



RECIBO

R\$ 450,00

Recebemos do **Sr. CARLOS EDUARDO CINTRA COSTA PEREIRA**, o valor de **R\$ 450,00** (Quatrocentos e cinquenta reais), referente ao pagamento **Total** da **Renovação** de **01 (uma)** **Assinatura Anual Diária**, conforme contrato nº **312884**, pelo qual damos plena e total quitação.

Recife, 18 de março de 2016.

Keylla Silva-nova.



CONTRATO DE ASSINATURA

310 068
Nº DO CONTRATO
312 884

DATA DA VENDA 04/02/16

C.N.P.J.: 01.935.632/0001-00 - INSC. EST.: 0238273-35 - INSC. MUN.: 271.777-8 - ALÔ FOLHA: 3425.0901/0926 - E-MAIL: alofolha@folhape.com.br

ASSINANTE		RG: 2885 0AB-PE	
C.P.F. / C.N.P.J.: 002.306.854-04		SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
NOME: Carlos Eduardo Pintra Costa Peres			
NASCIMENTO: 26/04		FANTASIA:	
INSC. EST/MUN:		PROFISSÃO:	
CONTATO: 2 Fernando		RESIDÊNCIA: 3231-7708	
CELLULAR: 9635-5829		COMERCIAL: 3222-3590	
E-MAIL: FERNANDOLAQUILHA@GMAIL.COM			

ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA / COBRANÇA			
ENDEREÇO: Rua Aguiñeiras			Nº: 255
COMP:		BAIRRO: Santo Amaro	
CIDADE: Recife		UF: PE	
PTº REF: no final da avenida Magis Melo, proximo do bar Joao		CEP:	

MOVIMENTO FINANCEIRO			
PRODUTO: Anual diária		EXEMPLAR: 01	
FORMAS DE PAGAMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> À VISTA <input type="checkbox"/> CARTÃO <input type="checkbox"/> CH PRÉ-DATADO <input type="checkbox"/> CARNÊ <input type="checkbox"/> EMPENHO <input type="checkbox"/> OUTROS			
ENTRADA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		1º ENTREGA:	
Nº DE PARCELAS: Uma		VALOR TOTAL (RS): 450,00	
Nº DO CARTÃO:		VALIDADE:	
OP. CARTÃO:		TITULAR DO CARTÃO:	
BANCO:		AGÊNCIA:	
1º CHEQUE		2º CHEQUE	
3º CHEQUE		4º CHEQUE	
5º CHEQUE		6º CHEQUE	
DATA		DATA	
DATA		DATA	
OBSERVAÇÕES: boleto + nota fiscal via E-mail.			

ENDEREÇO DE ENTREGA			
BENEFICIÁRIO:			
ENDEREÇO: Rua Professora Anunciada da Rocha Melo Nº 105			
COMP: Ed. Atlethas ap. 1003		BAIRRO: Madalena	
CIDADE: Recife		UF: PE	
LOCAL DE ENTREGA: de casa 114		PTº REF: Na esquina do Posto	
CEP: 50710-390			
CONTROLE DISTRIBUIÇÃO	Nº DA CORTESIA:	DISTRIBUIDOR DA ÁREA: Re Log	ROTA DE ENTREGA: 203
SUPERVISOR / MONITOR:			

ENDEREÇO DE ENTREGA ALTERNATIVA			
ENDEREÇO:			
COMP:			
BAIRRO:			
CIDADE:		UF:	
LOCAL DE ENTREGA:		PTº REF:	
CONTROLE DISTRIBUIÇÃO		Nº DA CORTESIA:	DISTRIBUIDOR DA ÁREA:
		ROTA DE ENTREGA:	
SUPERVISOR / MONITOR:			

CÓD. VENDEDOR: 54	NOME DO VENDEDOR: Karlla	SUPERVISÃO DE VENDAS:
Pedido sujeito a confirmação		CARIMBO DE PROMOÇÃO
Entrega do primeiro exemplar até 72 horas da recepção do pedido pela Folha de Pernambuco		
Em caso de pagamento com cheque, colocar nominal a Editora Folha de Pernambuco Ltda.		
Recife, de de		

Recebemos de EDITORA FOLHA DE PERNAMBUCO LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.025.060 SÉRIE: 500
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EDITORA FOLHA DE PERNAMBUCO LTDA MARQUES DE OLINDA 105 BAIRRO DO RECIFE - 50030-000 Recife - PE FONE: (81)3425-5820	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000.025.060 SÉRIE 500-FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2616 0201 9356 3200 0100 5550 0000 0250 6010 0025 0603 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorren	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160007238191 11/02/2016 09:01:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 023827335	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.935.632/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CARLOS EDUARDO C C PEREIRA		002.306.854-04	11/02/2016
ENDEREÇO R ARQUIMEDES DE OLIVEIRA 255 255	BAIRRO SANTO AMARO	CEP 50050-510	DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)3222-3590	ESTADO PE	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01025060	15/02/2016	450,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLC. ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
			0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍ. IPI
2157	EXEMPLAR DE ASSINATURA FOLHA PE	49021000	041	5922	UN	365,00	1,2329	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AOFISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
CONTRATO 312884 NF-E EMITIDA DE ACORDO COM OS TERMOS DO AJUSTE SINTEF 01/12. CARGA TRIBUTÁRIA: 3,65%	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
26-1602-01.935.632/0001-00-55-500-000.025.060-100.025.060-3	25060	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	500	25060	11/02/2016 08:59:00-03:00		450,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.935.632/0001-00	EDITORA FOLHA DE PERNAMBUCO LTDA	023827335	PE

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
002.306.854-04	CARLOS EDUARDO C C PEREIRA		PE
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.0.4	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Lancamento efetuado a título de simples faturamento decorren	1 - Saída	1 - A prazo	0Yuz9D2t7r09qTWmHFdulMpJ78g=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	126160007238191	11/02/2016 às 09:01:44-03:00	11/02/2016 às 10:02:20

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
EDITORA FOLHA DE PERNAMBUCO LTDA	FOLHA DE PERNAMBUCO
CNPJ	Endereço
01.935.632/0001-00	MARQUES DE OLINDA, 105
Bairro / Distrito	CEP
BAIRRO DO RECIFE	50030-000
Município	Telefone

2611606 - Recife	(81)3425-5820
UF	País
PE	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
023827335	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
2717778	2611606
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
5822101	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CARLOS EDUARDO C C PEREIRA	
CPF	Endereço
002.306.854-04	R ARQUIMEDES DE OLIVEIRA 255, 255
Bairro / Distrito	CEP
SANTO AMARO	50050-510
Município	Telefone
2611606 - RECIFE	(81)3222-3590
UF	País
PE	1058 - BRASIL
Indicador IE	
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	Inscrição Estadual
	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	EXEMPLAR DE ASSINATURA FOLHA PE	365,0000	UN	450,00
Código do Produto	Código NCM	Código CEST		
2157	48021000			
Código EX da TIPI	CFCP	Outras Despesas Acessórias		
	5822			
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
	UN	365,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	365,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação
1,2328770000	1,2328770000

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
0 - Nacional	41 - Não tributada

Valor ICMS desoneração

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saida não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

COFINS

CST
08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

Totais**ICMS**

Nome do arquivo: Documento1
Diretório:
Modelo: C:\Users\D_55530\AppData\Roaming\Microsoft\Modelos\Normal.dotm
Título:
Assunto:
Autor: Dep. Carlos Eduardo Cadoca
Palavras-chave:
Comentários:
Data de criação: 22/03/2016 12:02:00
Número de alterações: 1
Última gravação:
Salvo por:
Tempo total de edição: 0 Minutos
Última impressão: 22/03/2016 13:24:00
Como a última impressão
Número de páginas: 6
Número de palavras: 1 (aprox.)
Número de caracteres: 8 (aprox.)