

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5020 0808 9245 8200 0295 6500 3000 2904 3514 3497 1730 **Número NFC-e:** 290435
Data de Emissão: 31/08/2020 12:04:56-04:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	3	290435	31/08/2020 12:04:56-04:00		100,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.924.582/0002-95	BONATTO & BONATTO LTDA - VP	283439882	MS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
322.477.531-91	CONSUMIDOR		
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	Sist Ger Posto Combust	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NFC-e	
VENDA COMB/LUBRIF CONS FINAL	1 - Saída	tFcrhVRk6s0Lg6bkTfVHBEEnv03g=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200224632821	31/08/2020 às 12:04:45-04:00	

Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA DEZENAS: (04 07 23 29 32 45 49 52) www.notamspremiada.ms.gov.br [Link da Nota MS Premiada] (http://www.notamspremiada.ms.gov.br/)

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
BONATTO & BONATTO LTDA - VP	
CNPJ	Endereço
08.924.582/0002-95	NELLY MARTINS, 121
Bairro / Distrito	CEP
GIOCONDO ORSI	79022-395

Município

5002704 - CAMPO GRANDE

Telefone

(67)3352-8128

UF

MS

País

1058 - Brasil

Inscrição Estadual

283439882

Inscrição Estadual do Substituto Tributário**Inscrição Municipal**

13030401-0

Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

5002704

CNAE Fiscal

4731800

Código de Regime Tributário

3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social

CONSUMIDOR

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	SHELL VPOWER GASOLINA ADITIVA	21,8480	L	100,00

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 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 100,00
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 100,00	Valor Aproximado dos Tributos 47,93	

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	100,00				

Troco

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Operador: EDILTON FERREIRA DE;;; Resumo Pagto | Venda total: R\$ 100.00 | Cheque: R\$ 0.00 | Dinheiro: R\$ 100.00 | Frete: R\$ 0.00 | Vale: R\$ 0.00 | Cartao: R\$ 0.00 | Troco: R\$ 0.00

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50200808924582000295650030002904351434971730|2|1|1|1F6635BCE147B5789B8BA3BA1A4DBADA80321BD1>

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
80.928.989/0001-37	Marcio	desenvolvimento@londrisoft.com.br	4333159335

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