RECEBEMOS DE ROSSI RIO COMERCIO DE FRUTAS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/01/2026 VALOR TOTAL: R$ 500,00 DESTINATÁRIO: HORTIFRUTI FREGUESIA JPA EIRELI - EST JACAREPAGUA, 7805 - LOJA FREGUESIA JACAREPAG RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.354.682
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROSSI RIO COMERCIO DE FRUTAS

AV.BRASIL, 19001 - PAV 34 BOX 43 E 44
IRAJA - 21530-000
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2133711215

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.354.682
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3326 0111 7004 6600 0116 5500 1000 3546 8210 0358 9576

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	**233260006249116 - 06/01/2026 08:19:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
79017493			**11.700.466/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HORTIFRUTI FREGUESIA JPA EIRELI	**35.149.284/0001-67**	**06/01/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST JACAREPAGUA, 7805 - LOJA	**FREGUESIA JACAREPAG**	**22755-155**	**06/01/2026**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2124202322**	**11573428**	**00:00:00**

PAGAMENTO

Forma	**Dinheiro**
Valor	**R$ 500,00**

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**	**500,00**

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**	**500,00**

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
10	**CX**			**100,000**	**100,000**

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
0000067	MAMAO FORMOSA 10 KG	08072000	040	5102	CX	10,0000	50,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: **Convenio ICM 44 de 1975 - Isencao**|R da Ajuda n 5 - C do Brasil TEL: 151 / Alerj R: Alfandega, 8 tel:08002827060|Desoneracao ICMS: 141,03|AJG 1 - 358957A	