

Governo do Estado do Mato Grosso do Sul
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 5020 1024 9951 2200 0123 6500 1000 0208 8316 8582
4472 **Número NFC-e:** 20883

Data de Emissão: 26/10/2020 12:47:28-04:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	20883	26/10/2020 12:47:28-04:00		70,00

Emitente

CNPJ 24.995.122/0001-23	Nome / Razão Social CAPELOSO REFEICOES	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_2020.10.14	Tipo de Emissão 1 - Normal	Finalidade 1 - Normal
Natureza da Operação Venda de mercadoria	Tipo da Operação 1 - Saída	Digest Value da NFC-e vDIhn/8BCDCXIArw48ph6bRSzuA=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NFC-e Autorização de Uso	Protocolo 150200278541451	Data Autorização 26/10/2020 às 12:47:30-04:00	Data Inclusão BD
--	------------------------------	--	------------------

Mensagem de Interesse da SEFAZ

Código da Mensagem 200	Descrição da Mensagem NOTA MS PREMIADA DEZENAS: (24 25 26 28 31 40 55 58) www.notampspremiada.ms.gov.br [Link da Nota MS Premiada].(http://www.notampspremiada.ms.gov.br/)
---------------------------	---

Dados do Emitente

Nome / Razão Social CAPELOSO REFEICOES	Nome Fantasia CAPELOSO REFEICOES
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	despesa com refeicoes	1,0000	un	70,00

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	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	70,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFCe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	70,00		

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
4 - Cartão de Débito	70,00	2 - Pagamento não integrado com o sistema de automação da empresa (POS)			
Troco					

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: 3

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/qrcode?p=50201024995122000123650010000208831685824472|2|1|1|6278747504CBE D4B6DB6A94928C675411D50A30C>

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
14.356.429/0001-20	DATACAIXA TECNOLOGIA LTDA ME	desenvolvimento@datacaixa.com.br	1221320191

Dados de Nota Fiscal Avulsa

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**