



**Chave de Acesso:**  
53-1703-08.884.038/0001-86-65-001-000.008.521-144.089.868-9

**Número NF-e:**  
8521

**Dados da NF-e**

**Modelo** 65 **Série** 1 **Número** 8521 **Data de Emissão** 01/03/2017 14:39:34-03:00

**Emissor**

**CNPJ** 08.884.038/0001-86 **Nome / Razão Social** FRATELLI POSTO DE COMBUSTIVEIS LTDA

**Destinatário**

**CPF** 028.209.352-49 **Nome / Razão Social** RAIMUNDO ANGELIM  
**Destino da operação** 1 - Operação Interna **Consumidor final** 1 - Sim

**Submissão**

**Processo** 0 - Emissão de NF-e com aplicativo do Contribuinte **Versão do Processo** Petros v2.05.31 **Tipo Emissão** 1 - Normal  
**Natureza da Operação** VENDA **Tipo da Operação** 1 - Saída **Forma de Pag.** 0 - À vista

**Informações suplementares**

**QrCode**  
<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultaNFCe.aspx?chNFe=53170308884038000186650010000085211440898689&nVersao=100&tpAmb=1&cDest=02820935249&dhEmi=323031372D30332D30315431343A33393A33342D30333A3030&vNF=176.21&vICMS=0.00&digVal=3445>  
**Situação Atual:** AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

**Eventos da NF-e**

Autorizado o uso da NF-e (Cód.: 110100) **Protocolo** 353170028486655

**Dados do Emitente**

**Nome / Razão Social** FRATELLI POSTO DE COMBUSTIVEIS LTDA **Nome Fantasia** FRATELLI POSTO DE COMBUSTIVE  
**CNPJ** 08.884.038/0001-86 **Endereço** SHCN SQ 303 SN BLOCO A  
**Bairro / Distrito** ASA NORTE **CEP** 70735-010  
**Município** 5300108 - BRASILIA **Telefone**  
**UF** DF **País** 1058 - Brasil  
**Inscrição Estadual** 0748844400130 **Inscrição Estadual do Substitu**  
**Inscrição Municipal** **Município da Ocorrência do Falt** 5300108  
**CNAE Fiscal** **Regime Tributário** 3 - Regime Normal

**Dados do Destinatário / Remetente**

**Nome / Razão Social** RAIMUNDO ANGELIM **Endereço**  
**CPF** 028.209.352-49 **CEP**  
**Bairro / Distrito** **Telefone**  
**Município** **País**  
**UF** **Inscrição SUFRAMA**  
**Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal** **E-mail**  
**Indicador da IE** 9 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS.

**DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS**

Quantidade	Descrição	Código do produto	Código NCM	Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Unidade Comercial	Unidade Tributável	Valor Unitário de Tributação	Item do pedido de compra
49,235	GASOLINA GRID	004	27101932			LT	LT	3,58	
		Código EX da TIP	CFOP						
		Valor do Desconto	5656						
		Indicador de Composição do Valor Total da NF-e	Valor Total do Frete						
		1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)							
		Código EAN Comercial	Unidade Comercial			LT			
		Código EAN Tributável	Unidade Tributável			LT			
		Valor Unitário de Comercialização	Valor Unitário de Tributação			3,58			
		Número do pedido de compra	Item do pedido de compra						
		Codificação NVE							
		ICMS NORMAL E ST							
		Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS			0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária		
		Valor do ICMS ST retido				0,00			
		PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)							
		Código de Situação Tributária							
		04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))							
		CONTRIBUIÇÃO PARA FINANCIAMENTO DA SEGURIDADE SOCIAL (COFINS)							
		Código de Situação Tributária							
		Quantidade Vendida	Alíquota (R\$)						
		DETALHAMENTO ESPECÍFICO DE COMBUSTÍVEL							
		Código do Produto da ANP	CODIF						Quantidade Combustível
		320102002							

TOTAIS

IMPOSTO SOBRE CIRCULAÇÃO DE MERCADORIAS E SERVIÇOS (ICMS)

**Base de Cálculo ICMS**  
0,00  
**Valor ICMS FCP/UF dest**  
0,00  
**Valor Total dos Produtos**  
176,21  
**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**  
176,21  
**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

DADOS DO TRANSPORTE

**Modalidade do Frete**  
9 - Sem Frete

DADOS DE COBRANÇA

Formas de Pagamento

**Forma de Pagamento**  
4 - Cartão de Débito

**Valor do Pagamento**  
176,21

**Tipo**

**CNPJ da Credenciadora**  
04.962.772/0001-65

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

**Formato de Impressão DANFE**  
4 - DANFE NFC-e

**Versão XSLT**  
v3.1.0