

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul  
Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 5019 1106 2942 8800 0130 6500 1000 0635 8717 8119 4420 **Número NFC-e:** 63587  
**Data de Emissão:** 07/11/2019 21:42:46-04:00

### Dados da NFC-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 1     | 63587  | 07/11/2019 21:42:46-04:00 |                    | 100,00                     |

### Emitente

| CNPJ               | Nome / Razão Social        | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|----------------------------|--------------------|----|
| 06.294.288/0001-30 | POSTO KATIA LOCATELLI LTDA | 283344970          | MS |

### Destinatário

| CPF  | Nome / Razão Social                             | Inscrição Estadual                                      | UF |
|--|---|---|----|
| 931.326.201-06                                     | ROSIANE M. DE OLIVEIRA                          |   |    |
| <b>Destino da operação</b><br>1 - Operação Interna | <b>Consumidor final</b><br>1 - Consumidor final | <b>Presença do Comprador</b><br>1 - Operação presencial |    |

### Emissão

| Processo                                  | Versão do Processo                   | Tipo de Emissão  | Finalidade |
|---|--------------------------------------|--|------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte        | NFC-e 2.2.3.0-R468                   | 1 - Normal   | 1 - Normal |
| <b>Natureza da Operação</b><br>VENDA NFCE | <b>Tipo da Operação</b><br>1 - Saída | <b>Digest Value da NFC-e</b><br>NuVHT+zqItrIWm4S9YBGdt0jGPA= |            |

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

| Eventos da NFC-e   | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão BD |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------|
| Autorização de Uso | 150190244834957 | 07/11/2019 às 21:42:48-04:00 |                  |

### Dados do Emitente

|  |   |
|--|---|
| <b>Nome / Razão Social</b><br>POSTO KATIA LOCATELLI LTDA | <b>Nome Fantasia</b>                    |
| <b>CNPJ</b><br>06.294.288/0001-30                        | <b>Endereço</b><br>AV COSTA E SILVA, 14 |
| <b>Bairro / Distrito</b><br>VL CARVALHO                  | <b>CEP</b><br>79080-000                 |
| <b>Município</b><br>5002704 - Campo Grande               | <b>Telefone</b><br>(67)3042-2229        |
| <b>UF</b><br>MS  | <b>País</b><br>1058 - BRASIL            |

Inscrição Estadual  
283344970

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

ROSIANE M. DE OLIVEIRA

CPF

931.326.201-06

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    | GASOLINA COMUM Bico 15 | 24,4090 | L                 | 100,00     |

## Totais

### ICMS

|                                 |  |   |                                    |
|---------------------------------|--|---|------------------------------------|
| Base de Cálculo ICMS<br>0,00    | Valor do ICMS<br>0,00                        | Valor do ICMS Desonerado<br>0,00                          | Valor Total do FCP<br>0,00         |
| Valor Total ICMS FCP            | Valor Total ICMS Interestadual<br>UF Destino | Valor Total ICMS Interestadual<br>UF Rem.                 | Base de Cálculo ICMS ST<br>0,00    |
| Valor ICMS Substituição<br>0,00 | Valor Total do FCP retido por<br>ST<br>0,00  | Valor Total do FCP retido<br>anteriormente por ST<br>0,00 | Valor Total dos Produtos<br>100,00 |
| Valor do Frete<br>0,00          | Valor do Seguro<br>0,00                      | Valor Total dos Descontos<br>0,00                         | Valor Total do II<br>0,00          |

|   |   |   |                                |
|---|---|---|--------------------------------|
| <b>Valor Total do IPI</b><br>0,00         | <b>Valor Total do IPI Devolvido</b><br>0,00 | <b>Valor do PIS</b><br>0,00                   | <b>Valor da COFINS</b><br>0,00 |
| <b>Outras Despesas Acessórias</b><br>0,00 | <b>Valor Total da NFCe</b><br>100,00        | <b>Valor Aproximado dos Tributos</b><br>38,45 |                                |

## 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

Tributos aproximados: R\$ 13,45 (13,45%) Federal, R\$ 25,00 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - MS F3W1D7--nBico: 15 vEnclni: 3720357.037 vEncFin: 3720381.446--Ass: \_\_\_\_\_ --

## Informações Suplementares

### QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50191106294288000130650010000635871781194420|2|1|2|087c4d4cef9f7b09af162d37dac386d3053d6b37>

### 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