



|                                                             |             |        |
|-------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| Chave de Acesso                                             | Número NF-e | Versão |
| 51-2511-40.076.149/0001-79-55-001-000.017.475-183.513.303-6 | 17475       | 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     | 1     | 17475  | 28/11/2025 21:20:23-04:00 | 28/11/2025 21:20:23-04:00        | 250,00                     |

Emitente

|                    |                      |                    |    |
|--------------------|----------------------|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social  | Inscrição Estadual | UF |
| 40.076.149/0001-79 | POSTO SUN POWER LTDA | 138472262          | 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 | 3.5.1.5            | 1 - Normal         | 1 - Normal                  |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e        |
| Venda combust. lub Adq. Terceiros  | 1 - Saída          |                    | hI7kQRBh8jOBIZJVAs/hOeXdLU= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

|                    |                 |                              |                        |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso | 151250105327739 | 28/11/2025 às 21:20:23-04:00 | 28/11/2025 às 22:21:48 |

Dados do Emitente

|                         |                                                 |
|-------------------------|-------------------------------------------------|
| Nome / Razão Social     | Nome Fantasia                                   |
| POSTO SUN POWER LTDA    | POSTO SUN POWER                                 |
| CNPJ                    | Endereço                                        |
| 40.076.149/0001-79      | ALAMEDA JULIO MULLER, 010                       |
| Bairro / Distrito       | CEP                                             |
| PONTE NOVA              | 78115-200                                       |
| Município               | Telefone                                        |
| 5108402 - VARZEA GRANDE | (65)9226-5032                                   |
| UF                      | País                                            |
| MT                      | 1058 - Brasil                                   |
| Inscrição Estadual      | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 138472262               |                                                 |
| Inscrição Municipal     | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
|                         |                                                 |

|             |                             |
|-------------|-----------------------------|
|             | 5108402                     |
| 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 RUI BARBOSA, 1526    |                   |
| Bairro / Distrito                                                                                      | CEP                      |                   |
| GOIABEIRA                                                                                              | 78032-120                |                   |
| Município                                                                                              | Telefone                 |                   |
| 5103403 - CUIABA                                                                                       | (65)9995-7022            |                   |
| 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                   |                   |
|                                                                                                        | fabio@gabinetewaf.com.br |                   |

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição  | Qtd.    | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|------------|---------|-------------------|------------|
| 1    | DIESEL S10 | 39,2470 | LT                | 250,00     |

|                               |                                  |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Código do Produto             | Código NCM                       | Código CEST                      |
| 5                             | 27101921                         | 0600604                          |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |
|                               |                                  |                                  |
| Código EX da TIPI             | CFOP                             | Outras Despesas Acessórias       |
| 000                           | 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                                                         | LT                           | 39,2470                       |
| Código EAN Tributável                                            | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável         |
| SEM GTIN                                                         | L                            | 39,2470                       |
| Valor unitário de comercialização                                | Valor unitário de tributação |                               |
| 6,3700000000                                                     | 6,3700000000                 |                               |
| Número do pedido de compra                                       | Item do pedido de compra     | Valor Aproximado dos Tributos |
|                                                                  |                              | 70,25                         |
| 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 |
| 39,2470                                                             | 1,1200                                          |
| Valor do ICMS retido anteriormente                                  |                                                 |
| 43,96                                                               |                                                 |

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              |
| 820101034                              | OLEO DIESEL B S10 - 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                       |
|                                        |                                     | MT                                  |
| CODIF                                  |                                     |                                     |
|                                        |                                     |                                     |

Encerrante

|                                                                                                           |                                    |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|
| Número do Bico                                                                                            | Número da Bomba                    | Número do Tanque |
| 18                                                                                                        | 3                                  | 5                |
| Valor Encerrante Início Abastecimento                                                                     | Valor Encerrante Fim Abastecimento |                  |
| 252.467,403                                                                                               | 252.506,650                        |                  |
| Percentual do índice de mistura do Biodiesel (B100) no Óleo Diesel B instituído pelo órgão regulamentador |                                    |                  |
| 12,0000                                                                                                   |                                    |                  |

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 |                               |
| 39,25                                                                       |                                  | 43,96                                               |                               |
| Valor Total dos Produtos                                                    | Valor do Frete                   | Valor do Seguro                                     | Valor Total dos Descontos     |
| 250,00                                                                      | 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                             | 250,00                                              | 70,25                         |

Dados do Transporte

|                                  |
|----------------------------------|
| Modalidade do Frete              |
| 9 - Sem Ocorrência de Transporte |

Formas de Pagamento

|                         |                   |                                |
|-------------------------|-------------------|--------------------------------|
| Ind. Forma de Pagamento | Meio de Pagamento | Descrição do Meio de Pagamento |
| 0 - Pagamento à Vista   | 1 - Dinheiro      |                                |

|                                    |                                   |                                        |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| Valor do Pagamento                 | Data do Pagamento                 | CNPJ transacional do pagamento         |
| 250,00                             |                                   |                                        |
| UF onde o pagamento foi processado | Valor do Pagamento                | Data do Pagamento                      |
| MT                                 | 250,00                            |                                        |
| Tipo de Integração Pagamento       | CNPJ da Credenciadora             | Bandeira da operadora                  |
|                                    |                                   |                                        |
| Número de autorização              | CNPJ do beneficiário de pagamento | Identificador do terminal de pagamento |
|                                    |                                   |                                        |
| Troco                              |                                   |                                        |
|                                    |                                   |                                        |

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6k

|                            |
|----------------------------|
| Formato de Impressão DANFE |
| 1 - DANFE normal, retrato  |

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| TRIB. APROX.: R\$: 22,50 (FED), R\$ 47,75 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - B0591B;;WELLINGTON ANTONIO FAGUNDES 23019093104Formas de PGTO:Dinheiro: 250,00 WESLEY; 0;MOTORISTA::Procon/MT Travessa Paes de Oliveira, S/N - Centro;Cuiaba-MT 78.005-260 Fone 151 ou (65)3613 2100;ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 39,25 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 43,96; |

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"/>                       |                                          |