

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5020 1018 4535 6100 0101 6500 1000 1417 5112 0369 7113 **Número NFC-e:** 141751
Data de Emissão: 10/10/2020 17:05:20-04:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	141751	10/10/2020 17:05:20-04:00		250,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.453.561/0001-01	COMERCIO DE COMBUSTIVEIS DUAS NACOES LTDA	283920408	MS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
693.800.071-91	VENDA A 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	3.5.1.2	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NFC-e	
Venda combust. lub Adq. Terceiros	1 - Saída	KQ9XF5ZNIwyhS+EZ4d/0gfokW0A=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200264310326	10/10/2020 às 17:05:29-04:00	

Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA DEZENAS: (04 05 07 19 23 43 50 54) www.notamspremiada.ms.gov.br [Link da Nota MS Premiada] (http://www.notamspremiada.ms.gov.br),

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
COMERCIO DE COMBUSTIVEIS DUAS NACOES LTDA	AUTO POSTO DUAS NACOES
CNPJ	Endereço
18.453.561/0001-01	AVENIDA BRASIL, 179
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	79904-740

Município

5006606 - PONTA PORA

Telefone

(67)3433-2202

UF

MS

País

1058 - Brasil

Inscrição Estadual

283920408

Inscrição Estadual do Substituto Tributário**Inscrição Municipal**

010418

Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

5006606

CNAE Fiscal**Código de Regime Tributário**

3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social

VENDA A CONSUMIDOR

CPF

693.800.071-91

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	DIESEL B S10	65,6350	LT	250,00

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 250,00
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 250,00	Valor Aproximado dos Tributos 63,63	

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	250,00				

Troco

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

TRIB. APROX.: R\$: 33,63 (FED), R\$ 30,00 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 02C353;;Placa: / KM: 0;Veiculo: / Motorista: ;Caixa: CAIXA2;

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50201018453561000101650010001417511203697113|2|1|1|D93A4D2787DDAD4D9AA6107DFA52DB7C0898CC41>

URL NFC-e

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

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
01.425.713/0001-60	Gilberto Gallina	receita@xpert.com.br	4621010101

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matricula 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