

**ZANIN E VIEIRA LTDA**  
**AV CLODDALDO GARCIA,**  
**1965**  
**JD TAQUARACI**  
**TRES LAGOAS**  
 Telefone: (19) 3314 7117  
 Email: zanin@zanin.com.br

CNPJ: 04.166.671/0001-88 IL: 283186569

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

SEQ	COD	DESCRICAO	QTD	UN	VI. UN.	VI. TOTAL
001	5	GASOLINA GRID	44,630	UN	4,997	223,02

TQ:04 BB:00 BC:02 EI:0713059,680 EF:0713134,310  
 Qtd. Total de Itens 1  
 Valor Total de Itens 223,02  
 Valor Total 223,02

Forma de Pagamento Valor Pago  
 Dinheiro 223,02

Informação dos tributos Totais Incidentes (Federal 12.741/2012) 96,90

Trib Aprox R\$ 30,00 Federal / R\$ 66,90 Estadual / R\$ 0,00 Municipal.

Obs: - Motorista: ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA  
 Cupom Numero: 925566 - PDV: 89  
 ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA  
 R SAO NORIA 124 V.FELIA CEP 79022-360  
 CPF/CNPJ: 93132620106-0 / 26-CRISTIANO ALEX  
 Vend.: 26  
 Período: 7576 - Turno: 1

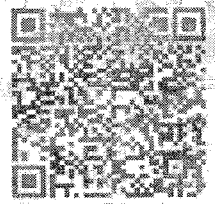
**EMISSÃO NORMAL**  
 Número: 000.004.341 - Série: 001  
 Emissão: 10/09/2020 18:54:35 - Via Consumidor  
**CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:**  
<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode>

**CHAVE DE ACESSO**  
 5020 0904 1666 7100 0188 6500 1000 0843 4114 9199  
 0065

**CONSUMIDOR**  
 CPF/CNPJ: 93132620106

NOTA MS PREMIADA | DEZENAS: ( 03 11 14 24 26 28  
 41 48 ) | [www.notamspremiada.ms.gov.br](http://www.notamspremiada.ms.gov.br)

**CONSULTA VIA LECTOR DE QR-CODE**



**Protocolo de Autorização**  
 150200235102526 10/09/2020 18:54:18



Governo do Estado do Mato Grosso do Sul  
Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 5020 0904 1666 7100 0188 6500 1000 0843 4114 9159 0065 **Número NFC-e:** 84341  
**Data de Emissão:** 10/09/2020 18:54:15-04:00

### Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	84341	10/09/2020 18:54:15-04:00		223,02

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.166.671/0001-88	ZANIN E VIEIRA LTDA	283186569	MS

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
931.326.201-06	ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA		
<b>Destino da operação</b> 1 - Operação Interna	<b>Consumidor final</b> 1 - Consumidor final	<b>Presença do Comprador</b> 1 - Operação presencial	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.5	1 - Normal	1 - Normal
<b>Natureza da Operação</b> VENDA DE MERCADORIA	<b>Tipo da Operação</b> 1 - Saída	<b>Digest Value da NFC-e</b> J03Z9BuMLxZoYxCWgq89ToXZtl=	

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200235102526	10/09/2020 às 18:54:18-04:00	

### Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA   DEZENAS: ( 03 11 14 24 26 28 41 48 )   <a href="http://www.notamspremiada.ms.gov.br">www.notamspremiada.ms.gov.br</a> [ <a href="http://www.notamspremiada.ms.gov.br">Link da Nota MS Premiada</a> ] ( <a href="http://www.notamspremiada.ms.gov.br">http://www.notamspremiada.ms.gov.br</a> )

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
ZANIN E VIEIRA LTDA	AUTO POSTO AVENIDA
CNPJ	Endereço
04.166.671/0001-88	AV CLODOALDO GARCIA, 1968 JARDIM TAGUARACI
Bairro / Distrito	CEP
JD TAQUARACI	79630-001

**Município**

5008305 - TRES LAGOAS

**Telefone**

(67)3524-7717

**UF**

MS

**País**

1058 - BRASIL

**Inscrição Estadual**

283186569

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

5008305

**CNAE Fiscal****Código de Regime Tributário**

3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

**Nome / Razão Social**

ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA

**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	GASOLINA GRID	44,6300	LITRO	223,02

## 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 223,02
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 223,02	Valor Aproximado dos Tributos 96,90	

## 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	223,02				

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\$ 30,00 Federal / R\$ 66,90 Estadual / R\$ 0,00 Municipal. | Obs: - Motorista: ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA | Cupom Numero: 925566 - PDV: 99 | ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA | R SAO BORJA , 124, V CELIA, CEP 79022360 | CPF/CNPJ: 93132620106 Cx.: 26 - CRISTIANO ALEX - Vend.: 26 | Período: 7576 - Turno: 2

## Informações Suplementares

### QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50200904166671000188650010000843411491590065|2|1|1|F4496C88807E4347602E8509089AF2BA992F342C>

### 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
05.625.872/0001-69	Guilherme Magri	atendimento@multipluscard.com.br	1832218134

## 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**