

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5020 0904 9904 4000 0194 6500 1000 2082 3318 2633 3308 **Número NFC-e:** 208233
Data de Emissão: 29/09/2020 10:37:01-04:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	208233	29/09/2020 10:37:01-04:00		208,92

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.990.440/0001-94	ANCELMO PAULINO LTDA	283223111	MS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
322.477.531-91	VANDER LUIZ DOS SANTOS LOUBET		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	NFC-e R758	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NFC-e	
VENDA NFC-E	1 - Saída	Rn6tSCWIwZItR4vVPZL/V+uj7ZI=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200252230597	29/09/2020 às 10:37:23-04:00	

Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA DEZENAS: (06 16 29 31 33 52 53 56) www.notamspremiada.ms.gov.br [Link da Nota MS Premiada]

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
ANCELMO PAULINO LTDA	
CNPJ	Endereço
04.990.440/0001-94	JOAQUIM MURTINHO, 1573
Bairro / Distrito	CEP
VILA SANTA CATARINA	79003-020

Município 5002704 - Campo Grande	Telefone (67)3382-2107
UF MS	País 1058 - BRASIL
Inscrição Estadual 283223111	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

VANDER LUIZ DOS SANTOS LOUBET

CPF

322.477.531-91

Endereço

RUA PIRATININGA, 1336

Bairro / Distrito

SANTA FE

CEP

79000-000

Município

5002704 - CAMPO GRANDE

Telefone

3382-4110

UF

MS

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 IPIRANGA Bico 01	47,4930	L	208,92

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 208,92
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 208,92	Valor Aproximado dos Tributos 80,33	

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
4 - Cartão de Débito	208,92				

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\$ 28,10 (13,45%) Federal, R\$ 52,23 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - MS F3W1D7--nBico: 01 nBomba: 05 nTanque: 1 vEncIni: 3074816.477 vEncFin: 3074863.970 Cliente...: CNPJ/CPF.: 322.477.531-91----Ass: _____ --

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50200904990440000194650010002082331826333308|2|1|1|d56508215adadac36aaacd7db870950a7269b371>

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
54.517.628/0001-98	Tiago de Souza Soares	lideranca.ped@linx.com.br	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**