

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5020 0912 3345 0200 0138 6500 1000 0234 2910 8413 9644 **Número NFC-e:** 23429
Data de Emissão: 11/09/2020 11:26:37-04:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	23429	11/09/2020 11:26:37-04:00		113,95

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.334.502/0001-38	REST CHURRASCO RODOANEL DE CAMPO GRANDE	283590122	MS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
693.800.071-91	69380007191		
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	2.7.27.691	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NFC-e	
Venda para cliente	1 - Saída	enHtzEQnNsmSuuJih2kdTSsqBc=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	150200235555769	11/09/2020 às 11:26:38-04:00	

Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem	Descrição da Mensagem
200	NOTA MS PREMIADA DEZENAS: (03 04 09 19 38 43 56 59) 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 CHURRASCO RODOANEL DE CAMPO GRANDE	
CNPJ	Endereço
12.334.502/0001-38	RUA CASTELO, 486
Bairro / Distrito	CEP
JD NOROESTE	79045-010

Município

5002704 - Campo Grande

Telefone

(67)4141-2969

UF

MS

País

1058 - Brasil

Inscrição Estadual

283590122

Inscrição Estadual do Substituto Tributário**Inscrição Municipal**

0015218500-6

Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

5002704

CNAE Fiscal**Código de Regime Tributário**

1 - Simples Nacional

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social

69380007191

CPF

693.800.071-91

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	comida por kilo	113,9500	UN	113,95

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 113,95
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 113,95	Valor Aproximado dos Tributos 4,79	

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
99 - Outros	113,95				
Troco	0.00				

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Forma de pagamento Pgto a vista c dinheiro Codigo 73018 Estacao 134 www nox com br

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50200912334502000138650010000234291084139644|2|1|1|4E2D24B3483F0F53A84FD2E725C67416271F67A3>

URL NFC-e

www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ 00.584.537/0001-46	Nome da pessoa a ser contatada Emile Petrus Abi-Abib	E-mail emile@nox.com.br	Telefone 4132403000
----------------------------	---------------------------------------------------------	----------------------------	------------------------

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