

NÚMERO DE EJEMPLARES. 1

|                                                       |                                                                    |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Nome do<br><b>CARLOS EDUARDO CINTRA COSTA PEREIRA</b> |                                                                    |
| Contrato<br><b>210.784</b>                            | Produto<br><b>ANUAL TODOS OS DIAS 01 PARCELAS 8 ENTRADA COBRAN</b> |
| Nome do Cliente<br><b>Nome do Cliente</b>             |                                                                    |
| Assinatura do Cliente                                 |                                                                    |

[illegible]





|                                                             |             |        |
|-------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| Chave de Acesso                                             | Número NF-e | Versão |
| 28-1708-01.935.632/0001-00-55-500-000.029.492-100.029.492-6 | 28492       | 3.10   |

## Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 55     | 500   | 25492  | 02/08/2017 17:57:00-03:00 |                    | 450,00                     |

## Emitente

| CNPJ               | Nome / Razão Social              | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|----------------------------------|--------------------|----|
| 01.935.632/0001-00 | EDITORA FOLHA DE PERNAMBUCO LTDA | 023627335          | 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 Comorador |    |
| 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                  |
| Nome 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        | sQr+6sEiNLBFz3EE+8ulxOw8Yg= |

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

| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Autorização de Uso | 126170041448946 | 02/08/2017 às 17:57:47-03:00 | 02/08/2017 às 17:58:06 |

## 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                |
| 2811606 - Recife                 | (008)13425-5817         |
| UF                               | País                    |
| PE                               | 1058 - BRASIL           |

|                     |                                                 |
|---------------------|-------------------------------------------------|
| Inscrição Estadual  | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 025827535           |                                                 |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| 27-7776             | 2611606                                         |
| CNAE Fiscal         | Código de Regime Tributário                     |
| 5622101             | 3 - Regime Normal                               |

## Dados do Destinatário

|                                                                                                        |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Nome / Razão Social                                                                                    |                                   |
| CARLOS EDUARDO C C PEREIRA                                                                             |                                   |
| CNPJ                                                                                                   | Endereço                          |
| 002.306.854-04                                                                                         | R ARQUIMEDES DE OLIVEIRA 255, 255 |
| Bairro / Distrito                                                                                      | CEP                               |
| SANTO AMARÓ                                                                                            | 50050-510                         |
| Município                                                                                              | Telefone                          |
| 2611606 - RECIFE                                                                                       | (81)3222-3590                     |
| UF                                                                                                     | País                              |
| PE                                                                                                     | 1058 - BRASIL                     |
| Indicador IE                                                                                           | Inscrição SUFRAMA                 |
| 08 - 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    | EXEMPLAR DE ASSINATURA FOLHA PE | 365,0000 | UN                | 450,00     |

|                    |                      |                            |
|--------------------|----------------------|----------------------------|
| Código do Produto  | Código NCM           | Código CEST                |
| 2157               | 49021000             |                            |
| Código Ex. do TIPI | CICOP                | 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  |
|                                                                   | UN                 | 365,0000              |
| Código EAN Tributável                                             | Unidade Tributável | Quantidade Tributável |
|                                                                   | UN                 | 365,0000              |

|                                                   |                                              |                        |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|
| Valor unitário de comercialização<br>1,2328770000 | Valor unitário de tributação<br>1,2328770000 |                        |
| Número do pedido de compra                        | Item do pedido de compra                     |                        |
| Valor Aproximado dos Tributos                     |                                              |                        |
| Número da FCT                                     |                                              |                        |
| <b>ICMS Normal e ST</b>                           |                                              |                        |
| Origem da Mercadoria<br>0 - Nacional              | Tributação do ICMS<br>41 - Não tributada     |                        |
| Valor ICMS não tributação                         |                                              |                        |
| <b>Imposto Sobre Produtos Industrializados</b>    |                                              |                        |
| 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                                     |                        |
|                                                   |                                              |                        |
| <b>PIS</b>                                        |                                              |                        |
| CST                                               |                                              |                        |
| 07 - Operação Isenta da Contribuição              |                                              |                        |
| <b>COFINS</b>                                     |                                              |                        |
| CST                                               |                                              |                        |
| 07 - Operação Isenta 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                          | 450,00                   | 0,00                     | 0,00                          |
| Outras Despesas<br>Acessórias | Valor Total do IPI       | Valor Total da NF-e      | Valor Total dos Descontos     |
| 0,00                          | 0,00                     | 450,00                   | 0,00                          |
| Valor Total do II             | Valor do PIS             | Valor da COFINS          | Valor Aproximado dos Tributos |
| 0,00                          | 0,00                     | 0,00                     |                               |

16/08/2017

Portal da Nota Fiscal Eletrônica

|                      |                                           |                                        |
|----------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|
| Valor Total ICMS IGP | Valor Total ICMS Interestadual UF Destino | Valor Total ICMS Interestadual UF Rem. |
| 0,00                 |                                           |                                        |

**Dados do Transporte**

Modalidade do Frete

9 - Sem Frete

**Dados de Cobrança****Duplicatas**

| Número    | Vencimento | Valor  |
|-----------|------------|--------|
| 131676401 | 15/08/2017 | 450,00 |

**Informações Adicionais**

XSLT v3.1.5

Formato de Impressão DANFE

2 - DANFE normal, ps segm

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

Descrição

CONTRATO 316784 NF-E EMITIDA DE ACORDO COM OS TERMOS DO AJUSTE SINIEF 01/12. CARGA TRIBUTARIA: 3,65%

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

CNPJ

Repatrição 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



## CONTRATO DE ASSINATURA

DATA DA VENDA 04/02/16

310 068  
Nº DO CONTRATO  
312 884

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                              |                                                     |                                                                        |
| C.P.F. / C.N.P.J.                      | 002.306.854-04                                      | RG.: 2885 0AB-PE                                                       |
| NOME:                                  | Carlos Eduardo Costa Pereira                        | SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| NASCIMENTO:                            | 26/09                                               | FANTASIA:                                                              |
| INSC. EST/MUN:                         |                                                     | PROFISSÃO:                                                             |
| CONTATO:                               | 2 - Fernando                                        | RESIDÊNCIA:                                                            |
| CELULAR:                               | 9635-5829                                           | COMERCIAL: 3222-3590                                                   |
| E-MAIL: FERREIRAOLAGULHA@GMAIL.COM     |                                                     |                                                                        |
| ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA / COBRANÇA |                                                     |                                                                        |
| ENDEREÇO:                              | Rua J. J. Almeida                                   | Nº: 255                                                                |
| COMP:                                  |                                                     | BAIRRO: Santo Amaro                                                    |
| CIDADE:                                | Recife                                              | UF: PE                                                                 |
| PTº REF:                               | no final da avenida Magno Melo, próximo ao Bar Tiro |                                                                        |

|                         |                                                                                                                                                                                                                    |                           |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| MOVIMENTO FINANCEIRO    |                                                                                                                                                                                                                    |                           |
| PRODUTO:                | Anual digital                                                                                                                                                                                                      | 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 checked="" type="checkbox"/> NÃO                                                                                                                                               | CAMPANHA:                 |
| Nº DE PARCELAS:         | 1 única                                                                                                                                                                                                            | 1ª ENTREGA:               |
| VALOR DA PARCELA (R\$): |                                                                                                                                                                                                                    | VALOR TOTAL (R\$): 450,00 |
| Nº DO CARTÃO:           |                                                                                                                                                                                                                    | CÓD. SEG.:                |
| OP. CARTÃO:             |                                                                                                                                                                                                                    | VALIDADE:                 |
| OP. CARTÃO:             | TITULAR DO CARTÃO:                                                                                                                                                                                                 |                           |
| BANCO:                  | AGÊNCIA:                                                                                                                                                                                                           | CONTA:                    |
| 1º CHEQUE               | 2º CHEQUE                                                                                                                                                                                                          | 3º CHEQUE                 |
| DATA                    | DATA                                                                                                                                                                                                               | DATA                      |
| 4º CHEQUE               | 5º CHEQUE                                                                                                                                                                                                          | 6º CHEQUE                 |
| DATA                    | DATA                                                                                                                                                                                                               | DATA                      |
| OBSERVAÇÕES:            | Boleto + nota fiscal via E-mail                                                                                                                                                                                    |                           |

|                       |                                         |                       |                  |                       |
|-----------------------|-----------------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|
| ENDEREÇO DE ENTREGA   |                                         |                       |                  |                       |
| BENEFICIÁRIO:         |                                         |                       |                  |                       |
| ENDEREÇO:             | Rua Barbosa Lima, nº 105                |                       |                  |                       |
| COMP:                 | Ed. Atlântica ap. 1003                  |                       |                  |                       |
| CIDADE:               | Recife                                  | BAIRRO:               | Madalena         | CEP: 50710-390        |
| LOCAL DE ENTREGA:     | PTº REF: Na esquina do Rodo de S. Amaro |                       |                  |                       |
| CONTROLE DISTRIBUIÇÃO | Nº DA CORTESIA:                         | DISTRIBUIDOR DA ÁREA: | ROTA DE ENTREGA: | SUPERVISOR / MONITOR: |
|                       |                                         | Re Log                | 203              |                       |

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

|                                                                                          |                   |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| CÓD. VENDEDOR:                                                                           | NOME DO VENDEDOR: | SUPERVISÃO DE VENDAS: |
| 34                                                                                       | Kayla             |                       |
| 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.     |                   |                       |