

04/10/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:57:53
834372449 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ANSELIO ANGELO BRUSTOLIN
AGENCIA: 5995-1 CONTA: 3.024-4

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE

04192110082257870525744759041534169410000064990

NR. DOCUMENTO	100.402
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2016
VALOR DO DOCUMENTO	649,90
VALOR COBRADO	649,90

NR. AUTENTICACAO 7.F9D.134:42F.AC4.B60

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.

Para continuar bem informado é só pagar o boleto abaixo.

Você também pode alterar sua forma de pagamento pelo portal www.assinanterbs.com.br, ou por telefone, e ter ainda mais praticidade.

ZH Perto para entender.
Junto para transformar.

Não estamos à direita, nem à esquerda.
Estamos ao lado.
Ao lado dos gaúchos em todos os momentos.
Nos bons e nos ruins.

Nós somos do Rio Grande do Sul.
Estamos perto para saber o que é importante para o gaúcho.
Estamos junto para tornar este Estado tão grande quanto o orgulho e o amor que todos nós sentimos por ele.

#ZHPertoJunto

A economia começa na assinatura.

Com o **Plano do Assinante** por apenas R\$ 3,00/mês, você e sua família podem aproveitar os benefícios e descontos de até 60% em mais de 500 parceiros como cinemas, restaurantes, lojas e muito mais.

Baixar o App Aplicativo **Assinante do Assinante** tenha muito mais com o Assinante.

www.assinanterbs.com.br

Todo Assinante possui um Administrador para todos os sócios e cada um deles sua dependente.

Atendimento ao assinante:

www.assinanterbs.com.br

51 3218.8200 Porto Alegre, região metropolitana e celular

0800 642.8200 Demais localidades

ASSINANTE : 6704726 - GILBERTO JOSE SPIER VARGAS
 PERÍODO : DE 06/10/2016 ATÉ 05/04/2017, 156 EDIÇÕES - VENCIMENTO: 08/10/2016
 MODALIDADE: SEMESTRAL A VISTA. PARCELA ÚNICA DE R\$ 649,90

Autenticação Mecânica

RECIBO



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

|041-8| 04192.11088 22578.705257 44759.041534 1 69410000064990

Local de pagamento				BDL		Vencimento	08/10/2016
QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.						Agência/Código Beneficiário	100.81 225787.0.26
Beneficiário						Nosso Número/Cód. Documento	5254475957
RBS - ADMINISTRAÇÃO E COBRANÇA LTDA.						(=) Valor do documento/Parcela	649,90
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento			(-) Desconto
21/09/2016	5254475957	REAL	N	22/09/2016			(-) Outras Deduções
Use do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor			(+) Mora / Multa
							(+) Outros Acréscimos
NOME DO ASSINANTE: GILBERTO JOSE SPIER VARGAS						(=) Valor Cobrado	649,90
ASSINATURA: 6704726							
OBSERVE DATA VCTO E GARANTA SEU JORNAL. PGTO NÃO OBRIG ATÓRIO. SEM COBRANÇA EM CASO DE NÃO PAGAMENTO. ATÉ VCT O. PAGUE NA REDE BANCÁRIA. APÓS, SOMENTE BANRISUL.							
Pagador: GILBERTO JOSE SPIER VARGAS						30251301	
RUA BORGES DE MEDEIROS 267 CAS ENTREGA ESCRITÓ CENTRO							
95020-310 CAXIAS DO SUL-RS							

Fm/043 - 080818



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO


RECORRENTE DE RBS ZERO HORA EDITORA JORNALISTICA S-A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 10728021
SÉRIE: 5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RBS ZERO HORA
EDITORA JORNALISTICA
S-A




AV. IPIRANCA, 1075, N/L
Porto Alegre - RS - BRASIL
Bairro: Azenha
CEP: 90160-180

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 10728021
SÉRIE: 5
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4316 1092 8217 C100 0100 550C 5010 728C 2112 9657 2218

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SIMPLES FATURAMENTO S-VD E FUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143160168775191 06/10/2016 03:28:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0960598405

INSCR. ESTADUAL DO CONTR. TRIBUT.

CNPJ
92.821.701/0001-00

DESTINATÁRIO / GERENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
GILBERTO JOSE SPIER VARGAS

ENDEREÇO
RUA BORGES DE MEDEIROS 267, N/L / N/L

MUNICÍPIO
Caxias do Sul

C.N.P.J. / C.P.F.
279.057.990/34

CNP
95020-310

UF
RS

DATA DA EMISSÃO
06/10/2016

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
06/10/2016

HORA DA SAÍDA
02:50:20

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO T.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 649,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTR. DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	TOTAL TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 649,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
0- EMITENTE

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod Prod	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SE	CST	CFOP	Unid	Quant	Valor Unitário	Valor Total	BC ICMS	Valores		Alíquotas		Total Tributos
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	
M16202N	Ass 6 meses out-abr periodo su, te, ga, ql, sa, se completo	49021000	040	5922	UN	1,0000	649,9000	649,90						0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e EMITIDA DE ACORDO COM OS TERMOS DO AJUSTE SINIEF 1-12

RESERVADO AO FISCAL



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
43-1610-92.821.701/0001-00-55-005-010.728.021-129.657.221-8	10728021	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	5	10728021	06/10/2016 02:50:20-03:00	06/10/2016 02:50:20-03:00	649,90

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
92.821.701/0001-00	RBS ZERO HORA EDITORA JORNALISTICA S-A	0960598405	RS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
279.057.990-34	GILBERTO JOSE SPIER VARGAS		RS
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.10.79	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
SIMPLES FATURAMENTO S-VD E FUT	1 - Saída	2 - Outros	qqQGNbJtGCO1qb4GbCQqsjVzQE0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	143160168775191	06/10/2016 às 03:28:31-03:00	06/10/2016 às 03:29:53

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
RBS ZERO HORA EDITORA JORNALISTICA S-A	
CNPJ	Endereço
92.821.701/0001-00	AV. IPIRANGA, 1075, N/L
Bairro / Distrito	CEP
Azenha	90160-180
Município	Telefone
4314902 - Porto Alegre	
UF	País

RS	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
0960598405	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	4314902
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
GILBERTO JOSE SPIER VARGAS		
CPF	Endereço	
279.057.990-34	RUA BORGES DE MEDEIROS 267, N/L N/L	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	95020-310	
Município	Telefone	
4305108 - Caxias do Sul		
UF	País	
RS	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)																		
1	Ass 6 meses out-abr periodo 5 SG,TE,QA,QI,SX,SB COMPLETO	1,0000	UN	649,90																		
<table border="1"> <tr> <td>Código do Produto</td> <td>Código NCM</td> <td>Código CEST</td> </tr> <tr> <td>MI16202N</td> <td>49021000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Código EX da TIPI</td> <td>CFOP</td> <td>Outras Despesas Acessórias</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5922</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor do Desconto</td> <td>Valor Total do Frete</td> <td>Valor do Seguro</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Código do Produto	Código NCM	Código CEST	MI16202N	49021000		Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias		5922		Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro			
Código do Produto	Código NCM	Código CEST																				
MI16202N	49021000																					
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias																				
	5922																					
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																				
9770104587028	UN	1,0000																				
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável																				

9770104587028	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
649,9000000000	649,9000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		
ICMS Normal e ST		
Origem da Mercadoria		Tributação do ICMS
0 - Nacional		40 - Isenta
Valor ICMS desoneração		
PIS		
CST		
08 - Operação Sem Incidência da Contribuição		
COFINS		
CST		
08 - Operação Sem Incidência da Contribuição		

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	649,90	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	649,90	0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Por Conta do Emitente

Informações Adicionais

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

NF-e EMITIDA DE ACORDO COM OS TERMOS DO AJUSTE SINIEF 1-12

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"/>	