



**Chave de Acesso:**  
53-1706-09.103.975/0001-10-65-002-000.004.875-146.102.365-6

**Número NF-e:**  
4875

## Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão
65	2	4875	15/06/2017 22:00:10-09:00

## Dados do Emitente

**CNPJ** 09.103.975/0001-10 **Nome / Razão Social** AUTO POSTO ORIGINAL BRASILIA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA

## Dados do Destinatário

**CPF** 644.402.492-72 **Nome / Razão Social** CONSUMIDOR PADRAO

**Destino da operação** 1 - Operação Interna **Consumidor final** 1 - Sim

## Dados do Processo

**Processo** 0 - Emissão de NF-e com aplicativo do Contribuinte

**Versão do Processo**  
Petrus v2.05.31

**Tipo Emissão**  
1 - Normal

**Natureza da Operação**  
VENDA

**Tipo da Operação**  
1 - Saída

**Forma de Pag.**  
0 - À vista

## Informações Adicionais

## QR Code

http://fzf.fazenda.df.gov.br/NFCE/?chNF=5317060910397500011065002000048751461023656&nVersao=100&tpAmb=1&cdDest=64440249272&dhEmi=323031372D30362D31355432323A30303A31302D30333A3030&vNF=90.00&vICMS=0.00&dgVal=48347

URL para Atualizar AUTORIZADA (ambiente de autorização em produção)

## Eventos da NF-e

Autorizado o uso da NFC-e (Cód.: 110100)

## Protocolo

353170094634629

## Dados do Emitente

**Nome / Razão Social** AUTO POSTO ORIGINAL BRASILIA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA

**CNPJ** 09.103.975/0001-10

**Bairro / Distrito** ASA SUL

**Município** 5300108 - BRASILIA

**UF** DF

**Inscrição Estadual** 0758813200152

**Inscrição Municipal** 0758813200152

**CNAE Fiscal** 4731830

## Nome Fantasia

POSTO ORIGINAL 415 SUL

**Endereço** SHC/S SQ 415 LT 03 PLL S/N LT 0.

**CEP** 70298-000

**Telefone** (61)3346-6249

**País** 1058 - Brasil

**Inscrição Estadual do Substitu**

**Município da Ocorrência do Fa** 5300108

**Regime Tributário** 3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário (Contribuinte)

**Nome / Razão Social** CONSUMIDOR PADRAO

**CPF** 644.402.492-72

**Bairro / Distrito** NORTE

**Município** 5300108 - BRASILIA

**UF** DF

**Inscrição Estadual**

**Inscrição Municipal**

## Indicador da IE

9 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir inscrição estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS.

## Endereço

QI 21 LOTE 2AB 2 A 8

**CEP** 72135-210

**Telefone**

**País** 1058 - Brasil

**Inscrição SUFRAMA**

**E-mail**

## DADOS DOS INCLUTOS E SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	Código NCM	CODIF	Quantidade Combustível
27,786	<p>1 GASOLINA C - COMUM</p> <p><b>Código do produto</b> 1</p> <p><b>Código EX da TIP</b></p> <p><b>Valor do Desconto</b></p> <p><b>Indicador de Composição do Valor Total da NF-e</b> 1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)</p> <p><b>Código EAN Comercial</b></p> <p><b>Código EAN Tributável</b></p> <p><b>Valor Unitário de Comercialização</b> 3,24</p> <p><b>Número do pedido de compra</b></p> <p><b>Codificação NVE</b></p> <p>ICMS NORMAL - ST</p> <p><b>Origem da Mercadoria</b> 0 - Nacional</p> <p><b>Valor do ICMS ST retido</b> 0,00</p> <p>PROSPERA DE CONTRIBUIÇÃO SOCIAL (PES)</p> <p><b>Código de Situação Tributária</b> 04 - Operação Tributável (tributação monofásica (aliquota zero))</p> <p>CONTRIBUIÇÃO PARA FINANCIAMENTO DA SEGURIDADE SOCIAL (COFINS)</p> <p><b>Código de Situação Tributária</b> 04 - Operação Tributável (tributação monofásica (aliquota zero))</p> <p>DETALHAMENTO ESPECÍFICO DE CONTRIBUIÇÃO</p> <p><b>Código do Produto da ANP</b> 320102001</p>	27101259	5656	
		<b>Valor Total do Frete</b>		
		<b>Unidade Comercial</b> LT		
		<b>Unidade Tributável</b> LT		
		<b>Valor Unitário de Tributação</b> 3,24		
		<b>Item do pedido de compra</b>		
		<b>Tributação do ICMS</b> 60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária		

IMPRESSÃO DE DUPLICAÇÃO DE MERCADORIAS E SERVIÇOS (ICMS)

**Base de Cálculo ICMS**

0,00

**Valor ICMS FCP/UF dest**

0,00

**Valor Total dos Produtos**

90,00

**Valor Total do IPI**

0,00

**Valor do PIS**

0,00

**Valor do ICMS**

0,00

**Valor ICMS Int UF dest**

0,00

**Valor do Frete**

0,00

**Valor Total da NFe**

90,00

**Valor da COFINS**

0,00

**Base de Cálculo ICMS ST**

0,00

**Valor ICMS Int UF remet**

0,00

**Valor do Seguro**

0,00

**Valor Total dos Descontos**

0,00

MODALIDADE TRANSPORTADORA

**Modalidade do Frete**

9 - Sem Frete

FORMA DE COBRANÇA

Forma de Pagamento

**Forma de Pagamento**

1 - Dinheiro

**Valor do Pagamento**

90,00

**Tipo**

**CNPJ da Credenciadora**

OPÇÕES ADICIONAIS

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

**Versão XSLT**

v3.1.0