

Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria da Fazenda

**Chave de Acesso:** 3319 1208 6756 1000 0105 6500 2000 0106 2111 8793 1632 **Número NF-e:** 10621  
**Data de Emissão:** 06/12/2019 14:22:16-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	2	10621	06/12/2019 14:22:16-03:00		200,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.675.610/0001-05	DIGITAL GOLD 333 ELETRONICOS E INFORMATICA LTDA EP	78251760	RJ

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
956.227.807-72			
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	Gestao_Food:020919	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	df4ybeWjw6SYiiVkm0uivXdRvg=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333192560703506	06/12/2019 às 14:22:16-03:00	

Dados do Emitente

<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
DIGITAL GOLD 333 ELETRONICOS E INFORMATICA LTDA EP	DIGITAL GOLD
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>
08.675.610/0001-05	AVN RIO BRANCO, 156 Sb Lj135 Tel25338724
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>
CENTRO	20040-003

<b>Município</b>	3304557 - Rio de Janeiro	<b>Telefone</b>	(21)2533-8724
<b>UF</b>	RJ	<b>País</b>	1058 - BRASIL
<b>Inscrição Estadual</b>	78251760	<b>Inscrição Estadual do Substituto Tributário</b>	
<b>Inscrição Municipal</b>		<b>Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS</b>	3304557
<b>CNAE Fiscal</b>		<b>Código de Regime Tributário</b>	1 - Simples Nacional

### Dados do Destinatário

<b>Nome / Razão Social</b>		
<b>CPF</b>	<b>Endereço</b>	
956.227.807-72		
<b>Bairro / Distrito</b>	<b>CEP</b>	
<b>Município</b>	<b>Telefone</b>	
<b>UF</b>	<b>País</b>	
<b>Indicador IE</b>	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição SUFRAMA</b>
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
<b>IM</b>	<b>E-mail</b>	

### Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	HP CARTUCHO 662XL PRETO	1,0000	Un	96,00
2	HP CARTUCHO 662XL COLOR	1,0000	Un	120,00

### Totais

### ICMS

--

<b>Base de Cálculo ICMS</b>	<b>Valor do ICMS</b>	<b>Valor do ICMS Desonerado</b>	<b>Valor Total do FCP</b>
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	216,00
<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	16,00	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 NFe</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
0,00	200,00	35,55	

### Dados do Transporte

#### Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

### Formas de Pagamento

#### Ind. Forma de Pagamento.

#### Meio de Pagamento

#### Valor do Pagamento

1 - Dinheiro

200,00

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

#### Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

#### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

##### Descrição

Desconto: R\$ 16,00 | Caixa:002|Operador:root|Seq:4130|Rev:020919|Mc3860776935|Cr11DB1117|\*\* PEDIDO NUM: 4130 \*\*|

#### Informações Suplementares

##### QR-Code

<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33191208675610000105650020000106211187931632|2|1|2|58A06638D1E17A3EA5286B4EF882345246122313>

##### URL NFC-e

<http://www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta>

---

**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**

Data/Hora da Consulta: 10/12/2019 11:58:13