

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         |                             |                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e |                                             |                 |                          |                         |                             | Nº da NFS-e<br><b>237015</b> |  |
| Data e hora da emissão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 06/07/2023 10:10:24                                                                                                 | Competência                                 | 07/2023         | Local                    | FORTALEZA-CE            | Código de Verificação       | 961574460                    |  |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         |                             |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Razão Social                                                                                                        | TECNOVETTI PROD E SERV PARA ESCRITORIO LTDA |                 |                          |                         |                             |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CPF/CNPJ                                                                                                            | 07530025000146                              | Inscr Municipal | FORTALEZA                | Município               | FORTALEZA-CE                |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Endereço e CEP                                                                                                      | RUA 24 DE MAIO 1330 60020000                |                 |                          |                         |                             |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Telefone                                                                                                            | 8540112000                                  | E-mail          | isabel@tecnovetti.com.br |                         |                             |                              |  |
| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         |                             |                              |  |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | JOSE NOBRE GUIMARAES                                                                                                |                                             |                 |                          |                         |                             | 10104825                     |  |
| CP/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 09324577387                                                                                                         | Inscr Municipal                             |                 | E-mail                   | rosianer12013@gmail.com |                             |                              |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DOUTOR RATISBONA 127 CEP: 60411-220                                                                                 |                                             |                 |                          |                         | EMIÇÃO                      | VENCIMENTO                   |  |
| Bairro/UF/Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BAIRRO DE FATIMA FORTALEZA CE                                                                                       |                                             |                 |                          |                         | 07/07/2023                  | 07/08/2023 ←                 |  |
| Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                     | Telefone                                    |                 |                          |                         |                             |                              |  |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         | Natureza da Operação        |                              |  |
| REFERENTE A PARCELA DO CONTRATO DE LOCACAO DE 01 MAQUINA DE IMPRESSORA DA MARCA KYOCERA. MODELO M2035 / FRANQUIA 3.000 COPIAS / VALOR EXCEDENTES 0,06 PERIODO DE 07/06/2023 A 07/07/2023<br><br>Uso Interno : 120000000237015 Loja :1 Operação :DB Numero :576137                                                                                                                                                                  |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         | 7 - Não Incidência          |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         | Optante do Simples Nacional |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         | 1 - Sim                     |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         | ISS a reter                 |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         | ( ) Sim ( X ) Não           |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         | Valor do ISS R\$            |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         | Aliquota 0.00% R\$ 0,00     |                              |  |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE (CNAE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         | Valor dos Serviços          |                              |  |
| 99.03 / 773310001 - ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         | 175,76 ←                    |                              |  |
| Avisos Importantes<br>"Não incidência de ISS SOBRE LOCAÇÃO conforme lei complementar complementar Nº 116/03 DE 01/08/2003<br>"É inconstitucional a incidência do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISS) sobre operações de locação de bens móveis"<br>-ATENÇÃO: Documento emitido por sistema próprio. Já Disponível no site da prefeitura. <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br">http://iss.fortaleza.ce.gov.br</a> |                                                                                                                     |                                             |                 |                          |                         |                             |                              |  |

|                                                                                                                                                                              |                                    |                    |             |                                     |                                                     |                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                            |                                    |                    |             |                                     |                                                     | <b>104-0</b> 10490.29034 51120.100048 00023.701568 4 94350000017576 |  |
| Local de Pagamento<br>Pagar preferencialmente nas agências da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL ou LOTÉRICAS                                                                           |                                    |                    |             |                                     |                                                     | Vencimento<br><b>07/08/2023</b>                                     |  |
| Beneficiário<br>TECNOVETTI PROD E SERV P/ESCRIT LTDA - CNPJ: 07.530.025/0001-46<br>Endereco Cedente                                                                          |                                    |                    |             |                                     |                                                     | Agência / Código Cedente<br>0920/29035-1                            |  |
| Data do Documento<br>07/07/2023                                                                                                                                              | Número do Documento<br>237015/DB-1 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>06/07/2023 | Nosso Número<br>14120000000237015-3                 |                                                                     |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                 | Carteira<br>RG                     | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br><b>175,76</b>           |                                                                     |  |
| Instruções - Texto de responsabilidade do cedente.<br><b>Não Receber após 22/08/2023</b><br><br><b>MULTA DE R\$ 3,52 APOS :07/08/2023</b><br><b>JUROS DE R\$ 0,35 AO DIA</b> |                                    |                    |             |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                         |                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                              |                                    |                    |             |                                     | ( - ) Outras Deducoes                               |                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                              |                                    |                    |             |                                     | ( + ) Mora / Multa                                  |                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                              |                                    |                    |             |                                     | ( + ) Outros Acrescimos                             |                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                              |                                    |                    |             |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                 |                                                                     |  |
| Pagador JOSE NOBRE GUIMARAES<br>DOUTOR RATISBONA 127<br>60411-220 BAIRRO DE FATIMA FORTALEZA CE                                                                              |                                    |                    |             |                                     | CPF / CNPJ<br><b>09324577387</b><br>Código de Baixa |                                                                     |  |
| Pagador/Avalista:                                                                                                                                                            |                                    |                    |             |                                     |                                                     |                                                                     |  |
|                                                                                            |                                    |                    |             |                                     |                                                     |                                                                     |  |
| Autenticação - Ficha de Compensação                                                                                                                                          |                                    |                    |             |                                     |                                                     |                                                                     |  |

## Comprovante Boleto

CAIXA

Valor

**R\$ 175,76**

Data

**10/07/23**

09:47



Operação realizada com sucesso!

### Informações gerais

Banco recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**10490290345112010004800023701568  
494350000017576**

Instituição emissora - nome do banco

**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Código do banco

**104**

Código ISPB

**00360305**

### Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

**TECNOVETTI PROD. E SERV. ESC.**

Nome / Razão social

**TECNOVETTI PROD. E SERV. ESC.**

CPF / CNPJ

**07.530.025/0001-46**

### Pagador sacado

Nome / Razão social

**JOSE NOBRE GUIMARAES**

CPF / CNPJ

**093.245.773-87**

### Pagador final - Correntista

Nome / Razão social

**JOSE NOBRE GUIMARAES**

CPF / CNPJ

**093.245.773-87**

Data de vencimento

**07/08/2023**

Data da Efetivação / Agendamento

**10/07/2023**

Valor nominal do boleto

**175,76**

Juros (R\$)

**0,00**

Desconto (R\$)

**0,00**

IOF (R\$)

**0,00**

Abatimento (R\$)

**0,00**

Multa (R\$)

**0,00**

Valor calculado (R\$)

**175,76**

Identificação do pagamento

**TECNOVETTI 06/23**

Código da operação

**091599203**

Chave de segurança

**WKQ71S2X2NN3XV26**



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Minhas Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474