

HM COMERCIO COMBUST. E DERIVADOS ELETRIC.  
AV. ELETOR SOARES DE AMORADE, 01, CENTRO, NOVA  
Andradina, 79750-000

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Nº	COD	DESC	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
001	CT08	BOMBETANOS HORA COMUM				
		27,06 L X 3,589				100,00

Qtde. total de Itens

Valor total R\$ 100,00

Valor a Pagar R\$ 100,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Cartão de Débito 100,00

Consulte pela Chave de Acesso em

site: [www.dfe.ms.gov.br/nfce](http://www.dfe.ms.gov.br/nfce)

5070 1109 5314 5300 0160 6000 1000 1725 9010 3540 8236

CONSUMIDOR - CPF 930.306.201-06

NFC e nº 000172586 Serie 001 12/11/2020 14:17:11

Via Consumidor

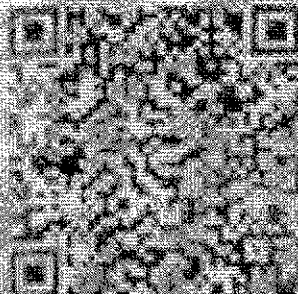
Protocolo de autorização: 1509 02953 123

Data de autorização: 12/11/20 14:17:24

NOTA MS PREMIADA

DEZENAS: ( 02 19 26 27 31 37 43 51 )

[www.notaspremiada.ms.gov.br](http://www.notaspremiada.ms.gov.br)



Este documento não possui validade jurídica e não substitui a Nota Fiscal emitida pelo estabelecimento comercial.

Fonte: [www.dfe.ms.gov.br](http://www.dfe.ms.gov.br)

Este documento foi gerado automaticamente pelo sistema de emissão de NFCE.

Este documento não possui validade jurídica e não substitui a Nota Fiscal emitida pelo estabelecimento comercial.



Governo do Estado do Mato Grosso do Sul  
Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 5020 1109 5314 9300 0160 6500 1000 1725 8618 3548  
8236

**Número NFC-e:** 172586

**Data de Emissão:** 12/11/2020 14:17:15-03:00

### Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	172586	12/11/2020 14:17:15-03:00		100,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
09.531.493/0001-60	HM COMERCIO COMBUST E DERIVADOS EIRELI	283476613	MS

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
931.326.201-06	ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA		MS
<b>Destino da operação</b>	<b>Consumidor final</b>	<b>Presença do Comprador</b>	
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 R785	1 - Normal	1 - Normal
<b>Natureza da Operação</b>	<b>Tipo da Operação</b>	<b>Digest Value da NFC-e</b>	
VENDA DE MERCADORIAS	1 - Saída	B15aYk1D3unTXavXuLN6LDZ0KKs=	

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

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200295391233	12/11/2020 às 13:17:24-04:00	

### Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA   DEZENAS: ( 02 19 26 27 31 37 43 51 )   <a href="http://www.notamspremiada.ms.gov.br">www.notamspremiada.ms.gov.br</a> [ <a href="#">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
HM COMERCIO COMBUST E DERIVADOS EIRELI	
CNPJ	Endereço
09.531.493/0001-60	AV EURICO SOARES DE ANDRADE, 01
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	79750-000

## Município

5006200 - Nova Andradina

## Telefone

(67)3412-4084

## UF

MS

## País

1058 - BRASIL

## Inscrição Estadual

283476613

## Inscrição Estadual do Substituto Tributário

## Inscrição Municipal

## Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

5006200

## 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

RUA SAO BORJA, 124

## Bairro / Distrito

VILA CELIA

## CEP

79022-360

## Município

5002704 - CAMPO GRANDE

## Telefone

## 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	ETANOL HIDRA. COMB. COMUM	27,7860	L	100,00

## 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 100,00
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 100,00	Valor Aproximado dos Tributos 43,45	

## 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	100,00	1 - Pagamento integrado com o sistema de automação da empresa (TEF)	01.027.058/0001-91	01 - Visa	151434

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\$: 13,45 Federal e 30,00 Estadual::Fonte: IBPT/empresometro B6443B::ILMO SR: ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA::ENDEREC: RUA SAO BORJA , 124 - VILA CELIA::CPF: 93132620106::FUNC: MARCIA TN:1 PDV:1 ATEND:819

## Observações do Contribuinte

Campo	Texto
nBico	5
nBomba	3
nTanque	2
vEnclni	1162825.700
vEncFin	1162853.480

## Informações Suplementares

### QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50201109531493000160650010001725861835488236|2|1|1|d3a0b18a3767c7fb3f3415bb7ae919a8023b9385>

URL NFC-e

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce>**Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e**

---

<b>CNPJ</b> 54.517.628/0027-27	<b>Nome da pessoa a ser contatada</b> Maurício de Oliveira Tripodoro	<b>E-mail</b> mauricio.tripodoro@linx.com.br	<b>Telefone</b> 1937498900
-----------------------------------	--	---	-------------------------------

**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