

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LARANJEIRAS


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 **1**

Nº 470
 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 481156858114
 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 0557 6817 4100 0100 5500 1000 0004 7011 0093 4937

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **4121 - Associacao Promocional Vida Nova** CNPJ/CPF **64.929.235/0001-45** Data da Emissão **22/05/25**

Endereço **Estrada Municipal, S/N.** Bairro / Distrito **Agua Limpa** CEP **15910000** Data da Saída **22/05/25**

Município **Monte alto** Fone / Fax **1632424745** UF **SP** Inscrição Estadual **15910000** Hora da Saída **09:32:26**

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 do IPI 0,00 Valor Total da Nota **143,88**

ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE DO ALTO, TF 002/2025

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço Município UF Inscrição Estadual

Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto 0,000 Peso Líquido 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
4510658	Papel Higienico 12un F.D 20m Stylus	48181000	060	5.929	UN	12,000	11,99	143,88	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 NF-e.....: 135251362637451
 Transação: 10110093493
 ORGAO PUBLICO CONCESSOR : PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE DO ALTO, TF 002/2025 - SECRETARIA DE SAUDE - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 003 Cupom:41976 Data:22/05/25

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

23790.26004 95142.000009 02002.472005 4 11210000014388



Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 23/06/2025
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. 22/05/2025	Nº do documento 470	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 22/05/2025	Nosso número 09/51/420000002-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 143,88
Pagador: ASSOCIACAO PROMOCIONAL VIDA NOVA CNPJ/CPF: 064.929.235/0001-45 ESTRADA MUNICIPAL - 15910-000 - MONTE ALTO - SP					Recibo do Pagador
Beneficiário final: Não informado					

Autenticação Mecânica



23790.26004 95142.000009 02002.472005 4 11210000014388

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 23/06/2025
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. 22/05/2025	Nº do documento 470	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 22/05/2025	Nosso número 09/51/420000002-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 143,88
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****					(-) Descontos/Abatimentos
"CONFERE COM O ORIGINAL"					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO PROMOCIONAL VIDA NOVA CNPJ/CPF: 064.929.235/0001-45 ESTRADA MUNICIPAL - 15910-000 - MONTE ALTO - SP					Ficha de Compensação
Beneficiário final: Não informado					

Autenticação Mecânica



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

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, 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

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 95142.000009 02002.472005 4 11210000014388
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:	23/06/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	24/06/2025
Valor Nominal do Boleto:	143,88
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	143,88
Valor Pago (R\$):	143,88
Identificação do Pagamento:	NF 470

"CONFERE COM O ORIGINAL"

Data/hora da operação:	24/06/2025 15:15:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	48715504611
Chave de segurança:	CH76MN1U3VVLRM70

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