

**Chave de acesso**

53-2304-00.692.418/0006-11-65-003-000.216.677-100.110.110-1

**Versão XML**

4.00

## NF-e

## Dados da NFC-e

**Número NFC-e**  
216677**Data de Emissão**  
25/04/2023 20:38:18-03:00

## Dados Básicos

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	216677	25/04/2023 20:38:18-03:00		240,00

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.692.418/0006-11	AUTO POSTO CINCO ESTRELAS LTDA	0731063502210	DF

## Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
435.238.381-34	GILVAM MAXIMO		
<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	1.372.2.35-3.3.1.85	1 - Normal	1 - NF-e normal
<b>Natureza da Operação</b> VENDA NFCE	<b>Tipo da Operação</b> 1 - Saída	<b>Forma de Pagamento</b> -	<b>Digest Value da NF-e</b> +wKvKehNBkgQKRFGrXPNnbH2Dk=

## Informações Suplementares

**QRCode**  
<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx?p=53230400692418000611650030002166771001101101|2|1|2|DE31FD0CEE0EB623EF4CFA9F1A34AF33B136B17C>

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorizado o uso da NF-e	353230203762353	25/04/2023 20:38:20-03:00

## Emitente

## Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b> AUTO POSTO CINCO ESTRELAS LTDA	<b>Nome Fantasia</b> SHS
<b>CNPJ</b> 00.692.418/0006-11	<b>Endereço</b> SETOR HOTELEIRO SUL QUADRA 2 BLOCO F PLL 0
<b>Bairro / Distrito</b> ASA SUL	<b>CEP</b> 70312-000
<b>Município</b> 5300108 - BRASILIA	<b>Telefone</b> (61)3248-3942
<b>UF</b> DF	<b>País</b> 1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b> 0731063502210	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>
<b>Inscrição Municipal</b> ISENTO	<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b> 5300108
<b>CNAE Fiscal</b> 4731800	<b>Regime Tributário</b> 3 - Regime Normal

## Destinatário

## Dados do Destinatário / Remetente

**Nome / Razão Social**

GILVAM MAXIMO

**CPF**

435.238.381-34

**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 C.COMUM Bico 09	43.4790	L	240,00
<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>	
<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	L	43.4790	
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>	
SEM GTIN	L	43.4790	
<b>Valor Unitário de Comercialização</b>	<b>Valor Unitário de Tributação</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
5,52	5,52	48,48	
<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**

0,00

**Valor do ICMS ST retido**

0,00

## 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
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>
240,00	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

240,00

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
	240,00				

## Informações Adicionais

### Informações Adicionais

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

**Versão XSLT**

v3.1.0

### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

**Descrição**

Tributos aproximados: Federal R\$ 0.00 (0.00%) / Estadual R\$ 48.48 (20.20%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - DF 33EAB0 | PLACA: RKG9C34 VENDEDOR: RICARDO RIBEIRO SANTOS | PROCON - DF - Telefone 151 - Ven&acirc;ncio 2000 - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Bras&iacute;lia, DF - CEP 70333-900

Voltar