

26/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 10:49:36
488404884 0002


COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FLAVIO AUGUSTO DA SILVA
AGENCIA: 4884-4 CONTA: 6.059-3

BANCO BRADESCO S.A.

2379237403915006539438001398360870000000005990
NR. DOCUMENTO 12.601
DATA DO PAGAMENTO 26/01/2016
VALOR DO DOCUMENTO 59,90
VALOR COBRADO 59,90

NR. AUTENTICACAO 0.5C8.C88.CF9.9B7.179

						237-2 23792.37403 91500.653943 80013.983608 7 0000000005990					
Local de Pagamento										Vencimento	
APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SO NA REDE DO BRADESCO E NO BRADESCO ATE A DT LIMITE 25/01/2016										25/01/2016	
Cedente										Agência / Cód. Cedente	
S/A - O ESTADO DE S. PAULO - ASSINATURAS - CNPJ: 61.533.949/0001-41										2374-4/0139836-9	
Data Documento		Nº Documento		Espécie doc.		Aceite		Data Processamento		Nosso Número	
07/03/2015		9018456914						07/03/2015		150065394809	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor da Moeda		(-) Valor do Documento	
8650		09		R\$						59,90	
Instruções		Clip	Bonif. Ant. Pagto.	Vir. Do Dec. Até	Até	Com. Perm. P / Dia		(-) Desconto / Abatimento			
		802						(-) Outras Deduções			
OPCAO DE ASSINATURA DE 52 SEMANAS										(-) Mora / Multa	
PAGUE EM DIA PARA EVITAR INTERRUPCAO NA ENTREGA DO SEU JORNAL										(+) Outros Acréscimos	
NOVAS / ESTADAO										(+) Valor Cobrado	
Sacado FLAVIO AGUSTO DA SILVA SALMAO, 663 ANT 71 12246-260 SAO JOSE DOS CAMPOS -SP										COD.ASS. 12114110-1 PARCELA 11/12 PARC VIGENCIA 052 SEMANAS	
Sacador / Avalista										Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-1503-61.533.949/0001-41-55-001-003.070.064-159.206.795-6	3070064	2.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3070064	07/03/2015		718,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
61.533.949/0001-41	S.A O ESTADO DE S.PAULO	107703648118	SP

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
109.659.338-65	FLAVIO AGUSTO DA SILVA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	SAP GRC NFE 2.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Lan. efet. tit. simp. fat. dec. venda p/ ent. fut. /	1 - Saída	0 - À vista	nQ6X4bUQGELsYPlyLHD2gg4OWKA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora	Data / Hora AN
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	135150144247791	07/03/2015 às 07:17:28	07/03/2015 às 07:17:23

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
S.A O ESTADO DE S.PAULO	S.A. O ESTADO DE S.PAULO
CNPJ	Endereço
61.533.949/0001-41	Av. Eng. Caetano Alvares, 55
Bairro / Distrito	CEP
	05500-000

3550308 - Sao Paulo	(11)3856-2122
UF	País
SP	Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
107703648118	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
1055203-0	3550308
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
1749400	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
FLAVIO AGUSTO DA SILVA		
CPF	Endereço	
109.659.338-65	SALMAO, .	
Bairro / Distrito	CEP	
.	12246-260	
Município	Telefone	
3549904 - SAO JOSE DOS CAMPOS		
UF	País	
SP	1058 - Brasil	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	O ESTADO DE S PAULO	1,0000	UA	718,80

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00		0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	718,80	0,00	0,00
Outras Despesas	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos

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

0 - Por Conta do Emitente

Informações Adicionais

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

2 - DANFE normal, paisagem

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário

Fone / Fax

UF

Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação