Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso:	5020 0609 1370 3700 0130 6500 1000 0558 9415 9707 7410	**Número NFC-e:**	55894
Data de Emissão:	25/06/2020 09:21:46-04:00		

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	55894	25/06/2020 09:21:46-04:00		191,08

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
09.137.037/0001-30	AUTO POSTO NACOES INDIGENAS LTDA	283449420	MS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
322.477.531-91	VANDER		

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 R653	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	*Digest* Value da NFC-e
VENDA NFC-E	1 - Saída	YfVjVEkR+Fy2G7NVryncJsZca1U=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200162956781	25/06/2020 às 09:22:00-04:00	

Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA | DEZENAS: (05 06 07 12 13 23 52 59) | www.notamspremiada.ms.gov.br [Link da Nota MS Premiada] (http://www.notamspremiada.ms.gov.br/)

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO NACOES INDIGENAS LTDA	

CNPJ	Endereço
09.137.037/0001-30	AVENIDA AFONSO PENA, 7144

Bairro / Distrito	CEP
ALTOS AFONSO PENA	79020-001

Município
5002704 - Campo Grande

Telefone
(67)3029-7912

UF
MS

País
1058 - BRASIL

Inscrição Estadual
283449420

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

Inscrição Municipal

Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
5002704

CNAE Fiscal

Código de Regime Tributário
3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social
VANDER

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	LIMPA VIDROS 100ML	1,0000	UN	12,50
2	GASOLINA ADITIVADA Bico 02	42,6310	L	178,58

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
12,50	2,13	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**	**Valor Total dos Produtos**
0,00	0,00	0,00	191,08
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor Total dos Descontos**	**Valor Total do II**
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	**Valor Total do IPI Devolvido**	**Valor do PIS**	**Valor da COFINS**
0,00	0,00	0,21	0,95
Outras Despesas Acessórias	**Valor Total da NFCe**	**Valor Aproximado dos Tributos**	
0,00	191,08	72,76	

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	191,08				

Troco

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Tributos aproximados: R$ 25,98 (13,60%) Federal, R$ 46,78 (24,48%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - MS F3W1D7--nBico: 02 vEncIni: 111510.619 vEncFin: 111553.250--Ass:_____--

Informações Suplementares

QR-Code

http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50200609137037000130650010000558941597077410|2|1|1|ce150b9ee51d54f766ad50f0a019586df9d5cd96

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
54.517.628/0001-98	Tiago de Souza Soares	lideranca.ped@linx.com.br	1130030400

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