

Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3319 0905 6519 5300 0133 6500 1000 0777 1218 1606 6428 **Número NF-e:** 77712

Data de Emissão: 24/09/2019 09:35:24-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	77712	24/09/2019 09:35:24-03:00		41,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.651.953/0001-33	SURF IN BOX MATERIAL ESPORTIVO LTDA	77550402	RJ

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
108.558.347-30			
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	NFC-e 2.1.0.0-R397	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	IFT2Ub9NFHhdTn+U8NB7YcbyQvk=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333191990112967	24/09/2019 às 09:35:27-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
SURF IN BOX MATERIAL ESPORTIVO LTDA	
CNPJ	Endereço
05.651.953/0001-33	PC SENADOR SALGADO FILHO S/N, 47
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	20021-340
Município	Telefone
3304557 - Rio de Janeiro	(21)2113-9078
UF	País
RJ	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

77550402	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3304557
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
CPF	Endereço	
108.558.347-30		
Bairro / Distrito	CEP	
Município	Telefone	
UF	País	
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	OMELETE LIGHT	1,0000	UN	25,00
2	SUCO C D T MORANGO DAMOUR	1,0000	UN	16,00

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
13,66	1,64	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	41,00
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	0,26	1,23
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	41,00		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	4 - Cartão de Débito	41,00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

MESA: 13 Controle: 19 PROCOM - R da Ajuda 5 - RJ - (21)151 ALERJ - R 1 de Marco s n - RJ - (21)25881418 Sistema Linx
 Degust www.linx.com.br MD5:A70BB1C7476179B017DEB8EF26D69166

Informações Suplementares

QR-Code

http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33190905651953000133650010000777121816066428|2|1|1|7c5992293d
 b78ffd54bae9663169581cf2324666

URL NFC-e

www.nfce.fazenda.rj.gov.br/consulta

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
54.517.628/0001-98	Joao Ricardo B. Cestari	lideranca.ped@linx.com.br	1130030400

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
<input type="text"/>	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome do Funcionário	Fone / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF	Número do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<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: 24/09/2019 14:40:08