RECEBEMOS DE CEREALISTA NAKIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 45,00 DESTINATÁRIO: HORTIFRUTI FREGUESIA JPA LTDA - AVN JAIME POGGI, 80 - LOJA 9 LOJA Q JACAREPAGUA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.169.992
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEREALISTA NAKIA LTDA

AV.BRASIL, 19001 - PAV 44 BOX 01 / 03
IRAJA - 21530-000
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2133717144

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.169.992
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 1030 2911 1600 0198 5500 1000 1699 9210 0149 4980

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	**233240191410985 - 22/10/2024 09:33:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
82104208			**30.291.116/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HORTIFRUTI FREGUESIA JPA LTDA	**35.149.284/0002-48**	**22/10/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVN JAIME POGGI, 80 - LOJA 9 LOJA Q	**JACAREPAGUA**	**22775-130**	**22/10/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**		**14802266**	**00:00:00**

PAGAMENTO

Forma	Valor
Dinheiro	**R$ 45,00**

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**	**45,00**

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**	**45,00**

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
1	**SC**			**20,000**	**20,000**

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
0000200000	CEBOLA ROXA	07031019	040	5102	SC	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 AJG 3 - 149498A Desoneracao ICMS: 12,69	