



|                                                             |             |        |
|-------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| Chave de Acesso                                             | Número NF-e | Versão |
| 51-2508-28.380.267/0001-70-55-005-000.409.479-158.399.085-0 | 409479      | 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     | 409479 | 25/08/2025 12:21:17-04:00 | 25/08/2025 12:21:17-04:00        | 224,31                     |

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_25.07.5.1      | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| 109264 - VENDA / COMBUST. LUBRIF.  | 1 - Saída          |                    | FzOQa5Xl1aZRWSpL7zIM7b1i8ak= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

|                    |                 |                              |                        |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso | 151250073361737 | 25/08/2025 às 12:21:21-04:00 | 25/08/2025 às 13:21:54 |

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, 709 CJ RESIDENCIAL PLANVILLE) |                   |
| Bairro / Distrito                                                                                      | CEP                                                  |                   |
| Cidade Salmen                                                                                          | 78705-276                                            |                   |
| Município                                                                                              | Telefone                                             |                   |
| 5107602 - RONDONOPOLIS                                                                                 | (65)9991-1035                                        |                   |
| UF                                                                                                     | País                                                 |                   |
| MT                                                                                                     |                                                      |                   |
| 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    | GASOLINA COMUM | 35,7710 | L                 | 224,31     |

|                               |                                  |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Código do Produto             | Código NCM                       | Código CEST                      |
| 000001                        | 27101259                         | 0600201                          |
| 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                            | 35,7710                       |
| Código EAN Tributável                                            | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável         |
| SEM GTIN                                                         | L                            | 35,7710                       |
| Valor unitário de comercialização                                | Valor unitário de tributação |                               |
| 6,2710000000                                                     | 6,2710000000                 |                               |
| Número do pedido de compra                                       | Item do pedido de compra     | Valor Aproximado dos Tributos |
|                                                                  |                              | 79,85                         |
| 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 |
| 35,7700                                                             | 1,4700                                          |
| Valor do ICMS retido anteriormente                                  |                                                 |
| 52,58                                                               |                                                 |

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              |
| 320102001                                                                                                 | GASOLINA C COMUM                    |                                     |
| 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                       |
|                                                                                                           | 35,7710                             | MT                                  |
| CODIF                                                                                                     |                                     |                                     |
|                                                                                                           |                                     |                                     |
| Percentual do índice de mistura do Biodiesel (B100) no Óleo Diesel B instituído pelo órgão regulamentador |                                     |                                     |
| 27,0000                                                                                                   |                                     |                                     |

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 |                                    |
| <input type="text" value="35,77"/>                                          |                                   | <input type="text" value="52,58"/>                  |                                    |
| Valor Total dos Produtos                                                    | Valor do Frete                    | Valor do Seguro                                     | Valor Total dos Descontos          |
| <input type="text" value="224,31"/>                                         | <input type="text" value="0,00"/> | <input type="text" value="0,00"/>                   | <input type="text" value="0,00"/>  |
| Valor Total do II                                                           | Valor Total do IPI                | Valor Total do IPI Devolvido                        | Valor do PIS                       |
| <input type="text" value="0,00"/>                                           | <input type="text" value="0,00"/> | <input type="text" value="0,00"/>                   | <input type="text" value="0,00"/>  |
| Valor da COFINS                                                             | Outras Despesas Acessórias        | Valor Total da NFe                                  | Valor Aproximado dos Tributos      |
| <input type="text" value="0,00"/>                                           | <input type="text" value="0,00"/> | <input type="text" value="224,31"/>                 | <input type="text" value="79,85"/> |

Dados do Transporte

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| Modalidade do Frete                                           |
| <input type="text" value="9 - Sem Ocorrência de Transporte"/> |

Dados de Cobrança

Fatura

|                                        |                                     |                                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Número                                 | Valor Original                      | Valor do Desconto                 |
| <input type="text" value="000409479"/> | <input type="text" value="224,31"/> | <input type="text" value="0,00"/> |
| Valor Líquido                          |                                     |                                   |
| <input type="text" value="224,31"/>    |                                     |                                   |

Duplicatas

|                                  |                                         |                                     |
|----------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| Número                           | Vencimento                              | Valor                               |
| <input type="text" value="001"/> | <input type="text" value="10/09/2025"/> | <input type="text" value="224,31"/> |

Formas de Pagamento

|                                                    |                                               |                                |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|
| Ind. Forma de Pagamento                            | Meio de Pagamento                             | Descrição do Meio de Pagamento |
| <input type="text" value="1 - Pagamento a prazo"/> | <input type="text" value="5 - Crédito Loja"/> |                                |

|                                     |                                     |                                        |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|
| Valor do Pagamento                  | Data do Pagamento                   | CNPJ transacional do pagamento         |
| <input type="text" value="224,31"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/>                   |
| UF onde o pagamento foi processado  | Valor do Pagamento                  | Data do Pagamento                      |
| <input type="text" value="MT"/>     | <input type="text" value="224,31"/> | <input type="text"/>                   |
| Tipo de Integração Pagamento        | CNPJ da Credenciadora               | Bandeira da operadora                  |
| <input type="text"/>                | <input type="text"/>                | <input type="text"/>                   |
| Número de autorização               | CNPJ do beneficiário de pagamento   | Identificador do terminal de pagamento |
| <input type="text"/>                | <input type="text"/>                | <input type="text"/>                   |
| Troco                               |                                     |                                        |
| <input type="text"/>                |                                     |                                        |

Informações Adicionais

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| Formato de Impressão DANFE                             |
| <input type="text" value="1 - DANFE normal, retrato"/> |

XSLT: v4.0.6k

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Observacao:PLACA: SPT1J10 ;OPERADOR: LARISSE CAROLINE DA SILVA GOMES; 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 126/2024 e/ou 15/2023;Valor Aprox. Tributos: R\$ 26,69 Federal, R\$ 53,16 Estadual, Fonte IBPT. |

Observações do Contribuinte

|       |         |
|-------|---------|
| Campo | Texto   |
| placa | SPT1J10 |

Dados de Nota Fiscal Avulsa

|                                            |                                          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| CNPJ                                       |                                          |
| <input type="text"/>                       |                                          |
| Repartição Fiscal do Emitente              | Matrícula do Funcionário                 |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Nome do Funcionário                        | Fone / Fax                               |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| UF                                         | Número do Documento Arrecadação          |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| 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"/>                       |                                          |