

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5020 0905 7728 6900 0178 6500 1000 0675 7913 6062 6478 **Número NFC-e:** 67579
Data de Emissão: 25/09/2020 07:57:31-04:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	67579	25/09/2020 07:57:31-04:00		143,03

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.772.869/0001-78	AUTO POSTO MURTINHENSE LTDA	283343907	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	NFC-e R758	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NFC-e	
VENDA NFC-E	1 - Saída	NoHf06/mftcDSWujvghDDu4G1mw=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200248364634	25/09/2020 às 07:56:43-04:00	

Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA DEZENAS: (02 06 14 15 21 32 42 60) 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 MURTINHENSE LTDA	
CNPJ	Endereço
05.772.869/0001-78	SETE DE SETEMBRO, 261
Bairro / Distrito	CEP
FLORESTAL	79280-000

Município

5006903 - Porto Murtinho

Telefone

(67)3287-2296

UF

MS

País

1058 - BRASIL

Inscrição Estadual

283343907

Inscrição Estadual do Substituto Tributário**Inscrição Municipal****Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**

5006903

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 COMBUSTIVEL COMUM Bico 04	29,5530	L	143,03

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 143,03
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 143,03	Valor Aproximado dos Tributos 55,00	

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	143,03	1 - Pagamento integrado com o sistema de automação da empresa (TEF)	27.547.510/0001-30	02 - Mastercard	851509

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\$ 19,24 (13,45%) Federal, R\$ 35,76 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - MS F3W1D7--nBico: 04 vEncIni: 2431734.530 vEncFin: 2431764.083

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50200905772869000178650010000675791360626478|2|1|1|9f7027bb49a2395c9830699cf867bc6b37b45833>

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**