



**Chave de acesso**

53- 2604- 03. 530. 749/ 0001- 39- 65- 002- 000. 595. 494- 112. 105. 291- 8

**Versão XML**

4.00

NF-e

Dados da NFC-e

**Número NFC-e**  
595494

**Data de Emissão**  
26/04/2026 08:52:39-03:00

Dados Básicos

**Modelo**  
65

**Série**  
2

**Número**  
595494

**Data de Emissão**  
26/04/2026 08:52:39-03:00

**Data Saída/Entrada**

**Valor Total da Nota Fiscal**  
100,00

Emitente

**CNPJ**  
03.530.749/0001-39

**Nome / Razão Social**  
AUTO POSTO 314 NORTE

**Inscrição Estadual**  
[0740468800151](#)

**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**  
3.1.0.468

**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**  
TTCRqFV4/rs2Vx/XKZTKu8uBetE=

Informações Suplementares

**QRCode**

<http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/qrcode?p=53260403530749000139650020005954941121052918|3|1>

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

**Eventos da NF-e**

Autorizado o uso da NF-e

**Protocolo**

253260230164886

**Data / Hora**

26/04/2026 08:52:40-03:00

Emitente

## Dados do Emitente

**Nome / Razão Social**

AUTO POSTO 314 NORTE

**CNPJ**

03.530.749/0001-39

**Bairro / Distrito**

ASA NORTE

**Município**

5300108 - BRASILIA

**UF**

DF

**Inscrição Estadual**[0740468800151](#)**Inscrição Municipal**[0740468800151](#)**CNAE Fiscal****Nome Fantasia**

AUTO POSTO 314 NORTE

**Endereço**

SHC NORTE SQ 314 BL. B PLL 03 S/N

**CEP**

72000-000

**Telefone**[\(61\)3034-8005](#)**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**

229.770.405-44

**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

<b>Descrição</b> ETANOL	<b>Quantidade</b> 19.0840	<b>Unidade Comercial</b> l	<b>Valor(R\$)</b> 100,00
<b>Código do produto</b> 4	<b>Código NCM</b> 22071090	<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>	
<b>Indicador de Composição do Valor Total da NF-e</b>			
<b>Código EAN Comercial</b> SEM GTIN	<b>Unidade Comercial</b> l	<b>Quantidade Comercial</b> 19.0840	
<b>Código EAN Tributável</b> SEM GTIN	<b>Unidade Tributável</b> l	<b>Quantidade Tributável</b> 19.0840	
<b>Valor Unitário de Comercialização</b> 5,24	<b>Valor Unitário de Tributação</b> 5,24	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b> 28,50	
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Número da FCI</b>	
<b>Codificação NVE</b>			

### ICMS NORMAL E ST

<b>Origem da Mercadoria</b> 0 - Nacional	<b>Tributação do ICMS</b> 60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b> 0,00	<b>Valor do ICMS ST retido</b> 0,00

### COFINS

<b>Código de Situação Tributária</b> 04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))
--

### DETALHAMENTO DE COMBUSTÍVEL

<b>Código do Produto da ANP</b> 810101001	<b>CODIF</b>	<b>Quantidade Combustível Faturada</b>	<b>UF de Consumo</b> DF
--	--------------	--	----------------------------

## Totais

### 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	

## 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		08.561.701/0001-01	01 - Visa	<a href="#">611611863272</a>

## Informações Adicionais

### Informações Adicionais

Formato de Impressão DANFE	Versão XSLT
4 - DANFE NFC-e	v3.1.0

### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

#### Descrição

MD5 :D4897E5DDE743D48A6D03ED64C2DABAC |Val. Aprox. Tributos R\$: 0,50 Federal, 28,00 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT nBico:5 vEnclni:2238143,376 vEncFin:2238162,460 Operador: JANAELSON odometro : 0,00 PROCON 151; SCS Q 08 BL B B-60 SALA 240 VENANCIO SHOPPING BRASILIA DF;

[Voltar principal](#)