RECEBEMOS DE CASA DE LEGUMES NS DE FATIMA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 300,00 DESTINATÁRIO: HORTI RIOS HORTIFRUTI EIRELI - ESTRADA DE TRES RIOS, 271 - LOJA A FREGUESIA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.126.265
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE LEGUMES NS DE FATIMA LTDA

AV.BRASIL, 19001 - PAV 33 BOX 21
IRAJA - 21530-000
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2129001005

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.126.265
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0633 4029 2600 0162 5500 1000 1262 6510 0125 1946

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 DENTRO DO ESTADO	**233240036223742 - 15/06/2024 08:03:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
82061819			**33.402.926/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HORTI RIOS HORTIFRUTI EIRELI	**27.723.125/0001-04**	**15/06/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DE TRES RIOS, 271 - LOJA A	**FREGUESIA**	**22755-001**	**15/06/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**		**87359433**	**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**22/06/2024**
Valor	**R$ 300,00**

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
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300,00**

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**	**300,00**

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
15	**CX**			**135,000**	**135,000**

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
0000072	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5102	CX	15,0000	20,0000	300,00	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
FREGUESIA 2 - 125194A
Desoneracao ICMS: 84,62 Email do Destinatário: nfe.hortrios@gmail.com

RESERVADO AO FISCO