

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul  
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5019 0904 3191 5900 0124 6500 1000 0060 5195 1763  
5926

Número NFC-e: 6051

Data de Emissão: 29/09/2019 19:34:46-03:00

### Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	6051	29/09/2019 19:34:46-03:00		253,15

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.319.159/0001-24	BAZZO COMERCIO DE COMBUSTVEIS LTDA	283491671	MS

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
322.477.531-91			

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	NFC-e 1.0.44.06CI	9 - Contingência NFC-e off-line	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NFC-e
VENDA DE MERCADORIAS	1 - Saída	aYGw0hvypy50gKTKydvMguV4JXg=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150190206115926	29/09/2019 às 21:58:36-04:00	

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social  
BAZZO COMERCIO DE COMBUSTVEIS LTDA

Nome Fantasia

CNPJ  
04.319.159/0001-24

Endereço  
AVENIDA CORONEL CAMISAO, 135

Bairro / Distrito  
CENTRO

CEP  
79240-000

Município  
5005004 - Jardim

Telefone  
(67)3251-2727

UF  
MS

País  
1058 - BRASIL

Inscrição Estadual  
283491671

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

Inscrição Municipal

Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS  
5005004

CNAE Fiscal

Código de Regime Tributário  
3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social

CPF  
322.477.531-91

Endereço

Bairro / Distrito

CEP

Município

Telefone

UF

País

Indicador IE

09 - Não Contribuinte, que  
pode ou não possuir  
Inscrição Estadual no  
Cadastro de Contribuintes  
do ICMS

Inscrição Estadual

Inscrição SUFRAMA

IM

E-mail

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	OL.DIE.B S10 ADIT PETROBR.	61,4150	L	253,15

## Totais

### ICMS

Base de Cálculo ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Valor do ICMS Desonerado 0,00	Valor Total do FCP 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 0,00	Valor Total do FCP retido por ST 0,00	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST 0,00	Valor Total dos Produtos 253,15
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor Total dos Descontos 0,00	Valor Total do II 0,00

Valor Total do IPI 0,00	Valor Total do IPI Devolvido 0,00	Valor do PIS 0,00	Valor da COFINS 0,00
Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor Total da NFCe 253,15	Valor Aproximado dos Tributos 64,43	

## Dados do Transporte

### Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

## Formas de Pagamento

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
1 - Dinheiro	253,15				

Troco

## Informações Adicionais

### Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

XSLT: v4.0.0

### Entrada em Contingência

29/09/2019 19:34:46-03:00

### Justificativa

NFC-e emitida em contingencia - MID-e Client offline

## Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

### Descrição

Trib aprox R\$: 34,05 Federal e 30,38 Estadual.:Fonte: IBPT/empresometro 5A16F8::ILMO SR::CPF: 32247753191::FUNC: PEDRO ANTONIO FRANCO TN:4 PDV:1 ATEND:4

## Informações Suplementares

### QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50190904319159000124650010000060519517635926|2|1|29|253.15|615947773068767970793530674b544b7964764d677556344a58673d|1|129a505978a7d077598ee60958c1225959d05ece>

### URL NFC-e

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce>

## Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
54.517.628/0027-27	Mauricio de Oliveira Tripodoro	mauricio.tripodoro@linx.com.br	1937498900

## 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**

**Data do Pagamento do Documento Arrecadação**