

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul  
Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 5019 1102 7120 9800 0135 6500 1000 0290 2111 9344 1601 **Número NFC-e:** 29021  
**Data de Emissão:** 21/11/2019 08:45:50-04:00

### Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	29021	21/11/2019 08:45:50-04:00		229,04

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.712.098/0001-35	AUTO POSTO VACARIA LTDA	283055529	MS

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
931.326.201-06	ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA		
<b>Destino da operação</b>	<b>Consumidor final</b>	<b>Presença do Comprador</b>	
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 2.2.3.0-R476	1 - Normal	1 - Normal
<b>Natureza da Operação</b>	<b>Tipo da Operação</b>	<b>Digest Value da NFC-e</b>	
VENDA NFCE	1 - Saída	pBDgRtqn05+e8cLQyQvJbFCHkZ0=	

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

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150190257902123	21/11/2019 às 08:45:40-04:00	

### Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
AUTO POSTO VACARIA LTDA	
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
02.712.098/0001-35	AV DORVALINO DOS SANTOS 200, 200
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
CENTRO	79170-000
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>
5007901 - Sidrolândia	(67)3272-1347
<b>UF</b>	<b>País</b>
MS	1058 - BRASIL

Inscrição Estadual  
283055529

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

Inscrição Municipal

Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS  
5007901

CNAE Fiscal

Código de Regime Tributário  
3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social

ROSIANE MODESTO 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	DIESEL B S-10 COMUM Bico 06	55,4720	L	229,04

## 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 229,04
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	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFCE	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	229,04	88,07	

## 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
3 - Cartão de Crédito	229,04	1 - Pagamento integrado com o sistema de automação da empresa (TEF)	27.547.510/0001-30	99 - Outros	841860

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\$ 30,81 (13,45%) Federal, R\$ 57,26 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - MS F3W1D7--nBico: 06 vEnclni: 659256.967 vEncFin: 659312.439

## Informações Suplementares

### QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50191102712098000135650010000290211193441601|2|1|1|935103be660259be30d0105f06af5b6a920919ee>

### 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**