



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2102-17.776.071/0001-83-55-001-000.034.805-100.141.904-3	34805	4.00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	34805	18/02/2021 13:38:43-03:00		380,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.776.071/0001-83	RIO GRANDE ARTES GRAFICAS LTDA	7011009050010	MG

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
015.838.456-31	Franco Cartafina Gomes		DF
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.09	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de produção do estabelecimento, destinada a não c	1 - Saída		oS5jAmUmS8Po+G0hupwaCMRD6PE=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131214039134643	18/02/2021 às 13:42:03-03:00	18/02/2021 às 13:42:03

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
RIO GRANDE ARTES GRAFICAS LTDA	RIO GRANDE ARTES GRAFICAS LTDA
CNPJ	Endereço
17.776.071/0001-83	Avenida Doutor Fidelis Reis, 820
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	38010-030
Município	Telefone
3170107 - Uberaba	(34)3331-7900
UF	País
MG	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
7011009050010	

Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
1574	3170107
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
5822100	3 - Regime Normal

### Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
Franco Cartafina Gomes		
CPF	Endereço	
015.838.456-31	Praça Tres Poderes-Gabinete, 823 ANEXO III CAMARA DOS	
Bairro / Distrito	CEP	
PALACIO DO CONGRESSO	70160-900	
Município	Telefone	
5300108 - BRASILIA	(34)99960-2465	
UF	País	
DF	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	
	comunicacao@francocartafina.com.br	

### Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	JORNAL	365,0000	UN	380,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
101001	49021000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6107	
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	365,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	365,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1,0410958900	1,0410958900	
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
0 - Nacional	41 - Não tributada
Valor ICMS desoneração	

**ICMS para a UF de destino**

Valor BC ICMS na UF Destino	Valor da BC FCP na UF de destino	Percentual ICMS FCP na UF Destino
0,00	0,00	0,0000
Alíquota Interna UF Destino	Alíquota Interestadual das UFs	Percentual Provisório de Partilha
18,0000	7,0000	100,0000
Valor do ICMS FCP	Valor ICMS Interestadual UF Destino	Valor ICMS Interestadual UF Remetente
0,00	0,00	0,00

**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
		0,00
Base de Cálculo	Alíquota	
0,00	0,0000	

**PIS**

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
380,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
380,00	0,0000	0,00

**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	Valor Total do FCP retido	Valor Total dos Produtos

0,00	ST	anteriormente por ST	380,00
	0,00	0,00	
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	380,00		

### 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
34805	380,00	0,00
Valor Líquido		
380,00		

#### Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	21/03/2021	380,00

### Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento	
1 - Pagamento a prazo	99 - Outros	380,00	
Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

### Informações Adicionais de Interesse do Fisco

Descrição

NF-E EMITIDA DE ACORDO COM OS TERMOS DO AJUSTE SINIEF 1/12. OPERACAO IMUNE AO IPI E ICMS CONF. ART. 150, VI, "d", DA CF/88.

### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

ASSINATURA: 000058624 - PERIODO: 13/03/2021 A 12/03/2022, , VENCTO: 21/03/2021

### Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
14.441.332/0001-16	Adriano Urbano	suporte@sigmaonline.com.br	03433121408

### 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	