Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso:	5019 1212 5444 1100 0127 6500 0000 1831 4016 3310 7764	**Número NFC-e:**	183140
Data de Emissão:	11/12/2019 16:34:00-04:00		

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	*0*	*183140*	*11/12/2019 16:34:00-04:00*		*181,53*

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.544.411/0001-27	*Paulo Roberto Fernandes & Cia LTDA*	*283613602*	*MS*

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
051.345.521-34	*LUIZ ALBERTO 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	*KaizenNFeNFCeV40x32*	*1 - Normal*	*1 - Normal*

Natureza da Operação	Tipo da Operação	*Digest* Value da NFC-e
5.102 - VENDA DENTRO DO ESTADO	*1 - Saída*	*D0bYPhH0IV6/cX3SB9smipFz6Io=*

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	*150190279648968*	*11/12/2019 às 16:33:12-04:00*	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social *Paulo Roberto Fernandes & Cia LTDA*	**Nome Fantasia** *SHOPTUDO NOVO*
CNPJ *12.544.411/0001-27*	**Endereço** *Rua Dom Aquino, 1248*
Bairro / Distrito *Centro*	**CEP** *79002-180*
Município *5002704 - CAMPO GRANDE*	**Telefone** *(67)3028-3163*
UF *MS*	**País** *1058 - BRASIL*

Inscrição Estadual
283613602

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 ALBERTO OVANDO

CPF
051.345.521-34

Endereço
RUA AMAZONAS, 2172

Bairro / Distrito
VILA GOMES

CEP
79022-130

Município
5002704 - CAMPO GRANDE

Telefone
3305-5518

UF
MS

País
1058 - BRASIL

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	PASTA C/ABA ELAST.30MM ACP 1023 *S.UD*	20,0000	UNI	62,00
2	PAPEL A-4 75GR 500FLS CHAMEX *SR.AN*	5,0000	UNI	109,50
3	COLA BRANCA BIC 40GR *S.EU*	1,0000	UNI	2,59
4	COLA BASTAO 8GR BIC *S.RS*	1,0000	UNI	3,72
5	COLA BASTAO 8GR BIC *S.RS*	1,0000	UNI	3,72

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
10,03	1,70	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	181,53
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	2,75	12,68
Outras Despesas Acessórias	**Valor Total da NFCe**	**Valor Aproximado dos Tributos**	
0,00	181,53		

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	181,53	2 - Pagamento não integrado com o sistema de automação da empresa (POS)			

Troco

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Autorizados a acessar o XML da NFC-e

Autorizado 1 - CNPJ

12.544.411/0001-27

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Valor Aproximado dos Tributos R$63.11(34.76%) Fonte: IBPT;Vendedor(a): VENDAS

Informações Suplementares

QR-Code

http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50191212544411000127650000001831401633107764|2|1|1|91AC3D62A6251DBDB6071985A4CE6CCFE88A3FC6

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
01.640.989/0001-60	*Sergio Akatsuka*	*sakatsuka@uol.com.br*	*67984050351*

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