

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5020 0302 3944 7300 0146 6500 1000 2215 0616 0208 6933 **Número NFC-e:** 221506
Data de Emissão: 11/03/2020 09:30:31-04:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	221506	11/03/2020 09:30:31-04:00		255,02

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.394.473/0001-46	POSTO LIBERDADE LOCATELLI LTDA	283035269	MS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
931.326.201-06			
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 R603	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NFC-e	
VENDA NFC-E	1 - Saída	Sv+Z0E+UJSYXcHrwAPChpOYTMey=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200070230672	11/03/2020 às 09:30:34-04:00	

Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA DEZENAS: (10 12 13 25 26 28 38 45) www.notamspremiada.ms.gov.br [Link da Nota MS Premiada] (http://www.notamspremiada.ms.gov.br/).

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
POSTO LIBERDADE LOCATELLI LTDA	
CNPJ	Endereço
02.394.473/0001-46	Rua Coronel Antonino, 902
Bairro / Distrito	CEP
Coronel Antonino	79020-360

Município

5002704 - Campo Grande

Telefone

(67)3351-9505

UF

MS

País

1058 - BRASIL

Inscrição Estadual

283035269

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

CPF

931.326.201-06

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	OLEO DIESEL S-500 COMUM Bico 16	69,1120	L	255,02

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	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	255,02
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFCe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	255,02	98,06	

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	255,02				
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\$ 34,30 (13,45%) Federal, R\$ 63,76 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - MS F3W1D7--nBico: 16 vEncIni: 2040641.338 vEncFin: 2040710.450CNPJ/CPF: 931.326.201-06--

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50200302394473000146650010002215061602086933|2|1|1|518297727bfb107295e13c99a32f692dcf5547c3>

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