

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5019 1103 9169 2000 0142 6500 1000 0130 8316 2716 1615 **Número NFC-e:** 13083
Data de Emissão: 19/11/2019 17:31:29-04:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	13083	19/11/2019 17:31:29-04:00		142,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.916.920/0001-42	ANA R TORRES GUANANDI	283143150	MS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
051.345.521-34	LUIZ OVANDO		MS
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 2.2.3.0-R476	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NFC-e	
VENDA NFCE	1 - Saída	VPPszL1DSPIiTW9G96fRFIp9gPk=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150190256458762	19/11/2019 às 17:31:33-04:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social ANA R TORRES GUANANDI	Nome Fantasia
CNPJ 03.916.920/0001-42	Endereço AVENIDA MARECHAL DEODORO, 2151
Bairro / Distrito GUANANDY	CEP 79094-000
Município 5002704 - Campo Grande	Telefone (67)3385-1465
UF MS	Pais 1058 - BRASIL

Inscrição Estadual
283143150

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

LUIZ OVANDO

CPF

051.345.521-34

Endereço

RUA PLUTAO, 85

Bairro / Distrito

CABREUVA

CEP

79009-640

Município

5002704 - CAMPO GRANDE

Telefone

UF

MS

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 1	29,4190	L	120,00
2	ADITIVO GASOLINA 200ML	1,0000	UN	22,00

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
22,00	3,74	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	142,00

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 0,36	Valor da COFINS 1,67
Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor Total da NFCe 142,00	Valor Aproximado dos Tributos 53,66	

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
4 - Cartão de Débito	142,00	1 - Pagamento integrado com o sistema de automação da empresa (TEF)	10.440.482/0001-54	99 - Outros	284113

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\$ 18,16 (12,79%) Federal, R\$ 35,50 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - MS F3W1D7--nBico: 1 vEnclni: 2857567.930 vEncFin: 2857597.350Func.: 14 Veiculo: / Frota: None-- Ass: _____ --RECONHECO A DIVIDA SUPRA.--

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50191103916920000142650010000130831627161615|2|1|1|e59c8229ab97344732b47b63b2a0f95a06b8ddf4>

URL NFC-e

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

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ 54.517.628/0001-98	Nome da pessoa a ser contatada Tiago de Souza Soares	E-mail lideranca.ped@linx.com.br	Telefone 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