

|                                                                                               |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
|              | <b>ESTADO DO CEARA</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ</b><br><b>SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> |                                                               |              |                         |                              | <b>Nota Nº</b><br><b>0000000239</b> |                         |
|                                                                                               |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              | <b>SÉRIE</b>                        |                         |
|                                                                                               |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              | <b>ELETRÔNICA</b>                   |                         |
| <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>                                        |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| Data de Geração                                                                               | 17/11/2023                                                                                         | Competência                                                   | NOV/2023     | Nº da NFS-e Substituída | 0                            |                                     |                         |
| Nº do RPS                                                                                     | 0                                                                                                  | Local da Prestação                                            | FORTALEZA-CE | Optante do Simples      | SIM                          |                                     |                         |
| <b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>                                                          |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| Razão Social                                                                                  |                                                                                                    | AGIL LOCACOES LTDA                                            |              |                         |                              |                                     |                         |
| Nome Fantasia                                                                                 |                                                                                                    | AGIL LOCACOES                                                 |              |                         |                              |                                     |                         |
| Endereço                                                                                      |                                                                                                    | RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, 1310 - CENTRO                        |              |                         |                              |                                     |                         |
| CPF/CNPJ                                                                                      | 31.557.262/0001-85                                                                                 | Insc. Municipal                                               | 5102415      | UF                      | CE                           | Insc. Estadual                      | 0                       |
| Cidade                                                                                        | CRUZ                                                                                               | C.E.P                                                         | 62595000     | Comp.                   |                              |                                     | Telefone (88) 9835-4756 |
| <b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                            |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| Razão Social                                                                                  |                                                                                                    | JOSÉ NOBRE GUIMARÃES                                          |              |                         |                              | E-mail                              |                         |
| Endereço                                                                                      |                                                                                                    | RUA DR. RATISBONA, 127 BAIRRO DE FÁTIMA 60411220 FORTALEZA-CE |              |                         |                              |                                     |                         |
| CPF/CNPJ                                                                                      | 093.245.773-87                                                                                     | Insc. Municipal                                               | 0            | Insc. Estadual          |                              |                                     | Telefone                |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                 |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM VEÍCULO TIPO CAMINHONETE SEM MOTORISTA. (02/10/2023 A 02/11/2023)   |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| <b>CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO</b>                                                            |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| 1601 / 492300200 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| <b>INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL</b>                                          |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| CÓDIGO DA OBRA                                                                                |                                                                                                    |                                                               |              |                         | ART DA OBRA                  |                                     |                         |
| <b>TRIBUTOS FEDERAIS</b>                                                                      |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| PIS                                                                                           | 0,00                                                                                               | COFINS                                                        | 0,00         | INSS                    | 0,00                         | CSLL                                | 0,00                    |
| IRRF                                                                                          |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     | 0,00                    |
| <b>VALORES DO PRESTADOR</b>                                                                   |                                                                                                    | <b>INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO</b>                                |              |                         | <b>CÁLCULO DO ISS</b>        |                                     |                         |
| Valor dos Serviços                                                                            | 8.500,00                                                                                           | Natureza da Operação                                          |              |                         | Valor dos Serviços           | 8.500,00                            |                         |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                   | 0,00                                                                                               | Tributada Fora do Município                                   |              |                         | (-) Dedução permitida em lei | 0,00                                |                         |
| (-) Desconto condicionado                                                                     | 0,00                                                                                               | Regime Especial de Tributação                                 |              |                         | (-) Desconto Incondicionado  | 0,00                                |                         |
| (-) Retenções Federais                                                                        | 0,00                                                                                               | 0-Nenhum                                                      |              |                         | Base de Cálculo              | 8.500,00                            |                         |
| Outras Retenções                                                                              | 0,00                                                                                               | Código de Validação/Link                                      |              |                         | (X) Aliquota do ISS          | 2,0000 %                            |                         |
| (-) ISS Retido                                                                                | 0,00                                                                                               | 5m2l3arswcf8pd9ujbgqoxv6ne7                                   |              |                         | ISS a Reter                  | ( ) Sim (X) Não                     |                         |
| (=) Valor Líquido                                                                             | 8.500,00                                                                                           | http://www.cruz.ce.gov.br/                                    |              |                         | (=) Valor do ISS             | 170,00                              |                         |
| <b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>                                                                 |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| BANCO DO NORDESTE COD (004) AGÊNCIA: 264 CONTA CORRENTE 030809-3                              |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                     |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |
| <div> Impressa em: 17/11/23 14:15 <div>Hora da emissão: 14:15:04</div> </div>                 |                                                                                                    |                                                               |              |                         |                              |                                     |                         |

## RECIBO – R\$ 8.500,00

Recebemos de **JOSÉ NOBRE GUIMARÃES** a quantia de **R\$ 8.500,00** (oito mil e quinhentos reais), referente à nota fiscal nº 239 (Contrato de locação de um veículo Caminhonete CHEVROLET/S10 Z71, Ano de Fabricação 2022, Placa SAT1E10, Chassi 9BG148ZK0NC443653).

### DADOS BANCÁRIOS:

Ágil Locações LTDA

Banco do Nordeste

Ag: 264

C/C: 030809-3

Fortaleza – CE, 17 de Novembro de 2023



ÁGIL LOCAÇÕES LTDA  
CNPJ: 31.557.262/0001-85  
Max Wilson Araújo Rocha  
CPF: 006.739.293-88  
Proprietário

---

**ÁGIL LOCAÇÕES LTDA**

CNPJ: 31.557.262/0001-85

**Max Wilson Araújo Rocha**

CPF: 006.739.293-88

Proprietário