

6645



CNPJ:33.469.172/0022-02 IE:0731734801288
SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM
COMERCIAL SENAC
SENADO FEDERAL ANEXO II UNID PARTE
RESTAURANTE PC TRES PODER, 1, PLANO PILO
BRASILIA, DF

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
001	10200137	S NAT L/C/B	1,00	UN	x 5,35	5,35
002	10200249	COSTELA SUINA COM ABACAXI CARAMELIZADO E BATATA RUSTIC	1,00	UN	x 44,15	44,15
A						2
Qtde. total de Itens						49,50
Valor Total						49,50
FORMA PAGAMENTO						50,00
Dinheiro						0,50
Total Recebido R\$						
Troco R\$						

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://dec.fazenda.df.gov.br/NFCE/>
5317 1033 4891 7200 2292 8500 1000 0066 4510 8219 1891
CONSUMIDOR - CPF: 381.082.167-53
CELSO RAMOS JACOB

NFC-e Nº 6645 Série 1 28/10/2017 14:19:35
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 853170212108864
Data de autorização: 28/10/2017 14:19:35



Mesa 15/Pedido 78594 Cliente CELSO RAMOS JACOB Endereço No0
Cidade BRASILIA DF WWW.VOXY.COM.BR
Aplicativo Bematech Misterchef 01.78.02 Série 96715015 Valor
aproximado dos tributos deste cupom R\$ 2,57 Federal R\$ 8,91
Estadual R\$ 0,00 Municipal/Fonte IBPT/empresometro.com.br DF
H2L5P8 Bematech NFC-e



Chave de Acesso: 52-1710-33-456-172022-92-85-001-000-000-645-103216-189-1

Número NF-e: 6845

Data da Emissão: 26/10/2017 14:19:35-22:00

Modelo 65 **Série 1** **Número 6845** **Data de Emissão 26/10/2017 14:19:35-22:00** **Data Saída/Entrada** **Valor Total da Nota 49,50**

Identificação
CNPJ 33.489.172022-92 **Nome / Razão Social** SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL SCNAC
CNP 381.082.167-53 **Nome / Razão Social** CELSO RAMOS JACOB
Destino da operação 1 - Operação Interna **Consumidor final** 1 - Sim

Processo 0 - Emissão de NF-e com aplicação de Contribuintes
Natureza da Operação VENDA
Finalidade 1 - Normal
Forma de Pagamento 0 - À vista
Finalidade 1 - NF-e número
Digitar Valor da NF-e Z8Imu6J5rFqWIMTJAJEA0KX=

Protocolo 557-70212108864 **Data / Hora** 23/10/2017 14:19:36

Nome / Razão Social SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL SENAC
CNPJ 33.489.172022-92
Bairro / Distrito PLANO PICOLO
Município 5202100 - BRASILIA
UF DF
Inscrição Estadual 07317348126
Inscrição Municipal
CNAE Fiscal

Nome Fantasia REST. ESCOLA SENAC SEN. FEDERAL
Endereço SENADO FEDERAL ANEXO II UNID.PARTE RESTAURANTE PC TRES POGER 1
CEP 70160-800
Telefone 61332014915
País 1058 - BRASIL
Inscrição Estadual do Substituto Tributário
Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS 5301003
Regime Tributário 3 - Regime Normal

Endereço
CEP
Telefone
País
Inscrição SUFRAMA
E-mail

Indicador da IE 9 - Não Contribuinte, não pode ou não possui inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS.

Quantidade 1.000 **Unidade Comercial** UN **Valor** 5,35

Descrição S NAT LIGRS
Código do produto 1005157
Código EX da TIP
Valor do Desconto
Indicador de Composição do Valor Total da NF-e 1 - O valor do item (vProd) contém o valor total da NF-e (vProd)
Código EAN Comercial
Código EAN Tributável
Valor Unitário de Comercialização 5,35
Número do pedido de compra
Classificação NVE
Origem da Mercadoria 0 - Nacional
Valor ICMS desonerado

Unidade Comercial UN
Quantidade Tributável 1.000
Valor Unitário de Tributação 5,35
Item do pedido de compra
Tributação do ICMS 40 - Isento

Quantidade 1.000 **Unidade Comercial** UN **Valor** 44,15

Descrição COSTELA BUENA COM ABACAXI CARAMELIZADO E BATATA RUSTICA
Código do produto 1020146
Código EX da TIP
Valor do Desconto
Indicador de Composição do Valor Total da NF-e 1 - O valor do item (vProd) contém o valor total da NF-e (vProd)
Código EAN Comercial
Código EAN Tributável
Valor Unitário de Comercialização 44,15
Número do pedido de compra
Classificação NVE
Origem da Mercadoria 0 - Nacional
Valor ICMS desonerado

Unidade Comercial UN
Quantidade Tributável 1.000
Valor Unitário de Tributação 44,15
Item do pedido de compra
Tributação do ICMS 40 - Isento

TOTAL

Base de Cálculo ICMS ST 0,00
Valor ICMS Int UF dest 0,00
Valor do Seguro 0,00
Valor Total dos Descontos 0,00

Valor ICMS Substituição 0,00
Outras Despesas Acessórias 0,00
Valor Total do II 0,00

Forma de Pagamento **Valor do Pagamento** **Tipo** **CNPJ da Credenciadora** **Bandeira da operadora**

