

**Chave de acesso**

53- 2301- 32. 077. 655/ 0001- 54- 65- 001- 000. 104. 397- 193. 342. 093- 0

**Versão XML**

4.00

## NF-e

## Dados da NFC-e

**Número NFC-e**

104397

**Data de Emissão**

05/01/2023 18:53:57-03:00

## Dados Básicos

**Modelo**

65

**Série**

1

**Número**

104397

**Data de Emissão**

05/01/2023 18:53:57-03:00

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

264,05

## Emitente

**CNPJ**

32.077.655/0001-54

**Nome / Razão Social**

JARJOUR REVENDA

**Inscrição Estadual**

0788925500117

**UF**

DF

## Destinatário

**CPF**

014.128.956-26

**Nome / Razão Social**

"CONSUMIDOR PADRAO"

**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**

Petros v3.22.03.17

**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**

+RfzY7YoMxFjflYtLHoihdPbst8=

## Informações Suplementares

**QRCode**<http://dec.fazenda.df.gov.br/NFCE/?p=53230132077655000154650010001043971933420930|2|1|1|7957EA1B07EC80B4566E0C88790D9A9D896C7A90>Situação **AUTORIZADA**Ambiente **PRODUÇÃO****Eventos da NF-e**

Autorizado o uso da NF-e

**Protocolo**

353230007368695

**Data / Hora**

05/01/2023 18:53:58-03:00

## Emitente

## Dados do Emitente

**Nome / Razão Social**

JARJOUR REVENDA

**Nome Fantasia**

ROTA - 411 NORTE

**CNPJ**

32.077.655/0001-54

**Endereço**

Q CLN 411 BLOCO B CONJUNTO 01

**Bairro / Distrito**

ASA NORTE

**CEP**

70866-520

**Município**

5300108 - BRASILIA

**Telefone**

(61)3352-1111

**UF**

DF

**País**

1058 - Brasil

**Inscrição Estadual**

0788925500117

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

5300108

**CNAE Fiscal****Regime Tributário**

3 - Regime Normal

## Destinatário

## Dados do Destinatário / Remetente

**Nome / Razão Social**

"CONSUMIDOR PADRAO"

**CPF**

014.128.956-26

**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	50.586	LT	264,06
<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>	
0,01			
<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	50.586	
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>	
SEM GTIN	LT	50.586	
<b>Valor Unitário de Comercialização</b>	<b>Valor Unitário de Tributação</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
5,22	5,22	71,82	
<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
320102001			DF

## Totais

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

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS ST	Valor ICMS Substituição
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>
264,06	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

264,05

0,01

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
4 - Cartão de Débito	264,05		10.440.482/0001-54	99 - Outros	025273

## Informações Adicionais

## Informações Adicionais

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

**Versão XSLT**

v3.1.0

[Voltar](#)