



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2603-39.943.049/0001-13-55-001-000.002.207-100.080.232-0	2207	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2207	14/03/2026 14:06:52-04:00	14/03/2026 14:06:52-04:00	140,360

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
39.943.049/0001-13	FELIPE PRESOTTO RESTAURANTE LTDA ME	138452938	MT

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
663.140.209-30	MARGARETH GETTERT BUSETTI		MT
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	2.2025.2.5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de Mercadorias	1 - Saída		bGao10hAwn179lok7L3MMNHJMo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151260024473505	14/03/2026 às 14:06:53-04:00	14/03/2026 às 15:08:41

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
FELIPE PRESOTTO RESTAURANTE LTDA ME	RESTAURANTE TERRA RICA
CNPJ	Endereço
39.943.049/0001-13	R DAS CAVIUNAS, 443
Bairro / Distrito	CEP
SETOR RESIDENCIAL SUL	78550-027
Município	Telefone
5107909 - Sinop	(66)3531-4129
UF	País
MT	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
138452938	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

	5107909
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
MARGARETH GETTERT BUSETTI		
CPF	Endereço	
663.140.209-30	AV DR. HELIO RIBEIRO, 487	
Bairro / Distrito	CEP	
Paiguas	78048-250	
Município	Telefone	
5103403 - Cuiaba		
UF	País	
MT	1058 - Brasil	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	REFEICAO	140,3600	UN	140,360

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
TC1061	21069090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	140,3600
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	140,3600
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1,0000000000	1,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
140,36	0,0000	0,000
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

IBSCBS

CST	cClassTrib	Operação de Doação
000	000001	NÃO
Valor da BC		
140,360		

IBS Estadual

Alíquota do IBS da UF
0,1000
Valor do IBS de competência das UF
0,140

IBS Municipal

Alíquota do IBS do Município
0,0000
Valor do IBS Municipal
0,000
Valor do IBS
0,140

CBS

Alíquota da CBS
0,9000
Valor da CBS
1,260

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		0,000
Base de Cálculo	Alíquota	
0,00	0,0000	

PIS

CST

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

COFINS

CST

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
140,36	0,000	0,000	0,000
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	
0,000	0,000	0,000	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio	Valor total do ICMS monofásico próprio		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção	Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente	Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente		
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
140,360	0,000	0,000	0,000
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,000	0,000	0,000	0,000
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
0,000	0,000	140,360	

IBSCBS

Base de Cálculo do IBS e CBS		
140,360		
IBS Estadual - Diferimento	IBS Estadual - Devolução de Tributo	IBS Estadual - Valor do IBS
0,000	0,000	0,140
IBS Municipal - Diferimento	IBS Municipal - Devolução de Tributo	IBS Municipal - Valor do IBS
0,000	0,000	0,000
IBS - Total	Crédito Presumido - IBS	Crédito Presumido Condição Suspensiva - IBS
0,140	0,000	0,000
CBS - Diferimento	CBS - Devolução de Tributo	CBS - Valor Total
0,000	0,000	1,260
CBS - Crédito Presumido	CBS - Crédito Presumido Condição Suspensiva	
0,000	0,000	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
0		
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
460840	140,360	0,000
Valor Líquido		
140,360		

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento
	22	

Valor do Pagamento	Data do Pagamento	CNPJ transacional do pagamento
140,360		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
MT	140,360	
Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
Número de autorização	CNPJ do beneficiário de pagamento	Identificador do terminal de pagamento
Troco		

Informações Adicionais

XSLT: v4.1.a

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
PROCON-MT 151

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	