

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

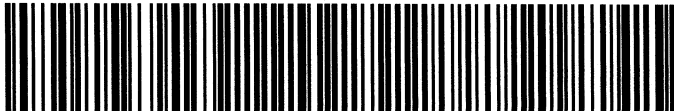
**E.M. Supermercado Ltda**  
 Avenida Antonio Inforcatti, 690  
 Monte alto SP  
 15.910-000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

**Nº 706**  
 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 0857 6817 4100 0100 5500 1000 0007 0611 0126 0308**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome/Razão Social: **4121 - Associacao Promocional Vida Nova** CNPJ / CPF: **64.929.235/0001-45** Data da Emissão: **04/08/25**

Endereço: **Estrada Municipal, S/N,** Bairro / Distrito: **Agua Limpa** CEP: **15910000** Data da Saída: **04/08/25**

Município: **Monte alto** Fone / Fax: **1632424745** UF: **SP** Inscrição Estadual: **15910000** Hora da Saída: **09:33:14**

FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	31,45	Valor do ICMS	5,67	Base de Cálculo do ICMS Substituição	ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR : PREFEITURA MUNICIPAL	Valor do ICMS Substituição	DE VISTA ALEGRE DO ALTO, TF 002/2025	Valor Total dos Produtos	252,25
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	252,25

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO** Frete por Conta: **O PRÓPRIO** Código ANTT: **O PRÓPRIO** Placa do Veículo: **O PRÓPRIO** UF: **SP** CNPJ / CPF: **O PRÓPRIO**

Endereço: **O PRÓPRIO** Município: **O PRÓPRIO** UF: **SP** Inscrição Estadual: **O PRÓPRIO**

Quantidade: **O PRÓPRIO** Especie: **O PRÓPRIO** Marca: **O PRÓPRIO** Numeração: **O PRÓPRIO** Peso Bruto: **0,000** Peso Liquido: **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
14107	Fosforo Guarany Guarany	36050000	000	5.929	UN	2,000	5,99	11,98	11,98	2,16	0,00	18	
19527	Desinfetante 2l Lavanda Jobquimica	38089419	000	5.929	UN	2,000	6,49	12,98	12,98	2,34	0,00	18	
12720	Desinfetante 2l Flores Do Campo Jobquimica	38089419	000	5.929	UN	1,000	6,49	6,49	6,49	1,17	0,00	18	
4500601	Papel Higienico 12un F.D 20m Best Lite	48181000	060	5.929	UN	16,000	13,80	220,80	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: **Protocolo NFe.....: 10110126030**  
**Transação .....: 10110126030**  
**ORGAO PÚBLICO CONCESSOR : PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE DO ALTO, TF 002/2025 - SECRETARIA DE SAUDE - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 001 Cupom:59995 Data:04/08/25**

Reservado ao Fisco: **Percentual Aprox. dos Impostos: 2,18% Valor Aprox. dos Impostos: 5,51**

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

Data de Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

NF-e Nº **706** SÉRIE **1**



23790.26004 95216.000000 05002.472008 1 11940000025225

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>04/09/2025</b>
Beneficiário <b>EM. SUPERMERCADO LTDA   CPF/CNPJ: 057.681.741/0001-00 AVENIDA ANTONIO INFORCATTI, 690 - BRCAO 2 - CONJUNTO RESIDENCIAL 15910-000 - MONTE ALTO - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0260/24720-0</b>
Data do Doc. <b>04/08/2025</b>	Nº do documento <b>706</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>04/08/2025</b>	Nosso número <b>09/52/160000005-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>252,25</b>
Pagador: <b>ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL VIDA NOVA   CNPJ/CPF: 064.929.235/0001-45 ESTRADA MUNICIPAL - 15910-000 - MONTE ALTO - SP</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

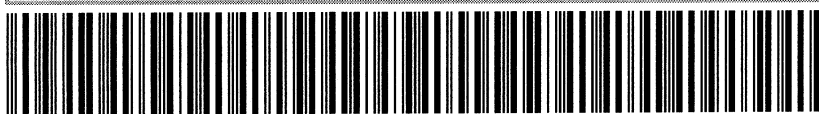


23790.26004 95216.000000 05002.472008 1 11940000025225

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>04/09/2025</b>
Beneficiário <b>EM. SUPERMERCADO LTDA   CPF/CNPJ: 057.681.741/0001-00 AVENIDA ANTONIO INFORCATTI - 690 - BRCAO 2 - CONJUNTO RESIDENCIAL 15910-000 - MONTE ALTO - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0260/24720-0</b>
Data do Doc. <b>04/08/2025</b>	Nº do documento <b>706</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>04/08/2025</b>	Nosso número <b>09/52/160000005-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>252,25</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****</b>					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
<b>"CONFERE COM O ORIGINAL"</b>					
Pagador: <b>ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL VIDA NOVA   CNPJ/CPF: 064.929.235/0001-45 ESTRADA MUNICIPAL - 15910-000 - MONTE ALTO - SP</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica



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

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô 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 Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.26004 95216.000000 05002.472008 1 11940000025225
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>E.M. SUPERMERCADO LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>E.M. SUPERMERCADO LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>57.681.741/0001-00</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	E.M. SUPERMERCADO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.681.741/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO PROMOCIONAL VIDA NOVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	64.929.235/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO PROMOCIONAL VIDA NOVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	64.929.235/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	04/09/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/10/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	252,25
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	252,25

**"CONFERE COM O ORIGINAL"**

**Valor Pago (R\$):** 252,25**Identificação do Pagamento:** NF 706**Data/hora da operação:** 09/10/2025 09:20:57**Código da operação:** 53829883309**Chave de segurança:** GHV4PUAP7GWCAU7S

**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

**"CONFERE COM O ORIGINAL"**