

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5020 0903 6856 2500 0122 6500 1000 0499 0015 7578 8160 **Número NFC-e:** 49900
Data de Emissão: 24/09/2020 09:37:48-04:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	49900	24/09/2020 09:37:48-04:00		227,02

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.685.625/0001-22	BODOQUENA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA	280926901	MS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
322.477.531-91			
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	1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NFC-e	
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída	Gly0/Fa31snApyXOJLCUhgujM=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200247512978	24/09/2020 às 09:38:27-04:00	

Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA DEZENAS: (02 11 14 27 32 35 41 52) www.notamspremiada.ms.gov.br [Link da Nota MS Premiada] (http://www.notamspremiada.ms.gov.br/)

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
BODOQUENA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA	
CNPJ	Endereço
03.685.625/0001-22	AV 11 DE DEZEMBRO, 1221
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	79240-000

Município
5005004 - JARDIM

Telefone
(67)3251-3498

UF
MS

País
1058 - BRASIL

Inscrição Estadual
280926901

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

Inscrição Municipal

Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
5005004

CNAE Fiscal

Código de Regime Tributário
3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social

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 COMUM	46,5500	LITRO	227,02

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 227,02
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 227,02	Valor Aproximado dos Tributos 98,64	

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	227,02	2 - Pagamento não integrado com o sistema de automação da empresa (POS)	49.337.108/0001-63	99 - Outros	
Troco	0.00				

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Bico: 8 Enc. Inicial: 1.943.999,800 Enc. Final: 1.944.046,350 | Trib aprox R\$: 30,53 (13,45 %) Fed e 68,11 (30,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50200903685625000122650010000499001575788160|2|1|1|6FF3BEA29B87564F906D1F73664D63EB53F00387>

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
02.299.680/0001-11	Ricardo Honorio Raquel	ricardo@metanetsistemas.com.br	4330287228

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**