

JB VEÍCULOS

LOCAÇÃO

J.B.GARCIA VEÍCULOS LTDA
 PRAÇA 1º DE JUNHO, 51
 GUAXUPÉ – MG CEP 37800-000
 FONE/FAX.: (035) 3551-7487
 CNPJ 02.272.901/0001-68
 E-MAIL: jblocaveiculos@uol.com.br



NOTA DE DÉBITO

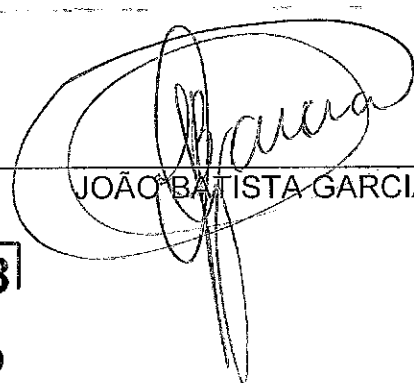
Data de Emissão 19/06/2017
 Nota de Débito n° 5480 /2017

Valor : R\$ 360,00

Emitente: J.B.GARCIA VEÍCULOS LTDA - EPP
 Endereço: Praça 1º de Junho, 51 - Centro
 Cidade: Guaxupé
 Estado: Minas Gerais
 CNPJ: 02.272.901/0001-68

Contra: SILVIO FRANÇA TORRES
 Endereço: Rua Coronel Marçal, 363
 Cidade: São José do Rio Pardo
 Estado: São Paulo
 CNPJ / CPF: 033.361.238-87
 Insc. Estadual/RG: 3.594.623

Histórico : O débito acima refere-se à locação de veículo:Diárias no valor de R\$ 360,00.
 Contrato 11389.



JOÃO BATISTA GARCIA

02.272.901/0001-68

J. B. GARCIA VEÍCULOS LTDA - EPP

Praça 1 de Junho, 51 - Centro
 CEP 37.800-000 - Guaxupé MG

DECLARAÇÃO

Eu, **DEJAIR GERSON FERRAILO**, brasileiro, casado, contador CRC/SP 84.194, portador do RG nº 7.712.231-8/SSP-SP e CPF nº 822.780.408-04, estabelecido na Rua dos Expedicionários, 100, Vila Pereira, na cidade de São José do Rio Pardo/SP, **DECLARO**, para os devidos fins que a empresa **J.B. GARCIA VEICULOS LTDA EPP**, inscrita no CNPJ nº 02.272.901/0001-68, sede estabelecida na Praça 01 de Junho, nº 51, Centro, na cidade de Guaxupé/MG, é **ISENTA** de Inscrição Estadual, portanto não emite Nota Fiscal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

São José do Rio Pardo, 19 de Junho de 2017.


DEJAIR GERSON FERRAILO
CT-CRC 15P084194/0-3
RG 7.712.231-8/SSP-SP - CPF 822.780.408-04
Rua dos Expedicionários, 100 - Vila Pereira
S. J. do Rio Pardo - SP - Fone: (19) 3682-7900

jblocaveiculos@uol.com.br

MATRIZ: Praça 1º de Junho, 51 - Centro
Guaxupé - MG - CEP 37800-000

Fone/Fax: (35) 3551-7487 - CNPJ 02.272.901/0001-68

FILIAIS: Av. Independência, 616 - Centro

São José do Rio Pardo - SP - CEP 13.720-000

Fone/Fax: (19) 3608-1041 - CNPJ 02.272.901/0002-49

Rua Quatorze de Julho, 1253 - Vila Gomes

São João da Boa Vista - SP - CEP 13.870-684

Fone: (19) 3631-6833 - CNPJ 02.272.901/0003-20

Ano: 2014	Modelo: 2015	Previsão de Retorno	
Veículo: PRISMA 1.4 MT. LT	Placa: PUH1302	19/6/2017	
	Data	Hora	Km
Saída	16/6/2017	08:49:20	54240
Retorno	19/06/2017	08:40:00	54300
TOTAL			60

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE
SILVIO FRANÇA TORRES

ENDEREÇO
RUA DONA OLINDA RALSTON,411

CIDADE SÃO JOSE DO RIO PARDO ESTADO SP

CEP 13.720-000 FONE (19)3608-1038

INSC/RG
3.594.623

CNPJ/CPF
033.361.238-87

DADOS FATURAMENTO

FATURAMENTO P/

ENDEREÇO

CEP CNPJ

INSC

REQUISITANTE FONE

DADOS MOTORISTA

MOTORISTA
SILVIO FRANÇA TORRES

RG 3.594.623 DATA NASC. 1/6/1946

CNH 36.005.458-7 VENCIMENTO 1/6/2011

OBSERVAÇÕES

CIENTE DA FRANQUIA DE R\$ 1.500,00

CONDIÇÕES DO VEÍCULO

Saída	<input checked="" type="checkbox"/> Macaco	<input checked="" type="checkbox"/> Chave Roda	<input checked="" type="checkbox"/> Estepe	<input checked="" type="checkbox"/> Triângulo	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Rádio	<input checked="" type="checkbox"/> Ar Condicionado
Retorno	<input checked="" type="checkbox"/> Macaco	<input checked="" type="checkbox"/> Chave Roda	<input checked="" type="checkbox"/> Estepe	<input checked="" type="checkbox"/> Triângulo	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Rádio	<input checked="" type="checkbox"/> Ar Condicionado

PROTEÇÃO

OBS.:
Mínimo de 21 anos de idade
Mínimo de 02 anos de habilitação

PROTEÇÃO

O Locatário responde pela FRANQUIA de proteção contra danos causados ao veículo locado.
CINTO DE SEGURANÇA USO OBRIGATÓRIO.
O Locatário é responsável por todas as multas de infrações de trânsito durante a locação.

ASSINATURA/CLIENTE

Ciente e de acordo com as normas e condições expressas (Frente e Verso)

VEÍCULO

3 Diárias x \$ R\$ 150,00 = R\$ 450,00

Hs. Extras x \$ =

Km Extras x \$ R\$ 0,40 = R\$ 0,00

Sub Total =

Franquia Km: =

Sub Total: 1 = R\$ 450,00

VEÍCULO COM MOTORISTA

Data	Hora Início	Hora Término	Hora Extra

COMISSIONAMENTO

Diárias x \$ =

Hs. Extras x \$ =

Km Extras x \$ =

Franquia Km: =

Sub Total: 2 =

COMISSIONAMENTO

x \$ =

x \$ =

Sub Total: 3 =

COMBUSTÍVEL

Saída	V	1/4	1/2	3/4	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Alcool	<input type="checkbox"/> Diesel
Retorno	V	1/4	1/2	<input checked="" type="checkbox"/> 3/4	<input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> Gasolina	
Lts. +	Lts. +	Lts. +	Lts. +	=				

Sub Total: 4 = R\$ 41,45

DIVERSOS

Reembolso de Despesas =

=

=

Sub Total: 5 =

CÁLCULO FINAL

Sub total 6 =

Taxa de Serviço 5% =

TOTAL = R\$ 491,45

Deduções = R\$ 90,00

Saldo Devido = R\$ 401,45

Forma de Pagamento

Comissionamento

Liberado por

Recebido por

MARCELO

MARIA LEONOR



Fundação Instituto de
Pesquisas Econômicas

PREÇO MÉDIO DE VEÍCULOS - CONSULTA DE CARROS E UTILITÁRIOS PEQUENOS - PESQUISA COMUM - FIPE

Mês de referência:	junho de 2017
Código Fipe:	004433-4
Marca:	GM - Chevrolet
Modelo:	PRISMA Sed. LT 1.4 8V FlexPower 4p
Ano Modelo:	2015 Gasolina
Autenticação	sr8rt0smdpvt
Data da consulta	terça-feira, 27 de junho de 2017 18:38
Preço Médio	R\$ 38.205,00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
 AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE SOB O REGIME DE LICENÇA PESSOAL
 TRANSPORTES DE PESSOAS E COLETA DE PASSAGEIROS

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

COD. RENAVAM: **01** ANO: **2007** EXERCICIO: **2008**

PLACA: **010007000** DISC: **01**

ESPECÍFICO: **01** COMBUSTÍVEL: **01**

MARKA/MODELO: **HEV PRIMA 1.4**

CAPACIDADE: **01** CATEGORIA: **01** COR/RETR. MANTE: **01**

COTA UNICA: **01** TIPO COTA UNICA: **01** VENC. COTAS: **01**

PREMIO PARFARM (R\$): **01** IOP (R\$): **01** PREMIO TOTAL (R\$): **01** DATA DE PAGAMENTO: **01**

PREMIO TOTAL (R\$): **01** DATA DE PAGAMENTO: **01**

ORIGEM: **01**

LOCAL: **01**

UF: **01** Nº: **01**

PREMIO SEM DILACAO DE SEGURO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE SOB O REGIME DE LICENÇA PESSOAL TRANSPORTES DE PESSOAS E COLETA DE PASSAGEIROS

PREMIO TOTAL (R\$): **01**

DATA DE PAGAMENTO: **01**

PREMIO PARFARM (R\$): **01** IOP (R\$): **01** PREMIO TOTAL (R\$): **01** DATA DE PAGAMENTO: **01**

PREMIO TOTAL (R\$): **01** DATA DE PAGAMENTO: **01**

ORIGEM: **01**

LOCAL: **01**

SEGUROSAS LIBES - DEWAY

AV. ...

...