



**COM. DE MOVEIS C. MASCARENHAS LTDA**  
 AV. SILVIANO BRANDÃO 67  
 SAGRADA FAMILIA - BELO HORIZONTE (MG) CEP 31.030-525  
 Telefone: (31)3278-1321  
 temtudomoveis@temtudomoveis.com.br  
 www.temtudomoveis.com.br

**FATURA DE LOCAÇÃO**

<b>1a VIA</b> Cliente	NÚMERO: <b>001825</b>
CNPJ: 38.499.661/0001-86      Inscrição Estadual: 062.666.264.00-25 Inscrição Municipal:	
NATUREZA OPERAÇÃO: <b>LOCAÇÃO BENS MÓVEIS</b>	
DATA DA EMISSÃO: <b>06/02/2018</b>	

**DADOS DO CLIENTE**

CÓDIGO <b>000447</b>	NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GABRIEL GUIMARAES DE ANDRADE</b>		
ENDEREÇO: RUA GONÇALVES DIAS , 2199, LOURDES			
CIDADE: BELO HORIZONTE	UF: MG	CEP: 30140-092	COMPLEMENTO:
TELEFONES: 25321311 DANIEL JAQUELINE	CPF/CNPJ: 063.134.746-19	RG/IE: 13546338	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Quantidade	UN.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VLR. UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL
Locação dos equipamentos constantes do contrato: 001231, conforme períodos constantes em cada item abaixo.					
10	UN	De: 01/01/2018 16:54:00 Até a Data Prevista de entrega: 31/01/2018 16:54:00 - CADEIRA FIXA POLIPROPILENO PRETO Nro. Patrimônio: 101	9,00	0,00	90,00
10	UN	De: 01/01/2018 16:55:00 Até a Data Prevista de entrega: 31/01/2018 16:55:00 - CADEIRA FIXA DIGITADOR SKI PRETO Nro. Patrimônio: 103	20,00	0,00	200,00
1	UN	De: 01/01/2018 16:55:00 Até a Data Prevista de entrega: 31/01/2018 16:55:00 - SOFA CORANO PRETO 2 LUGARES Nro. Patrimônio: 148	90,00	0,00	90,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

BANCO DO BRASIL [001]  
 AG: 1228-9  
 C/C: 161638-2  
 VENC: 16/02/18

**PAGO**

**\* NÃO INCIDÊNCIA DO ISSQN, POR NAO CONSTAR NA LISTA DE SERVIÇOS ANEXA, A LEI COMPLEMENTAR 116/2003 - Emissao de recibo valida conforme lei federal 8846 de 21/01/1994**

<b>VALOR DOS SERVIÇOS - R\$:</b>	<b>380,00</b>
<b>TOTAL DA FATURA - R\$:</b>	<b>380,00</b>

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

\* Forma de pagamento: 000002 | Prazo 30 dias

RECEBI(EMOS DE(A) COM. DE MOVEIS C. MASCARENHAS LTDA, OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA FATURA DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO.

FATURA DE LOCAÇÃO <b>NRO.: 001825</b>	DATA: ____/____/____	NOME: _____
	CPF/RG: _____	ASSINATURA: _____