

RECEBEMOS DE Empresa Folha da Manha S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 24/03/2015 VALOR TOTAL: R\$ 485,10 DESTINATÁRIO: ANTONIO CARLOS DE MENDES THAMI - R SABARA, 76 APT012 HIGIENOPOLIS  
 SAO PAULO-SP

**NF-e**

**Nº. 001.301.813**  
**Série 004**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Empresa Folha da Manha S.A.**

Av. Marcos P. Ulhoa Rodrigues, 700  
 Tambore - 06543-001  
 Santana de Parnaíba - SP Fone/Fax: 1132243000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 001.301.813**  
**Série 004**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3515 0360 5797 0300 3163 5500 4001 3018 1310 9318 7975**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135150183939113 - 24/03/2015 22:40:38**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Lan. efet. tit. simp. fat. dec. venda p/ ent. fut. /**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**623017633111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**60.579.703/0031-63**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ANTONIO CARLOS DE MENDES THAMI**

CNPJ / CPF

**208.498.938-87**

DATA DA EMISSÃO

**24/03/2015**

ENDEREÇO

**R SABARA, 76 APT012**

BAIRRO / DISTRITO

**HIGIENOPOLIS**

CEP

**01239-010**

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

**SAO PAULO**

UF

FONE / FAX

**SP**

**1032155624**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ASSFSP00	ASSINATURA FOLHA DE S. PAULO NF-e emitida nos termos do Ajuste Sinief 01/2012 AVJ-1526948-1 Assinante: 6283836-20	49029000	041	5922	UN	1.0000	485,1000	485,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-1503-60.579.703/0031-63-55-004-001.301.813-109.318.797-5	1301813	3.10

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	4	1301813	24/03/2015 22:40:28-03:00		485,10

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
60.579.703/0031-63	Empresa Folha da Manha S.A.	623017633111	SP

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
208.498.938-87	ANTONIO CARLOS DE MENDES THAMI		SP
Destino da operação		Presença do Comprador	
1 - Operação Interna		9 - Operação não presencial (outros)	
Consumidor final		1 - Consumidor final	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	SAP ECC6	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação		Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Lan. efet. tit. simp. fat. dec. venda p/ ent. fut. /		0 - À vista	+3Kx+RicIU+YP49ryvKJ+X090=
Tipo da Operação		1 - Saída	

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora	Data / Hora AN
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	135150183939113	24/03/2015 às 22:40:38-03:00	24/03/2015 às 22:43:27

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
Empresa Folha da Manha S.A.	Empresa Folha da Manha S.A.
CNPJ	Endereço
60.579.703/0031-63	Av. Marcos P. Ulhoa Rodrigues, 700
Bairro / Distrito	CEP
Tambore	06543-001
Município	Telefone

3547304 - Santana de Parnaíba	(11)3224-3000
UF	País
SP	Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
623017633111	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3547304
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

**Dados do Destinatário**

Nome / Razão Social		
ANTONIO CARLOS DE MENDES THAMI		
CPF	Endereço	
208.498.938-87	R SABARA, 76 APTO 12	
Bairro / Distrito	CEP	
HIGIENOPOLIS	01239-010	
Município	Telefone	
3550308 - SAO PAULO	(10)3215-5624	
UF	País	
SP	Brasil	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

**Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ASSINATURA FOLHA DE S. PAULO	1,0000	UN	485,10

**Totais****ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	485,10	0,00	0,00
Outras Despesas	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos

Acessórias	0,00	485,10	Descontos
0,00			0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	

### Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Frete

### Informações Adicionais

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

### Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
<input type="text"/>	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome do Funcionário	Fone / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF	Número do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	
<input type="text"/>	

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	ANTONIO CARLOS DE MENDES THAME D
<b>Conta de débito:</b>	2223 / 001 / 00255127-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
23792.37403 39945.154464 39010.746905 7 63780000048510


<b>Data do vencimento:</b>	25/03/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	485,10
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA.AGENTE.56101

<b>Data de débito:</b>	23/03/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	23/03/2015 14:58:50

<b>Código da operação:</b>	00470154
<b>Chave de segurança:</b>	MG46J1336FJMSYE8

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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
Ronaldo da Silva Farias  
CRC/DF 018/12/O-6