 20:21:29-03:00

## Dados Básicos

**Modelo**

65

**Série**

1

**Número**

509883

**Data de Emissão**

26/03/2024 20:21:29-03:00

**Data Saída/Entrada****Valor Total da Nota Fiscal**

232,09

## Emitente

**CNPJ**

00.692.418/0001-07

**Nome / Razão Social**

AUTO POSTO 5 ESTRELAS LTDA

**Inscrição Estadual**

0731063500196

**UF**

DF

## Destinatário

**CPF**  
266.308.695-91**Nome / Razão Social****Inscrição Estadual****UF****Destino da operação**  
1 - Operação Interna**Consumidor final**

1 - Sim

**Presença do Comprador**

1 - Operação presencial

## Emissão

**Processo**  
0 - Emissão de NF-e com aplicativo do Contribuinte**Versão do Processo**

3.3.1.157

**Tipo Emissão**

1 - Normal

**Finalidade**

1 - NF-e normal

**Natureza da Operação**  
VENDA NFCE**Tipo da Operação**

1 - Saída

**Forma de Pagamento**

-

**Digest Value da NF-e**

RxsspPPj731ojFB+DowjygghMdM=

## Informações Suplementares

**QrCode**<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx?p=5324030069241800107650010005098831005112548|2|1|2|17B9920DF177F1BBFFA8C6F41746DAEED8F84141>Situação **AUTORIZADA** Ambiente **PRODUÇÃO****Eventos da NF-e**

Autorizado o uso da NF-e

**Protocolo**

353240157029400

**Data / Hora**

26/03/2024 20:21:32-03:00

## Emitente

## Dados do Emitente

**Nome / Razão Social**  
AUTO POSTO 5 ESTRELAS LTDA**Nome Fantasia**

SHN

**CNPJ**  
00.692.418/0001-07**Endereço**  
SETOR HOTELEIRO NORTE PLL QUADRA 05 BLOCO L**Bairro / Distrito**  
ASA NORTE**CEP**  
70310-500**Município**  
5300108 - BRASILIA**Telefone**  
(61)3248-3942**UF**  
DF**País**  
1058 - BRASIL**Inscrição Estadual**  
0731063500196**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**  
**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**  
5300108**Inscrição Municipal**  
ISENTO

**CNAE Fiscal**  
4731800

**Regime Tributário**  
3 - Regime Normal

## Destinatário

### Dados do Destinatário / Remetente

**Nome / Razão Social**

**CPF**  
266.308.695-91

**Endereço****Bairro / Distrito****CEP****Município****Telefone**

-

**País****Inscrição Estadual****Inscrição SUFRAMA****Inscrição Municipal****E-mail****Indicador da IE**

9 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS.

## Dados dos Produtos e Serviços

### Dados dos Produtos e Serviços

**Item - 1**

<b>Descrição</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Valor(R\$)</b>
GASOLINA C COMUM Bico 09	43.1400	L	232,09

<b>Código do produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Gênero</b>
11	27101259	

<b>Código EX da TIP</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
	5656	

<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>

**Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>
SEM GTIN	L	43.1400

<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>
SEM GTIN	L	43.1400

<b>Valor Unitário de Comercialização</b>	<b>Valor Unitário de Tributação</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
5,38	5,38	80,77

<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Número da FCI</b>

**Codificação NVE****ICMS NORMAL E ST****CONTRIBUIÇÃO PARA FINANCIAMENTO DA SEGURIDADE SOCIAL (COFINS)****Código de Situação Tributária**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

**DETALHAMENTO ESPECÍFICO DE COMBUSTÍVEL**

<b>Código do Produto da ANP</b>	<b>CODIF</b>	<b>Quantidade Combustível Faturada</b>	<b>UF de Consumo</b>
320101001			DF

## Totais

### Imposto Sobre Circulação de Mercadorias e Serviços (ICMS)

<b>Base de Cálculo ICMS</b>	<b>Valor do ICMS</b>	<b>Base de Cálculo ICMS ST</b>	<b>Valor ICMS Substituição</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor ICMS FCP/UF dest</b>	<b>Valor ICMS Int UF dest</b>		<b>Valor ICMS Int UF remet</b>
0,00	0,00		0,00
<b>Valor Total dos Produtos</b>	<b>Valor do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
232,09	0,00	0,00	0,00
<b>Valor Total do IPI</b>	<b>Valor Total da NFe</b>	<b>Valor Total dos Descontos</b>	<b>Valor Total do II</b>
0,00	232,09	0,00	0,00

**Valor do PIS**  
0,00

**Valor da COFINS**  
0,00

## Transporte

### Dados do Transporte

**Modalidade do Frete**  
9 - Sem Frete

## Dados da Cobrança

### Dados da Cobrança

#### Formas de Pagamento

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	Tipo	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da Operadora	Número de Autorização
3 - Cartão de Crédito	232,09		32.270.608/0001-22	01 - Visa	754256

## Informações Adicionais

### Informações Adicionais

**Formato de Impressão DANFE**  
4 - DANFE NFC-e

**Versão XSLT**  
v3.1.0

### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

#### Descrição

Tributos aproximados: Federal R\$ 31.80 (13.70%) / Estadual R\$ 48.97 (21.10%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - DF 24F470 | ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. | VENDEDOR: FRANCISCO REIS LIMA | PROCON - DF - Telefone 151 - Venâncio 2000 - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasília, DF - CEP 70333-900

[Voltar principal](#)