



O DIA AGÊNCIA LTDA.

RECIBO

Valor

R\$ 456,00

Recebemos de : JULIO CESAR DE CARVALHO LIMA
Endereço :
A importância de : (quatrocentos e cinquenta e seis reais)

Referente : AO PAGAMENTO DE UMA ASSINATURA ANUAL O DIA DO CONTRATO 67044

Observação : DINHEIRO

RECEBIDO
O DIA DO CONTRATO 67044
09/05/2018
SILVIA O DIA

Para maior clareza firmamos o presente

Teresina(PI), 09/05/2018

Emitente : O DIA AGÊNCIA LTDA
CPF/RG : 05.700.724/0001-61
Endereço : RUA GOVERNADOR ARTUR DE VASCONCELOS, 131, CENTRO

Assinatura :

Rayna Nayanne Silva



O DIA AGÊNCIA LTDA.

Rua Gov. Raimundo Artur de Vasconcelos, Nº 131 - 3º andar
 Salas 403 / 404 - Centro / Norte - Fone: (66) 2106-9900
 CEP: 64.000-450 - Teresina-PI

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

Nº 10650

 SAÍDA ENTRADA

SÉRIE "U"

1ª VIA DESTINATÁRIO REMETENTE

C.N.P.J. 05.700.724/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.453.482-0

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 20/09/2020

NATUREZA DA OPERAÇÃO	C.F.O.P.	INSC. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
----------------------	----------	-------------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J. 01102125334	DATA DE EMISSÃO 08/05/2018
NOME RAZÃO SOCIAL: ALDO CESAR DE CARVALHO LIMA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1945348200	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO TITO 197	BARRIO/DISTRITO: JOQUEI	CEP: 64048200	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: TERESINA	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

VALOR POR EXTENSO	
-------------------	--

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SIT. TRIB.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS
	PAGAMENTO REFERENTE A 01 ASSINATURA ANUAL FULL DO JORNAL O DIA 08/05/2018 A 08/05/2019. CONTRATO 67044		UN	1	458,00	458,00	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA 458,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <input type="checkbox"/> 1º EMITENTE <input type="checkbox"/> 2º DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J. / C.F.P.P.
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE 10650
----------------------------	--------------------	----------------------

RECEBI(EMOS) DE O DIA AGÊNCIA LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SÉRIE "U" INDICADA AO LADO.

ASSINATURA DO SACADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SÉRIE "U"