

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul  
Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 5020 1024 9951 2200 0123 6500 1000 0207 6610 0090  
**Número NFC-e:** 20766  
**5335**

**Data de Emissão:** 13/10/2020 12:53:10-04:00

## Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	20766	13/10/2020 12:53:10-04:00		91,64

### Emitente

CNPJ 24.995.122/0001-23	Nome / Razão Social CAPELOSO REFEICOES EIRELI ME	Inscrição Estadual 284158690	UF MS
----------------------------	---	---------------------------------	----------

### Destinatário

CPF 693.800.071-91	Nome / Razão Social HUMBERTO REZENDE PERERIRA	Inscrição Estadual	UF
Destino da operação 1 - Operação Interna	Consumidor final 1 - Consumidor final	Presença do Comprador 1 - Operação presencial	

### Emissão

Processo 0 - com aplicativo do Contribuinte	Versão do Processo Datacaixa_2020.01.02	Tipo de Emissão 1 - Normal	Finalidade 1 - Normal
Natureza da Operação Venda de mercadoria	Tipo da Operação 1 - Saída	Digest Value da NFC-e bm4duttR1Db0GU21tmpiTF6SHrE=	

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

Eventos da NFC-e Autorização de Uso	Protocolo 150200266395698	Data Autorização 13/10/2020 às 12:53:12-04:00	Data Inclusão BD
--	------------------------------	--	------------------

### Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem 200	Descrição da Mensagem NOTA MS PREMIADA   DEZENAS: ( 06 18 20 21 27 44 47 55 )   www.notampspremiada.ms.gov.br [Link da Nota MS Premiada].( <a href="http://www.notampspremiada.ms.gov.br/">http://www.notampspremiada.ms.gov.br/</a> )
---------------------------	---

## Dados do Emitente

Nome / Razão Social CAPELOSO REFEICOES EIRELI ME	Nome Fantasia GAUCHO GASTAO IN KILO
CNPJ 24.995.122/0001-23	Endereço AVENIDA HIROSHIMA, 316
Bairro / Distrito VILA NASCENTE	CEP 79036-360

**Município**

5002704 - CAMPO GRANDE

**Telefone**

(67)3211-6638

**UF**

MS

**País**

1058 - BRASIL

**Inscrição Estadual**

284158690

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

5002704

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

1 - Simples Nacional

## Dados do Destinatário

---

**Nome / Razão Social**

HUMBERTO REZENDE PERERIRA

**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	Buffet kg	0,5381	KG	34,92
2	Buffet kg	0,3240	KG	21,03
3	Buffet kg	0,4421	KG	28,69
4	SUCO NATURAL	1,0000	UN	7,00

## 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
<b>Valor Total ICMS FCP</b>	<b>Valor Total ICMS Interestadual UF Destino</b>	<b>Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.</b>	<b>Base de Cálculo ICMS ST</b>
			0,00
<b>Valor ICMS Substituição</b>	<b>Valor Total do FCP retido por ST</b>	<b>Valor Total do FCP retido anteriormente por ST</b>	<b>Valor Total dos Produtos</b>
0,00	0,00	0,00	91,64
<b>Valor do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>	<b>Valor Total dos Descontos</b>	<b>Valor Total do II</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor Total do IPI</b>	<b>Valor Total do IPI Devolvido</b>	<b>Valor do PIS</b>	<b>Valor da COFINS</b>
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Outras Despesas Acessórias</b>	<b>Valor Total da NFCe</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
0,00	91,64	34,55	

## 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
3 - Cartão de Crédito	91,64	2 - Pagamento não integrado com o sistema de automação da empresa (POS)			
<b>Troco</b>					

## Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

### Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

## Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

### Descrição

OBRIGADO E VOLTE SEMPRE!;;SENHA: 1

## Informações Suplementares

### QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50201024995122000123650010000207661000905335|2|1|1|C2A3EEB18D06954F42B51205E270C58CEDFECF01>

### URL NFC-e

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta>

## Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

**CNPJ**

14.356.429/0001-20

**Nome da pessoa a ser  
contatada**  
DATACAIXA  
TECNOLOGIA LTDA ME**E-mail**

desenvolvimento@datacaixa.com.br

**Telefone**

1221320191

## 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**