

**Chave de acesso**

53- 2604- 03. 667. 049/ 0001- 90- 65- 001- 000. 066. 913- 179. 958. 538- 7

**Versão XML**

4.00

## NF-e

## Dados da NFC-e

**Número NFC-e**  
66913**Data de Emissão**  
14/04/2026 13:54:17-03:00

## Dados Básicos

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	66913	14/04/2026 13:54:17-03:00		64,50

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.667.049/0001-90	PETYPETA COM. ATACAD E VAREJ DE PRO ALIMENT E MINI MERC LTDA	0740750300160	DF

## Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
266.308.695-91	Consumidor final		
<b>Destino da operação</b> 1 - Operação Interna	<b>Consumidor final</b> 1 - Sim	<b>Presença do Comprador</b> 1 - Operação presencial	

## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo Emissão	Finalidade
0 - Emissão de NF-e com aplicativo do Contribuinte	4.25.7.0	1 - Normal	1 - NF-e normal
<b>Natureza da Operação</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	<b>Tipo da Operação</b> 1 - Saída	<b>Forma de Pagamento</b> -	<b>Digest Value da NF-e</b> emOFnz0XRJdmZOnREgt6aYP7LSo=

## Informações Suplementares

**QRCode**  
<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx?p=53260403667049000190650010000669131799585387|2|1|1|DA57C09D19255115DEFE7B53084F986FC7541B1E>

Situação **AUTORIZADA** Ambiente **PRODUÇÃO**

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorizado o uso da NF-e	253260206158913	14/04/2026 13:54:10-03:00

## Emitente

## Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b> PETYPETA COM. ATACAD E VAREJ DE PRO ALIMENT E MINI MERC LTDA	<b>Nome Fantasia</b> LEITEMEL
<b>CNPJ</b> 03.667.049/0001-90	<b>Endereço</b> SDS BL P NUM 28 1 E 2 SUBSOLO ED. VENANCIO III SN
<b>Bairro / Distrito</b> PLANO PILOTO	<b>CEP</b> 70300-000
<b>Município</b> 5300108 - BRASILIA	<b>Telefone</b> (61)3325-8540
<b>UF</b> DF	<b>País</b> 1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b> 0740750300160	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>
<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b> 5300108
<b>CNAE Fiscal</b>	<b>Regime Tributário</b>

## Destinatário

## Dados do Destinatário / Remetente

**Nome / Razão Social****CPF**

266.308.695-91

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

-

**Telefone****UF****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

Descrição	Quantidade	Unidade Comercial	Valor(R\$)
PAPEL TOALHA PAPELLHANO 21X20CM C/1000 FOLHAS	3.0000	PC	64,50
<b>Código do produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Gênero</b>	
8768	48183000		
<b>Código EX da TIP</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>	
	5102		
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>	
<b>Indicador de Composição do Valor Total da NF-e</b>			
<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>	
SEM GTIN	PC	3.0000	
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>	
SEM GTIN	PC	3.0000	
<b>Valor Unitário de Comercialização</b>	<b>Valor Unitário de Tributação</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
21,50	21,50	22,15	
<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**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
<b>Base de Cálculo do ICMS Normal</b>	<b>Alíquota do ICMS Normal</b>	<b>Valor do ICMS Normal</b>
64,50	7,00	4,52

**CONTRIBUIÇÃO PARA FINANCIAMENTO DA SEGURIDADE SOCIAL (COFINS)**

Código de Situação Tributária
08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

**IBS / CBS**

CST	Classe de Tributação		
000	000001		
<b>Base de Cálculo IBS/CBS</b>			
59,98			
<b>Alíquota IBS UF (%)</b>	<b>Valor IBS UF</b>	<b>Alíquota IBS Município (%)</b>	<b>Valor IBS Município</b>
0,10	0,06	0,00	0,00
<b>Alíquota CBS (%)</b>	<b>Valor CBS</b>		
0,90	0,54		
<b>Valor Total IBS</b>			
0,06			

## Totais

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

<b>Base de Cálculo ICMS</b> 64,50	<b>Valor do ICMS</b> 4,52	<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> 64,50	<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> 0,00	<b>Valor Total da NFe</b> 64,50	<b>Valor Total dos Descontos</b> 0,00	<b>Valor Total do II</b> 0,00
<b>Valor do PIS</b> 0,00		<b>Valor da COFINS</b> 0,00	

## Imposto sobre Bens e Serviços, Contribuição sobre Bens e Serviços

<b>Base de Cálculo IBS/CBS</b> 59,98	<b>Valor IBS UF</b> 0,06	<b>Valor IBS Município</b> 0,00	<b>Valor CBS</b> 0,54
<b>Valor Total IBS</b> 0,06			

## Transporte

## Dados do Transporte

**Modalidade do Frete**  
9 - Sem Frete

## Volumes

Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
4		
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
Número dos Lacs		

## 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
99 - Outros	64,50				

## Informações Adicionais

## Informações Adicionais

<b>Formato de Impressão DANFE</b> 4 - DANFE NFC-e	<b>Versão XSLT</b> v3.1.0
--	------------------------------

## Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

**Descrição**  
Pedido: 286550 Operador: 3 - CAIXA 02 LEITE E MEL PROCON - DF 151| Trib aprox R\$: 9,25 Federal, 12,90 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT B46141

[Voltar principal](#)