RECEBEMOS DE CASA MOREIRA SOARES DE FRUTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 97,50 DESTINATÁRIO: HORTIFRUTI FREGUESIA RIO LTDA - AVENIDA: MARECHAL HENRIQUE LOTT., 00.120 - LOJA: 133 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.624.219
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA MOREIRA SOARES DE FRUTAS LTDA
AV.BRASIL, 19001 - PAV23, BOXES 39 A 46
IRAJA - 21530-000
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.624.219
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0542 1078 4700 0110 5500 3000 6242 1910 0184 9609

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**233240008134507 - 15/05/2024 09:05:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
82049185			**42.107.847/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HORTIFRUTI FREGUESIA RIO LTDA	**45.846.919/0001-39**	**15/05/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA: MARECHAL HENRIQUE LOTT., 00.120 - LOJA: 133	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-370**	**15/05/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2132573500**	**12423624**	**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**30/05/2024**
Valor	**R$ 97,50**

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
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**97,50**
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
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**97,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**			**1,000**	**1,000**

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
00ABX15	ABACAXI 15 UN - 15 UNIDADES P/ CAIXA	08043000	040	5102	CX	1,0000	97,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **Convenio ICM 44 de 1975 - Isencao**
PROCON: R: DA AJUDA N 05 - SUBSOLO - CENTRO - RJ - TEL: 151
ALERJ: R: DA ALFANDEGA N 8 - TERREO - CENTRO - CEP. 20070-000, TEL: 08002827060
ref 14/05
FREGUESIA 3 - 184960A
Desoneracao ICMS: 27,50 Email do Destinatário: HORTNOVAFREGUESIA@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO