

RELAÇÃO DE FOLHA Distribuidora De Embalagens Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCAIDA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 802
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 802
SÉRIE 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLAR DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0708.8305.2200.0122.5500.1000.0008.0211.7530.9619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135252022194542 21/07/2025 08:15:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **147069188110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: _____

CNPJ: **08.830.522/0001-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO COMUNITARIA RURAL DE FORTUNA**

CNPJ / CPF: **05.053.051/0001-03**

DATA EMISSÃO: **21/07/2025 08:08**

ENDEREÇO: **Sítio Fortuna, casa de Maria Joselma Vasconcelos Nr S/N - Casa de SÍTIO FORTUNA - ZONA RURAL**

BAIRRO / DISTRITO: **SÍTIO FORTUNA - ZONA RURAL**

CEP: **56700000**

MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO EGITO**

UF: **PE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	75.95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
25.24	0.00	11.39	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				89.80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____

FRETE POR CONTA: **0**

CÓDIGO ANTT: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: _____

CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: **1**

ESPÉCIE: _____

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: **1 de 1**

PESO BRUTO: _____

PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
d79d9724391911eeb b0c4201ac18502e	garrafa de suco decoplast 500ml 100 unidades	39239090	0102	6108	UN	1	75,95	75,95					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____

VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R\$11.54(12.85)% Fonte:IBPT FEDERAIS 7.85%,ESTADUAIS 5.00%,MUNICIPAIS 0.00%;
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

Pix - Comprovante de pagamento

ID/Transação
E03732359202507202238JEhnNmZn9tt

Valor R\$ 89,80
Data/hora 20/07/2025 19:38:16
Identificador 6696dd88669c46cbafbaaec68069a9c5

Pagador

Instituição CCLA DE PERNAMBUCO - SICOOB
PERNAMBUCO
Nome ASSOCIACAO COMUNITARIA RURAL DE
FORTUNA
CPF/CNPJ **. **3.051/0001-**

Destinatário

Instituição MAGALUPAY
Nome MAGALUPAY INSTITUICAO DE
PAGAMENTO S.A.
CPF/CNPJ **. **4.775/0001-**