

**Chave de acesso**

53- 2603- 00. 692. 418/ 0006- 11- 65- 003- 001. 289. 357- 101. 186. 570- 1

**Versão XML**

4.00

## NF-e

## Dados da NFC-e

**Número NFC-e**

1289357

**Data de Emissão**

06/03/2026 12:57:14-03:00

## Dados Básicos

**Modelo**

65

**Série**

3

**Número**

1289357

**Data de Emissão**

06/03/2026 12:57:14-03:00

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

100,00

## Emitente

**CNPJ**

00.692.418/0006-11

**Nome / Razão Social**

AUTO POSTO CINCO ESTRELAS LTDA

**Inscrição Estadual**

0731063502210

**UF**

DF

## Destinatário

**CPF**

229.770.405-44

**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**

3.3.1.210

**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**

k5rjlXlIC+Ivs26bPIHFj2xcbo=

## Informações Suplementares

**QRCode**<http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/qrcode?p=53260300692418000611650030012893571011865701|2|1|2|1A9CBE1F6499988FEBCE353A38682B08E67AB6BF>Situação **AUTORIZADA** Ambiente **PRODUÇÃO****Eventos da NF-e**

Autorizado o uso da NF-e

**Protocolo**

253260125837629

**Data / Hora**

06/03/2026 12:57:16-03:00

## Emitente

## Dados do Emitente

**Nome / Razão Social**

AUTO POSTO CINCO ESTRELAS LTDA

**Nome Fantasia**

CE - SHS

**CNPJ**

00.692.418/0006-11

**Endereço**

SETOR HOTELEIRO SUL QUADRA 2 BLOCO F PLL 0

**Bairro / Distrito**

ASA SUL

**CEP**

70312-000

**Município**

5300108 - BRASILIA

**Telefone**

(61)3248-3942

**UF**

DF

**País**

1058 - BRASIL

**Inscrição Estadual**

0731063502210

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

ISENTO

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

5300108

**CNAE Fiscal**  
4731800

**Regime Tributário**  
3 - Regime Normal

## Destinatário

## Dados do Destinatário / Remetente

**Nome / Razão Social****CPF**

229.770.405-44

**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\$)
ETANOL HIDRATADO COMUM Bico 28	21.5060	L	100,00
<b>Código do produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Gênero</b>	
10	22071090		
<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	21.5060	
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>	
SEM GTIN	L	21.5060	
<b>Valor Unitário de Comercialização</b>	<b>Valor Unitário de Tributação</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
4,65	4,65	20,00	
<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****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))

**IBS / CBS****CST**

620

**Classe de Tributação**

620006

**DETALHAMENTO ESPECÍFICO DE COMBUSTÍVEL****Código do Produto da ANP**

810101001

**CODIF****Quantidade Combustível Faturada****UF de Consumo**

DF

## 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> 100,00	<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> 100,00	<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> 0,00	<b>Valor IBS UF</b> 0,00	<b>Valor IBS Município</b> 0,00	<b>Valor CBS</b> 0,00
<b>Valor Total IBS</b> 0,00			

## Transporte

## Dados do Transporte

<b>Modalidade do Frete</b> 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	100,00		16.501.555/0001-57	02 - Mastercard	660095

## 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

<b>Descrição</b> Tributos aproximados: Federal R\$ 7.00 (7.00%) / Estadual R\$ 13.00 (13.00%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - DF 47C8DA   VENDEDOR: EROS JACOB SALES   PROCON - DF - Telefone 151 - Ven&acirc;nicio 2000 - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Bras&iacute;lia, DF - CEP 70333-900
---

[Voltar principal](#)