


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



E.M. Supermercado Ltda
Avenida Antonio Inforcatti, 690
Monte alto SP
15.910-000


DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 1046
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação
Lançamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento Fiscal Registrado Tambem Em E.C.F.

Inscrição Estadual: **461156858114**
Inscrição Estadual subst. tributário: _____
CNPJ: **57.681.741/0001-00**

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3525 1157 6817 4100 0100 5500 1000 0010 4611 0167 7992

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: **4121 - Associacao Promocional Vida Nova**
Endereço: **Estrada Municipal, S/N, Monte alto**
Município: **Monte alto**

CNPJ / CPF: **64.929.235/0001-45**
Data da Emissão: **06/11/25**

Bairro / Distrito: **Aqua Limpa**
CEP: **15910000**
Data da Saída: **06/11/25**

Fone / Fax: **1632424745**
UF: **SP**
Inscrição Estadual: _____
Hora da Saída: **09:03:59**

FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor Total da Nota	62,86

ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE DO ALTO, 06/11/2025

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO**
Endereço: _____
Município: _____

Frete por Conta: _____
Código ANTT: _____
Placa do Veículo: _____
UF: _____
CNPJ / CPF: _____
Inscrição Estadual: _____

Quantidade: _____
Especie: _____
Marca: _____
Numeração: _____
Peso Bruto: **0,000**
Peso Líquido: **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4539311	Esponja Lv4 Pg3un Multi Uso Ype	68053090	060	5.929	UN	7,000	8,98	62,86	0,00	0,00	0,00	ST	

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: _____
Reservado ao Fisco: _____

Protocolo NFe.....: 135253362089182
Transação: 10110167799
ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE DO ALTO, TF 002/2025 - SECRETARIA DE SAUDE - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 002 Cupom:80602 Data:29/10/25

Percentual Aprox. dos Impostos: 0,00% Valor Aprox. dos Impostos: **0,00**

Recebemos de: **E.M. Supermercado Ltda**
os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

NF-e Nº **1046**
SÉRIE **1**



23790.26004 95310.000005 18002.472001 7 12890000006286

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 08/12/2025
Beneficiário EM. SUPERMERCADO LTDA CPF/CNPJ: 057.681.741/0001-00 AVENIDA ANTONIO INFORCATTI, 690 - BRCAO 2 - CONJUNTO RESIDENCIAL 15910-000 - MONTE ALTO - SP					Agência/Código Beneficiário 0260/24720-0
Data do Doc. 06/11/2025	Nº do documento 1046	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/11/2025	Nosso número 09/53/100000018-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 62,86
Pagador: ASSOCIACAO PROMOCIONAL VIDA NOVA CNPJ/CPF: 064.929.235/0001-45 ESTRADA MUNICIPAL - 15910-000 - MONTE ALTO - SP					
Beneficiário final: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



23790.26004 95310.000005 18002.472001 7 12890000006286

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 08/12/2025
Beneficiário EM. SUPERMERCADO LTDA CPF/CNPJ: 057.681.741/0001-00 AVENIDA ANTONIO INFORCATTI - 690 - BRCAO 2 - CONJUNTO RESIDENCIAL 15910-000 - MONTE ALTO - SP					Agência/Código Beneficiário 0260/24720-0
Data do Doc. 06/11/2025	Nº do documento 1046	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/11/2025	Nosso número 09/53/100000018-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 62,86
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
"CONFERE COM O ORIGINAL"					
Pagador: ASSOCIACAO PROMOCIONAL VIDA NOVA CNPJ/CPF: 064.929.235/0001-45 ESTRADA MUNICIPAL - 15910-000 - MONTE ALTO - SP					
Beneficiário final: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apelo ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	64.929.235/0001-45
Nome:	ASSOCIACAO PROMOCIONAL VIDA NOVA
Conta de débito:	00890 1292 000576443975-9

Representação numérica do código de barras:	23790.26004 95310.000005 18002.472001 7 12890000006286
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	E.M. SUPERMERCADO LTDA
Nome/Razão Social:	E.M. SUPERMERCADO LTDA
CPF/CNPJ:	57.681.741/0001-00
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	E.M. SUPERMERCADO LTDA
CPF/CNPJ:	57.681.741/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO PROMOCIONAL VIDA NOVA
CPF/CNPJ:	64.929.235/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO PROMOCIONAL VIDA NOVA
CPF/CNPJ:	64.929.235/0001-45

Data do Vencimento:	08/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/11/2025
Valor Nominal do Bolet:	62,86
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	62,86
Valor Pago (R\$):	62,86
Identificação do Pagamento:	NF 1046

CONFERE COM O ORIGINAL!

Data/hora da operação:	07/11/2025 15:45:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	55229154744
Chave de segurança:	RRVXYS2HE8LG4YXM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104