



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2311-28.380.267/0001-70-55-005-000.001.880-181.972.933-5	1880	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	5	1880	24/11/2023 20:00:00-04:00	24/11/2023 20:00:00-04:00	192,29

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
28.380.267/0001-70	AUTO POSTO DO LEO LTDA	136957757	MT

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
230.190.931-04	WELLINGTON ANTONIO FAGUNDES		MT
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	PDV_23.08.5.2	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
109264 - VENDA / COMBUST. LUBRIF.	1 - Saída		yBN+QsZF0/kMOKM8QHNaF5cg64s=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151230092285445	24/11/2023 às 20:00:04-04:00	24/11/2023 às 21:00:11

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO DO LEO LTDA	POSTO DO LEO
CNPJ	Endereço
28.380.267/0001-70	AV AVENIDA MARECHAL DUTRA, 1472
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	78700-110
Município	Telefone
5107602 - RONDONOPOLIS	
UF	País
MT	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
136957757	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	5107602
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
WELLINGTON ANTONIO FAGUNDES		
CPF	Endereço	
230.190.931-04	Rua Rio Grande do Sul, CJ RESIDENCIAL PLANVILLE), 709	
Bairro / Distrito	CEP	
Cidade Salmen	78705-276	
Município	Telefone	
5107602 - RONDONOPOLIS	(65)9991-1035	
UF	País	
MT	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	DIESEL S10 ADITIVADO	28,5310	L	192,29

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
000004	27101921	0600605
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5656	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	L	28,5310
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	L	28,5310
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
6,7400000000	6,7400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		31,15
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria
0 - Nacional
Tributação do ICMS
61 - Tributação monofásica sobre combustíveis cobrada anteriormente

Quantidade tributada retida anteriormente	Alíquota ad rem do imposto retido anteriormente
28,5310	0,9456
Valor do ICMS retido anteriormente	
26,98	

PIS

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

COFINS

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

Detalhamento específico de combustível

Código do Produto da ANP	Descrição do Produto conforme a ANP	Percentual Gás Natural
820101033	OLEO DIESEL B S10 - ADITIVADO	
Percentual do GLP derivado do petróleo	Percentual de Gás Natural Nacional	Percentual de Gás Natural Importado
Valor de Partida	Quantidade Combustível Faturada	UF de Consumo
	28,5310	MT
CODIF		
Percentual do índice de mistura do Biodiesel (B100) no Óleo Diesel B instituído pelo órgão regulamentador		
12,0000		

Grupo indicador da origem do combustível

Indicador de importação	Código da UF	Percentual originário para a UF
0 - Nacional	51	100,0000

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	
0,00	0,00	0,00	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio		Valor total do ICMS monofásico próprio	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção		Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente		Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente	
28,53		26,98	
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
192,29	0,00	0,00	0,00
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS

0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	192,29	31,15

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
000001880	192,29	0,00
Valor Líquido		
192,29		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	11/12/2023	192,29

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	5 - Crédito Loja		192,29

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6h

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Observacao:PLACA: QCU9F08 ;OPERADOR: KATIA CANDIA FRAGA TELES; PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, N. 567, BAIRRO BANDEIRANTES, CUIABA-MT, CEP 78010-020, TEL151 OU (65) 3613-2100; ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,00 Federal, R\$ 31,15 Estadual, Fonte IBPT.

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	
<input type="text"/>	