


| | | | | |
|--|--|--|---|----------------------------|
|  | CORESMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA | | FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº 001321 | |
| | | | 1ª VIA CLIENTE | |
| | | | Inscrição Estadual 12.238.407-5 | CNPJ 08.951.049/0001-31 |
| RUA VERÍSSIMO VIEIRA Nº 09 COHAB ANIL IV BAIRRO FORQUILHA SÃO LUIS-MA FONE:(98) 3303-2473 E-MAIL: coresma@ig.com.br | | | | |
| Natureza da Operação LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS | | Data de emissão 28/02/2020 | Inscrição Municipal 0006112700-3 | |
| Dados do Cliente | | | | |
| Nome/Razão Social EDUARDO SALIM BRAIDE | | | CNPJ/CPF 550.684.803-04 | |
| Endereço AVENIDA COLARES MOREIRA Nº07 QUADRA 28 SALA 503 | | Bairro RENASCENÇA II | Inscrição Estadual | |
| Cep 65.071-441 | Município SÃO LUIS | U.F. MA | Fone/Fax | |
| Complemento: | | E-mail: a.cutrim@gmail.com | | |
| Número de Locação 02/2020 | Vencimento 03/03/2020 | Valor R\$ 140,00 | Nº da Nota 001321 | Vencimento Valor |
| Endereço de Cobrança/Praça de Pagamento BOLETO BANCÁRIO | | | | |
| Dados do Equipamento | | | | |
| Cód. Descrição | QTD | Valor Unitário | Valor Total | |
| LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS REPROGRÁFICOS MONOCROMÁTICO | 01 | R\$ 140,00 | R\$ 140,00 | |
| CONTRATO Nº 015/2019 PERÍODO DE MEDIÇÃO: REF. AO MÊS DE FEVEREIRO/2020 DADOS BANCÁRIOS: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 1413 OPERAÇÃO: 003 CONTA CORRENTE: 1467-5 | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | Valor Total da Nota de Locação R\$ 140,00 | | |
| ISENÇÃO DE ISSQN CONFORME: LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS NÃO INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31/07/2003 PUBLICADA NA SUMULA VINCULANTE 31 STF 05.03.2010 LEI MUNICIPAL Nº 466/2003 OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | | Contrato Nº | Cód. Vendedor | |
| | | Nosso Pedido | Seu Pedido | |
| FATURA DE LOCAÇÃO Nº 001321 | | Recebi (emos) da CORESMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, as locações constantes desta Fatura de Locação de Bens Móveis indicada. | | |
| | | Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | |

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

| | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|
| Beneficiário CORESMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | | | | CPF/CNPJ 008.951.049/0001-31 | Agência/Código do Cedente 1413/0918663 |
| Endereço do Beneficiário VERISSIMO VIEIRA,09--COHAB ANIL IV/SAO LUIS | | | | UF MA | CEP 65052045 |
| Data do Documento 28/02/2020 | Nº do Documento 01321 | Espécie Documento DM | Carteira RG | Data do Processamento 28/02/2020 | Nosso Número 14000000000001321-3 |
| Pagador EDUARDO SALIM BRAIDE | | | | CPF/CNPJ 550.684.803-04 | |
| Endereço do Pagador AVENIDA COLARES MOREIRA QD.28 SALA 503,7,SALA 503-RENASCENCA II/SAO LUIS | | | | UF MA | CEP 65076-640 |
| Pagador/Avalista | | | | CPF/CNPJ | |
| <p>TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO JUROS : 10,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 04/03/2020 MULTA : 14,00 REAIS A PARTIR DE 04/03/2020</p> | | | | | |
| Moeda | Quantidade | Valor | Vencimento 03/03/2020 | Valor do Documento R\$ 140,00 | Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado |

CAIXA

104-0

10499.18665 38000.100040 00000.132167 8 81830000014000

| | | | | | |
|--|--------------------------|---------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | | Vencimento 03/03/2020 |
| Beneficiário CORESMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | | | | CPF/CNPJ 008.951.049/0001-31 | Agência/Código do Cedente 1413/0918663 |
| Data do Documento 28/02/2020 | Nº do Documento 01321 | Espécie DM | Aceite S | Data de Processamento 28/02/2020 | Nosso Número 14000000000001321-3 |
| Uso do Banco | Carteira RG | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento R\$ 140,00 |
| <p>TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO JUROS : 10,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 04/03/2020 MULTA : 14,00 REAIS A PARTIR DE 04/03/2020</p> | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| <p>NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: EDUARDO SALIM BRAIDE AVENIDA COLARES MOREIRA QD.28 SALA 503,7,SALA 503-RENASCENCA II/SAO LUIS SACADOR/AVALISTA:</p> | | | | | 550.684.803-04 MA 65076-640 |

Ficha de Compensação
Autenticação no verso