

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5020 0803 7170 8700 0100 6500 5000 0023 8310 0008
9621

Número NFC-e: 2383

Data de Emissão: 14/08/2020 12:22:45-04:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	5	2383	14/08/2020 12:22:45-04:00		57,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.717.087/0001-00	REST E PIZZARIA VILELA AZEVEDO LTDA ME	283140585	MS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
693.800.071-91	HUMBERTO REZENDE PEREIRA		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	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NFC-e
VENDA	1 - Saída	YV/82zL++nf1PUKFn7xJVHfe6N4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200209463185	14/08/2020 às 12:23:01-04:00	

Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA DEZENAS: (24 29 30 33 35 50 55 56) www.notamspremiada.ms.gov.br [Link da Nota MS Premiada] (http://www.notamspremiada.ms.gov.br),

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
REST E PIZZARIA VILELA AZEVEDO LTDA ME	PALADAR PIZZARIA
CNPJ	Endereço
03.717.087/0001-00	RUA PEDRO CELESTINO, 505
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	79420-000

Município

5002605 - CAMAPUA

Telefone

(67)3286-1493

UF

MS

País

1058 - BRASIL

Inscrição Estadual

283140585

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

5002605

CNAE Fiscal**Código de Regime Tributário**1 - *Simples Nacional*

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social

HUMBERTO REZENDE PEREIRA

CPF

693.800.071-91

Endereço

Endereco, 000000

Bairro / Distrito

--

CEP

79000-000

Município

5002605 - CAMAPUA

Telefone**UF**

MS

País

1058 - BRASIL

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	REFEICAO	1,0000	UN	57,00

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	0,00	0,00	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 57,00
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 57,00	Valor Aproximado dos Tributos 0,00	

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	57,00				

Troco

0.00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Vendedor: CERTIFICACAO Ped.: 6408 Consulte suas dezenas em <https://www.notamspremiada.ms.gov.br/>

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50200803717087000100650050000023831000089621|2|1|1|985E367C32F4726BBF53ACCAAD2C1812AE1FBE69>

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
01.872.676/0001-38	Ivaldo P barbosa	tynaecf@hotmail.com	6733563089

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matricula 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