RECEBEMOS DE ROSSI RIO COMERCIO DE FRUTAS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/01/2026 VALOR TOTAL: R$ 150,00 DESTINATÁRIO: HORTIFRUTI FREGUESIA JPA LTDA - AV JAIME POGGI, 80 - LOJA P LOJA Q JACAREPAGUA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.354.765
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. 000.354.765
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3326 0111 7004 6600 0116 5500 1000 3547 6510 0359 0463

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	**233260008243496 - 07/01/2026 08:11:53**

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 LTDA	**35.149.284/0002-48**	**07/01/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV JAIME POGGI, 80 - LOJA P LOJA Q	**JACAREPAGUA**	**22775-130**	**07/01/2026**

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

PAGAMENTO

Forma	Valor
Dinheiro	**R$ 150,00**

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**	**150,00**

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**	**150,00**

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
3	**CX**			**30,000**	**30,000**

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 T07	08072000	040	5102	CX	3,0000	50,0000	150,00	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: 42,31|AJG 4 - 359046A Email do Destinatário: hortrios.freguesia@gmail.com	