

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALEVAN COM. DE FRUTAS E LEGUMES LTDA ME  
AV.BRASIL, 19001 - PAVILHAO 33 BOX 2  
IRAJA - 21539-900  
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.102.711  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0114 7181 2700 0155 5500 1000 1027 1110 0104 1380

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230011059984 - 16/01/2023 17:52:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79556963

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.718.127/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HORTIFRUTI FREGUESIA JPA EIRILI**

CNPJ / CPF

35.149.284/0001-67

DATA DA EMISSÃO

16/01/2023

ENDEREÇO

**ESTRADA DE JACAREPAGUA, 7805**

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**RIO DE JANEIRO**

**FREGUESIA**

22755-155

16/01/2023

UF

FONE / FAX

24202322

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11573428

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

PAGAMENTO

Forma **Dinheiro**  
Valor **R\$ 200,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>200,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>200,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE <b>1-Por conta do Dest</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
---------------------	-------------------------------------	-------------	------------------	----	------------

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>	<b>CX</b>			<b>10,000</b>	<b>10,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000019	PINHA	08109012	040	5102	CX	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AJG 01 - 104138A

Desoneracao ICMS: 50,00

RESERVADO AO FISCO