

**Chave de acesso**

53- 2404- 30. 880. 112/ 0001- 45- 65- 002- 000. 362. 719- 100. 623. 784- 3

**Versão XML**

4.00

**NF-e****Dados da NFC-e****Número NFC-e**

362719

**Data de Emissão**

05/04/2024 15:39:44-03:00

**Dados Básicos****Modelo**

65

**Série**

2

**Número**

362719

**Data de Emissão**

05/04/2024 15:39:44-03:00

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

110,44

**Emitente****CNPJ**

30.880.112/0001-45

**Nome / Razão Social**

AUTO POSTO GOLDEN GAS 202 LTDA

**Inscrição Estadual**

0787769800130

**UF**

DF

**Destinatário****CPF**

266.308.695-91

**Nome / Razão Social**

Consumidor final

**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**

24.03.5.1

**Tipo Emissão**

1 - Normal

**Finalidade**

1 - NF-e normal

**Natureza da Operação**

VENDA

**Tipo da Operação**

1 - Saída

**Forma de Pagamento**

-

**Digest Value da NF-e**

K158iYsHyxbQE2QGzKUKzvZLCSg=

**Informações Suplementares****QrCode**<http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/qrcode?p=53240430880112000145650020003627191006237843|2|1|786D728F4B172E9E0F30E916F220CAF0FC7CD00>**Situação** AUTORIZADA **Ambiente** PRODUÇÃO**Eventos da NF-e**

Autorizado o uso da NF-e

**Protocolo**

353240175295630

**Data / Hora**

05/04/2024 15:41:01-03:00

**Emitente****Dados do Emitente****Nome / Razão Social**

AUTO POSTO GOLDEN GAS 202 LTDA

**Nome Fantasia**

AUTO POSTO GOLDEN 202

**CNPJ**

30.880.112/0001-45

**Endereço**

SQS 202 1

**Bairro / Distrito**

Asa Sul

**CEP**

70232-000

**Município**

5300108 - BRASILIA

**Telefone****UF**

DF

**País**

1058 - BRASIL

**Inscrição Estadual**

0787769800130

**Inscrição Estadual do Substituto Tributário****Inscrição Municipal**

0787769800130

**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**

5300108

**CNAE Fiscal****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> GASOLINA C COMUM	<b>Quantidade</b> 19.0750	<b>Unidade Comercial</b> L	<b>Valor(R\$)</b> 110,44
--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

<b>Código do produto</b> 000001	<b>Código NCM</b> 27101259	<b>Gênero</b>
------------------------------------	-------------------------------	---------------

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

<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> SEM GTIN	<b>Unidade Comercial</b> L	<b>Quantidade Comercial</b> 19.0750
---	-------------------------------	--

<b>Código EAN Tributável</b> SEM GTIN	<b>Unidade Tributável</b> L	<b>Quantidade Tributável</b> 19.0750
--	--------------------------------	---

<b>Valor Unitário de Comercialização</b> 5,79	<b>Valor Unitário de Tributação</b> 5,79	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b> 0,00
--	---	--

<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> 320102001	<b>CODIF</b>	<b>Quantidade Combustível Faturada</b> 19.0750	<b>UF de Consumo</b> DF
--	--------------	---	----------------------------

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO PRODUTO****Descrição**

TQ: 5 BB: 3 BC: 9 EI: 1122422,165 EF: 1122441,24

**Totais****Imposto Sobre Circulação de Mercadorias e Serviços (ICMS)**

<b>Base de Cálculo ICMS</b> 0,00	<b>Valor do ICMS</b> 0,00	<b>Base de Cálculo ICMS ST</b> 0,00	<b>Valor ICMS Substituição</b> 0,00
-------------------------------------	------------------------------	--	--

<b>Valor ICMS FCP/UF dest</b> 0,00	<b>Valor ICMS Int UF dest</b> 0,00	<b>Valor ICMS Int UF remet</b> 0,00
---------------------------------------	---------------------------------------	--

<b>Valor Total dos Produtos</b> 110,44	<b>Valor do Frete</b> 0,00	<b>Valor do Seguro</b> 0,00	<b>Outras Despesas Acessórias</b> 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	110,44	0,00	0,00
<b>Valor do PIS</b> 0,00		<b>Valor da COFINS</b> 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	110,44		58.160.789/0051-97	01 - Visa	313717

## Informações Adicionais

### Informações Adicionais

#### Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

#### Versão XSLT

v3.1.0

### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

#### Descrição

CLIENTE.:00001- CPF/CNPJ:266.308.695-91 IE:NAO CONTRIBUINTE;OPERADOR: ANA PAULA MARTINS B TEIXEIRA;ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023;;Trib aprox: Federal:R\$13,14;Estadual:R\$26,17;Municipal:R\$0,00;Fonte: IBPT.24.1.C ; PROCON 151 - SCS - Setor Comercial Sul, QD.08 BL.B 60, SALA 240 - VENANCIO 2000 - Brasilia - DF, TEL: (61) 3218-7718

[Voltar principal](#)