

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 3323 0740 1650 9400
0254 6500 2000 0629
4119 7260 2566

Número NF-e: 62941

Data de Emissão: 18/07/2023 13:52:54-03:00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da
65	2	62941	18/07/2023 13:52:54-03:00		228,48

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
40.165.094/0002-54	EMPRESA SÃO JOSE DE COM PART. E EMP. LTDA	84943533	RJ

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
264.034.047-68			
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	Finalic
0 - com aplicativo do Contribuinte	21.7.1	1 - Normal	1 - Norma
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	wjJO0rFNArp4E0hNXDsfFZWWhYJA=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	333231576846384	18/07/2023 às 13:52:57-03:00	

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia

EMPRESA SÃO JOSE DE COM
PART. E EMP. LTDA

CNPJ

40.165.094/0002-54

Endereço

Rua Sete de Setembro, 65

Bairro / Distrito

Centro

CEP

20050-005

Município

3304557 - RIO DE JANEIRO

Telefone

UF

RJ

País

1058 - Brasil

Inscrição Estadual

84943533

**Inscrição Estadual do
Substituto Tributário**

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

264.034.047-68

Endereço

Bairro / Distrito

CEP

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Município	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>
UF	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Indicador IE	<input type="text"/>	Inscrição Estadual	<input type="text"/>
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		Inscrição SUFRAMA	<input type="text"/>
IM	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	Cafe Expresso	1,0000	Un	8,00
2	Petit Gateau Cocada	1,0000	Un	36,00
3	Agua Prata sem Gas	1,0000	Un	10,00
4	Fileto Trastevere	1,0000	Un	124,00

5	Couvert	1,0000	Un	26,00
6	Gorjeta Concedida	1,0000	Un	24,48

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
196,00	24,12	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	0,00	0,00	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	228,48
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**

0,00

**Valor Total da
NFe**

228,48

**Valor
Aproximado
dos Tributos**

51,23

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

228,48

Informações Adicionais

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Trib aprox R\$: 10,63 Federal, R\$: 40,60 Estadual FONTE IBPT

Informações Suplementares

QR-Code

<http://www4.fazenda.rj.gov.br/consultaNFCe/QRCode?p=33230740165054650020000629411972602566|2|1|3|590152B6D614F127A11CD7891.3CC9E0915>

URL NFC-e

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

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Tele
00.447.041/0001-20	INVENTTI SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	suporte@inventti.com.br	4730

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"/>

**Valor Total do Documento
Arrecadação**

**Data de Emissão do Documento
Arrecadação**

**Data do Pagamento do
Documento Arrecadação**

Data/Hora da Consulta: 28/08/2023 17:28:44