

# DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TOTAL          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| REF. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONF. CONTRATO / COMPETENCIA: 09/2025 / REFERENTE 01/10/2025 A 31/10/2025 / LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTO, NAO CONSTITUI FATOGERADOR DO ISSQN, CONFORME LEI COMPLEMENTAR 116/2003. DESTA FORMA NAO CONFIGURAPRESTACAO DE SERVICO, SENDO ASSIM PODE SER DOCUMENTADO POR QUALQUER OUTROCOMPROVANTE. | 1.510,85       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TOTAL FATURA   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1.510,85       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LÍQUIDO FATURA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1.510,85       |

Retenção :IR R\$ 0,00% = 0,00|INSS 0,00% = 0,00 |CSLL 0,00% = 0,00 |PIS 0,00% = 0,00  
COF 0,00% = 0,00|ISS 0,00% = 0,00

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 0,00 CONFORME LEI 12.741/12

Locação não sujeita ao ISS conforme RE Nº 116121 do STF e art. 1188 do código civil desobrigada da emissão de NF conf. Lei Complementar 116/2003 e na LC Municipal nº 501/03 que regulamenta a emissão de recibo para cobrança e fatura.

**selbetti**

SELBETTI TECNOLOGIA S.A.  
RUA PADRE KOLB, 723 - BUCAREIN - JOINVILLE - SC  
FONE: (47) 3441-6000 - FAX: - CEP: 89202350  
CNPJ: 83.483.230/0001-86 - INSC. EST.: 250515016  
faturamento@selbetti.com.br

DATA DE EMISSÃO  
13/10/2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                           |                    |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| FATURA DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         | DUPPLICATA Nº DE ORDEM                                    | DATA DE VENCIMENTO | FATURA DE SERVIÇOS  |
| NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                                              | VALOR LÍQUIDO R\$                       |                                                           |                    |                     |
| 000897559                                                                                                                                                                                                                                                           | 1.510,85                                | 000897559                                                 | 31/10/2025         | <b>Nº</b> 000897559 |
| COND. ESPECIAIS                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                           |                    | 1ª VIA - CLIENTE    |
| NOME DO SACADO: IGOR TARCIANO TIMO<br>ENDEREÇO: RUA MACHADO 475<br>BAIRRO: COLEGIO BATISTA FLORESTA<br>CIDADE: BELO HORIZONTE ESTADO: MG CEP: 31110-080<br>END. P/ COBRANÇA: RUA MACHADO 475<br>C.N.P.J / C.P.F (M.F.): 01.374.904/619 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0 |                                         |                                                           |                    |                     |
| VALOR POR EXTENSO                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | UM MIL, QUINHENTOS E DEZ REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS |                    |                     |
| SELBETTI TENCOLOGIA S.A. - OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                          |                                         |                                                           |                    |                     |
| DATA DE VENCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                           |                    | FATURA DE SERVIÇOS  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                           |                    | 000897559           |



## DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS

Declaramos para os devidos fins que, recebemos de IGOR TARCIANO TIMO inscrito no CPF 013.749.049-19, a quantia de R\$ 1.542,06, sendo o valor de R\$ 31,21 (juros e multa por atraso), a quantidade e o valor de copias excedentes consumidas: coloridas ( 1.203 un x R\$ 0,55) e preto e branco (sem excedentes).

A presente declaração, de acordo com a lei nº 12.007/2009 substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações.

Por ser verdade firmo a presente.

JOINVILLE/SC – 17/11/2025.

Assinatura eletrônica  
18/11/2025 16:20 UTC -03:00  
  
CPF: 007.803.279-26  
CHIRLEI GETNERSKI DUARTE TOBLER

Chirlei Getnerski Duarte Tobler  
Coordenadora Financeiro



## COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

|                                                                                                                                                                       |                               |               |                          |                                     |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>SELBETTI TECNOLOGIA S.A.                                                                                                                              |                               |               |                          | CPF/CNPJ<br>83.483.230/0001-86      | Agência / Código do Beneficiário<br>4271/1113843 |
| Endereço do Beneficiário<br>RUA PADRE KOLB, 723 -<br>BUCAREIN<br>JOINVILLE                                                                                            |                               |               |                          | Estado do Beneficiário<br>SC        | CEP do Beneficiário<br>89202-350                 |
| Data do documento<br>13/10/2025                                                                                                                                       | Nr. do Documento<br>000897559 | Espécie<br>DM | Carteira<br>RG           | Data do processamento<br>13/10/2025 | Nosso Número<br>1400000000065138-4               |
| Pagador<br>IGOR TARCIANO TIMO                                                                                                                                         |                               |               |                          |                                     | CPF/CNPJ<br>013.749.046-19                       |
| Endereço do Pagador<br>RUA MACHADO 475<br>COLEGIO BATISTA<br>BELO HORIZONTE                                                                                           |                               |               |                          |                                     | UF<br>MG      CEP<br>31110-080                   |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                      |                               |               |                          |                                     | CPF/CNPJ                                         |
| TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE<br>NAO RECEBER APÓS 60 DIAS DE ATRASO<br>Após o vencimento, cobrar 2% de juros ao mês.<br>Após o vencimento, cobrar 2% de multa. |                               |               |                          |                                     |                                                  |
| Moeda                                                                                                                                                                 | Quantidade                    | Valor         | Vencimento<br>31/10/2025 | Valor do Documento<br>R\$ 1.510,85  | Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado         |



104-0

10491.11386 43000.100040 00006.513840 6 12510000151085

|                                                                                                                                                                       |                               |               |             |                                     |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE                                                                                        |                               |               |             |                                     | Vencimento<br>31/10/2025                         |
| Beneficiário<br>SELBETTI TECNOLOGIA S.A.                                                                                                                              |                               |               |             | CPF/CNPJ<br>83.483.230/0001-86      | Agência / Código do Beneficiário<br>4271/1113843 |
| Data do documento<br>13/10/2025                                                                                                                                       | Nr. do Documento<br>000897559 | Espécie<br>DM | Aceite<br>N | Data do processamento<br>13/10/2025 | Nosso Número<br>1400000000065138-4               |
| Uso do Banco                                                                                                                                                          | Carteira<br>RG                | Moeda<br>R\$  | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do Documento<br>R\$ 1.510,85           |
| TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE<br>NAO RECEBER APÓS 60 DIAS DE ATRASO<br>Após o vencimento, cobrar 2% de juros ao mês.<br>Após o vencimento, cobrar 2% de multa. |                               |               |             |                                     | (-) Desconto                                     |
|                                                                                                                                                                       |                               |               |             |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimento                   |
|                                                                                                                                                                       |                               |               |             |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                             |
|                                                                                                                                                                       |                               |               |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                            |
|                                                                                                                                                                       |                               |               |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                |
| Pagador<br>IGOR TARCIANO TIMO                                                                                                                                         |                               |               |             |                                     | CPF/CNPJ<br>013.749.046-19                       |
| Endereço do Pagador:<br>RUA MACHADO 475<br>COLEGIO BATISTA<br>BELO HORIZONTE                                                                                          |                               |               |             |                                     | UF:      CEP:<br>MG      31110-080               |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                      |                               |               |             |                                     | CPF/CNPJ                                         |

Ficha de Compensação  
Autenticação no verso