

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5020 0918 9472 8400 0193 6500 1000 0923 9311 6806 4010 **Número NFC-e:** 92393
Data de Emissão: 24/09/2020 20:40:40-04:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	92393	24/09/2020 20:40:40-04:00		192,11

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.947.284/0001-93	AUTO POSTO ECOLOGICO LTDA	283919728	MS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
322.477.531-91	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	7cXUqR0hRd4ZzIPCJsqnaZn+dt0=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200248271327	24/09/2020 às 20:40:38-04:00	

Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA DEZENAS: (12 15 19 23 27 28 37 40) www.notamspremiada.ms.gov.br [Link da Nota MS Premiada] (http://www.notamspremiada.ms.gov.br/).

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AUTO POSTO ECOLOGICO LTDA	AUTO POSTO ECOLOGICO
CNPJ	Endereço
18.947.284/0001-93	AV DUQUE DE CAXIAS, 3144
Bairro / Distrito	CEP
JARDIM VERA CRUZ	79101-001

Município 5002704 - CAMPO GRANDE	Telefone (67)3391-2979
UF MS	País 1058 - Brasil
Inscrição Estadual 283919728	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

VENDA A CONSUMIDOR

CPF

322.477.531-91

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	GASOLINA ORIGINAL C	42,7010	LT	192,11

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 192,11
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 192,11	Valor Aproximado dos Tributos 83,47	

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	192,11				

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\$: 25,84 (FED), R\$ 57,63 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 02C353;;0 VENDA A CONSUMIDOR;32247753191;Formas de PGTO;Dinheiro: 192,11;MOT: PLACA: KM: 0;FTROTA: ;ATENDENTE:37;;;

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50200918947284000193650010000923931168064010|2|1|1|1C5C8C56A8C5EA75981433D125A9972578E83FCF>

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

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