

**CAIXA**

A vida pede mais que um banco

**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**DISQUE CAIXA 0800 726 0101  
OUVIDORIA 0800 725 7474  
www.caixa.gov.br

Cedente: **EDIMINAS S/A JORNAL HOJE EM DIA**  
 Ag./Cód. Cedente: **0090.003.00501460.9**  
 Nosso Número: **3159628041.6**  
 Nº Documento: **00233362031**  
 Espécie Doc.: **DS**  
 Data Docto.: **22/06/2015**

Vencimento: **07/07/2015**  
 Valor R\$: **41,70**  
 Carteira: **CS**  
 Aceite: **2**  
 Data Proce.: **22/06/2015**  
 Moeda: **R\$**

Sacado: **WADSON NATHANIEL RIBEIRO**  
**R DOS TIMBIRAS, 1940 / 1707 - SALA 1707 BELO HORIZONTE**  
 Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:  
**MG CEP. 30140-061**  
 CPF:

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

**DEVOLVER APOS 05 DIAS**  
**COB. PARC. 03/10 ASS. HOJE EM DIA**

**ATE O VALOR LIMITE PAGAVEL NAS LOTERICAS**

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ de Banco \_\_\_\_\_  
 Esta guilhotina só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

**CAIXA**

A vida pede mais que um banco

**104-0**

10493.15961 28041.009003 03005.014604 7 64820000004170

Local de Pagamento

**PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS E AGENCIAS DA CAIXA**

Cedente

**EDIMINAS S/A JORNAL HOJE EM DIA**

Data do Documento

**22/06/2015**

Nr. Documento

**00233362031**

Uso do Banco

Carteira

**CS**

Moeda

**R\$**

Espécie Doc.

**DS**

Aceite

**2**

Data do Processamento

**22/06/2015**

Valor

Vencimento

**07/07/2015**

Agência / Código do Cedente

**0090.003.00501460.9**

Nosso Número

**3159628041.6**

(-) Valor do Documento

**41,70**

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(-) Mora/Multa/Juros

(-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

**DEVOLVER APOS 05 DIAS**  
**COB. PARC. 03/10 ASS. HOJE EM DIA**

**ATE O VALOR LIMITE PAGAVEL NAS LOTERICAS**

Sacado:

**WADSON NATHANIEL RIBEIRO**  
**R DOS TIMBIRAS, 1940 / 1707 - SALA 1707 BELO HORIZONTE**

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:  
**MG CEP. 30140-061**  
 CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



06/07/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:55:36  
488401064 0026

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: JOSE MARCOS TENORIO  
AGENCIA: 4884-4 CONTA: 270.885-X

-----  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
-----

10493159612884100900383005014604764020000004170  
NR. DOCUMENTO 70.604  
DATA DO PAGAMENTO 06/07/2015  
VALOR DO DOCUMENTO 41,70  
VALOR COBRADO 41,70  
-----  
NR. AUTENTICACAO 1.440.811.310.778.000



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-1504-19.207.588/0003-49-55-001-000.159.677-198.062.851-1	159677	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	1	159677	17/04/2015 00:00:00-03:00	17/04/2015 16:13:05-03:00	417,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
19.207.588/0003-49	EDIMINAS S/A EDITORA GRAFICA INDUSTRIAL DE MINAS GERAIS	0626162830055	MG

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
033.330.476-40	Wadson Nalhaniel Ribeiro		MG
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	0 - Não se aplica	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.42	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de produção do estabelecimento (Assinatura)	1 - Saída	1 - A prazo	

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora	Data / Hora AN
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	131151720117084	17/04/2015 às 16:53:56-03:00	17/04/2015 às 16:53:49

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
EDIMINAS S/A EDITORA GRAFICA INDUSTRIAL DE MINAS GERAIS	CIRCULACAO
CNPJ	Endereço
19.207.588/0003-49	AVENIDA - AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1945
Bairro / Distrito	CEP
BAIRRO - CARLOS PRATES	30710-020

Município	Telefone
3106200 - Belo Horizonte	(31)3236-8000
UF	País
MG	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
0626162630055	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
03596290025	3106200
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
5822100	3 - Regime Normal

### Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
Wadson Nathaniel Ribeiro	
CPF	Endereço
033.330.476-40	RUA - DOS TIMBIRAS, 1940 apto.1707 SALA 1707
Bairro / Distrito	CEP
BAIRRO - LOURDES	30140-061
Município	Telefone
3106200 - Belo Horizonte	(31)3272-6989
UF	País
MG	1058 - Brasil
Indicador IE	Inscrição Estadual
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	
	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail
	mari_viel@hotmail.com

### Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	Assinatura Anual Plena: exemplar Jornal Hoje em Dia	1,0000	UN	417,00

### 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	Valor do Frete	Valor do Seguro

0,00	Produtos 417,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	417,00	0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	2,71	12,51	131,15

### Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Frete

### Dados de Cobrança

#### Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
159677/AA	15/05/2015	41,70
159677/AB	14/06/2015	41,70
159677/AC	14/07/2015	41,70
159677/AD	13/08/2015	41,70
159677/AE	12/09/2015	41,70
159677/AF	12/10/2015	41,70
159677/AG	11/11/2015	41,70
159677/AH	11/12/2015	41,70
159677/AI	10/01/2016	41,70
159677/AJ	09/02/2016	41,70

### Informações Adicionais

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

#### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

| Não incidência de ICMS conf. Art. 5º Inciso VI Decreto 43080 do RICMS/MG e Amparado pela imunidade conf. art. 150 Inciso VI Alínea D da CF. NFe emitida de acordo com os termos do ajuste SINIEF 1/12. Contrato: M000508065-8. 365 Exemplares.

### Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

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"/>	