

**Chave de acesso**

53- 2109- 00. 097. 626/ 0003- 20- 65- 003- 000. 478. 180- 199. 710. 261- 0

**Versão XML**

4.00

## NF-e

## Dados da NFC-e

**Número NFC-e**

478180

**Data de Emissão**

26/09/2021 20:30:09-03:00

## Dados Básicos

**Modelo**

65

**Série**

3

**Número**

478180

**Data de Emissão**

26/09/2021 20:30:09-03:00

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

300,00

## Emitente

**CNPJ**

00.097.626/0003-20

**Nome / Razão Social**

BRASAL COMBUSTIVEIS LTDA

**Inscrição Estadual**

0731466300470

**UF**

DF

## Destinatário

**CPF**

186.354.585-91

**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**

3.0.40.223

**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**

2sILGUhPrnoiy/vU2RFyDjWdWEQ=

## Informações Suplementares

**QRCode**<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx?p=53210900097626000320650030004781801997102610|2|1|2|276FDA0C79AEDE64175F45A135AE9C0BBA8B977A>Situação **AUTORIZADA**Ambiente **PRODUÇÃO****Eventos da NF-e**

Autorizado o uso da NF-e

**Protocolo**

353210418083083

**Data / Hora**

26/09/2021 20:30:06-03:00

## Emitente

## Dados do Emitente

**Nome / Razão Social**

BRASAL COMBUSTIVEIS LTDA

**CNPJ**

00.097.626/0003-20

**Bairro / Distrito**

CRUZEIRO

**Município**

5300108 - BRASILIA

**UF**

DF

**Inscrição Estadual**

0731466300470

**Inscrição Municipal**

0731466300470

**CNAE Fiscal**

4731800

**Nome Fantasia**

POSTO BRASAL CRUZEIRO

**Endereço**

SRE SUL AREA ESPECIAIS SN

**CEP**

70630-000

**Telefone**

(61)3233-3890

**País**

1058 - BRASIL

**Inscrição Estadual do Substituto Tributário****Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**

5300108

**Regime Tributário**

3 - Regime Normal

## Destinatário

## Dados do Destinatário / Remetente

**Nome / Razão Social****CPF**

186.354.585-91

**Bairro / Distrito****Município**

-

**UF****Inscrição Estadual****Inscrição Municipal****Indicador da IE**

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

**Endereço****CEP****Telefone****País****Inscrição SUFRAMA****E-mail**

## Dados dos Produtos e Serviços

## Dados dos Produtos e Serviços

**Item - 1**

Descrição	Quantidade	Unidade Comercial	Valor(R\$)
GASOLINA COMUM	45.4620	LT	300,00
<b>Código do produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Gênero</b>	
1	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>	
<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	LT	45.4620	
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>	
SEM GTIN	LT	45.4620	
<b>Valor Unitário de Comercialização</b>	<b>Valor Unitário de Tributação</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
6,60	6,60	124,35	
<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**

0 - Nacional

**Tributação do ICMS**

60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária

**Valor da BC do ICMS ST retido****Valor do ICMS ST retido****CONTRIBUIÇÃO PARA FINANCIAMENTO DA SEGURIDADE SOCIAL (COFINS)****Código de Situação Tributária**

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

**DETALHAMENTO ESPECÍFICO DE COMBUSTÍVEL**

Código do Produto da ANP	CODIF	Quantidade Combustível Faturada	UF de Consumo
740101006			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>
300,00	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	300,00	0,00	0,00
<b>Valor do PIS</b>		<b>Valor da COFINS</b>	

0,00

0,00

## Transporte

## Dados do Transporte

**Modalidade do Frete**

9 - Sem Frete

## Dados da Cobrança

## Dados da Cobrança

**Formas de Pagamento**

<b>Forma de Pagamento</b>	<b>Valor do Pagamento</b>	<b>Tipo</b>	<b>CNPJ da Credenciadora</b>	<b>Bandeira da Operadora</b>	<b>Número de Autorização</b>
1 - Dinheiro	300,00				

## Informações Adicionais

## Informações Adicionais

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

**Versão XSLT**

v3.1.0

## Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

**Descrição**

MD5 :905DFC58EC09AE5F526BF9AEB8C25930 ;;Val. Aprox. Tributos R\$: 40,35 Federal, 84,00 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT ;nBico:28 vEnclni:219603,868 vEncFin:219649,330;;Vendedor: 323 - NELSON DA COSTA TAVARES Itens: [1] ;Operador: VENDEDOR PROCON CENTRAL SCS, QUADRA 08 ED. VENANCIO 2000 OU LIGUE 151;

[Voltar](#)