

SAT - Sistema de Administração Tributária: Impresso por **Anônimo** no servidor **NPE3**

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA



Governo do Estado de Santa Catarina

Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 4223 1034 0621 3500 0284 6500 2000 0190 5813 4062 1350

Número NF-e: 19058

Data de Emissão: 11/10/2023 13:48:39-03:00

Dados da NFC-e					
Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	19058	11/10/2023 13:48:39-03:00		52,80

Emitente			
CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
34.062.135/0002-84	SUL AIRPORT RESTAURANTES LTDA	260208620	SC

Destinatário			
CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
047.961.659-08			
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Produtos					
	Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod
1	BIFE DO VAZIO	1,0000	UN	30,20	30,20
2	Saladinha	1,0000	UN	4,90	4,90
3	Arroz Branco	1,0000	UN	4,90	4,90
4	Feijao	1,0000	UN	4,90	4,90
5	AGUA S/ GAS	1,0000	UN	7,90	7,90

Emissão			
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.5.3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA AO CONSUMIDOR	1 - Saída	tarIIEGXr6EBUiemE/P0SrodZHY=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)			
Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342230636665613	11/10/2023 às 13:48:39-03:00	11/10/2023 às 14:11:40

Dados do Emitente	
Nome / Razão Social	Nome Fantasia
SUL AIRPORT RESTAURANTES LTDA	MANIA DE CHURRASCO BURGER
CNPJ	Endereço
34.062.135/0002-84	V TR VP 0003, 6200
Bairro / Distrito	CEP
CARIANOS	88047-902
Município	Telefone
4205407 - FLORIANOPOLIS	

UF	País
SC	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
260208620	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	4205407
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
CPF	Endereço	
047.961.659-08		
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	BIFE DO VAZIO	1,0000	UN	30,20
2	Saladinha	1,0000	UN	4,90
3	Arroz Branco	1,0000	UN	4,90
4	Feijao	1,0000	UN	4,90
5	AGUA S/ GAS	1,0000	UN	7,90

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
44,90	7,62	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	52,80
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	0,74	3,41
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	52,80		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	3 - Cartão de Crédito	52,80

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
WS: 29169 / Conta: 238 / Mesa: 0 / Emp.: Janaina Morais / Qtd.: 0 Imp F:0.00(0.00%) E:0.00(0.00%) IBPT NSU:008029604/

Informações Suplementares

QR-Code
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=42231034062135000284650020000190581340621350 2 1 1 6E87F2BDBE7F31BCE26C547D4AE13E245AA1288
URL NFC-e
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
34.062.135/0002-84	FLORIANOPOLIS AIRPORT RESTAURANTES LTDA	ti@southrock.com.br	1130771010

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	