

Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3319 0907 1402 4900 0141 5500 1000 0185 9717 1402 4905 **Número NF-e:** 18597

Data de Emissão: 13/09/2019 11:24:07-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	18597	13/09/2019 11:24:07-03:00	13/09/2019 11:24:07-03:00	2.945,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.140.249/0001-41	LIDER BRASIL INFORMATICA LTDA - ME	77871721	RJ

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
108.558.347-30	WLADIMIR BARROS ASSED MATHEUS DE OLIVEIRA (81806)		RJ
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	19.8.29.3	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
Venda de mercadorias	1 - Saída	016NsrTP0uhi+U1UpETSQXIARkg=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333190129391849	13/09/2019 às 11:24:08-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
LIDER BRASIL INFORMATICA LTDA - ME	LIDER BRASIL
CNPJ	Endereço
07.140.249/0001-41	RUA MARECHAL FLORIANO, 044 LJ 01 A 04
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	28010-167
Município	Telefone
3301009 - CAMPOS DOS GOYTACAZES	(22)2725-4682
UF	País
RJ	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

77871721	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3301009
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
WLADIMIR BARROS ASSED MATHEUS DE OLIVEIRA (81806)		
CPF	Endereço	
108.558.347-30	AVENIDA TANCREDO NEVES, 032	
Bairro / Distrito	CEP	
PARQUE JARDIM CARIOCA	28080-420	
Município	Telefone	
3301009 - CAMPOS DOS GOYTACAZES	(61)3215-5274	
UF	País	
RJ	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	TINTA AMARELA L110/L210/L220/L355/L365/	5,0000	UN	445,00
2	TINTA AZUL L110/L210/L220/L355/L365/L375	5,0000	UN	445,00
3	TINTA MAGENTA L110/L210/L220/L355/L365	5,0000	UN	445,00
4	TINTA PRETA L110/L210/L220/L355/L365/L37	5,0000	UN	445,00
5	PAPEL OF A4 500FL COPIMAX	30,0000	UN	720,00
6	TONER HP CT0301 COMP.435/436/285A/M1132	5,0000	UN	445,00

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	2.945,00
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 NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	2.945,00		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Volumes

Volume 1

Quantidade

5

Espécie

Marca dos Volumes

Numeração

Peso Líquido

Peso Bruto

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	90 - Sem pagamento	0,00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Adicionais de Interesse do Fisco

Descrição

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;TROÇAS SOMENTE 30 DIAS APOS O RECEBIMENTO C/APRESENTAÇÃO DA NFE.;REFERENTE AO CONSUMO DOS MESES DE FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL MAIO E JUNHO DE 2019.;PAGAMENTO QUITADO EM ESPECIE.

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário	Fone / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF	Número do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	
<input type="text"/>	

Data/Hora da Consulta: 30/09/2019 16:41:46