

**COM. DE MOVEIS C. MASCARENHAS LTDA**

RUA ANFIBOLIOS 330

BONFIM - BELO HORIZONTE (MG) CEP 31.210-440

Telefone: (31)3278-1321

temtudomoveis@temtudomoveis.com.br

www.temtudomoveis.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

1a VIA Cliente	NÚMERO: 003189
CNPJ: 38.499.661/0001-86 Inscrição Estadual: 062.666.264.00-25 Inscrição Municipal:	
NATUREZA OPERAÇÃO: LOCAÇÃO BENS MÓVEIS	
DATA DA EMISSÃO: 02/06/2022	

DADOS DO CLIENTE

CÓDIGO 000612	NOME / RAZÃO SOCIAL AUREA CAROLINA DE FREITAS E SILVA		
ENDEREÇO: RUA EURITA, 62, SANTA TEREZA			
CIDADE: BELO HORIZONTE	UF: MG	CEP: 31010-210	COMPLEMENTO:
TELEFONES: 98823-2390 98818-8461	CPF/CNPJ: 014.128.956-26		RG/IE: MG-12.132.364

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Quantidade	UN.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VLR. UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL
Locação dos equipamentos constantes do contrato: 001908, conforme períodos constantes em cada item abaixo.					
15	UN	De: 01/05/2022 12:34:00 Até a Data Prevista de entrega: 31/05/2022 12:34:00 - CADEIRA GIRATÓRIA EXECUTIVA AZUL Nro. Patrimônio: 106	20,00	0,00	300,00
5	UN	De: 01/05/2022 12:34:00 Até a Data Prevista de entrega: 31/05/2022 12:35:00 - MESA RETANGULAR 1,50X0,60 EXECUTIVA TABACO Nro. Patrimônio: 121	25,00	0,00	125,00
2	UN	De: 01/05/2022 12:34:00 Até a Data Prevista de entrega: 31/05/2022 12:35:00 - MESA REUNIAO RETANGULAR EXECUTIVA 2,50MTS TABACO Nro. Patrimônio: 136	42,50	0,00	85,00
1	UN	De: 01/05/2022 12:34:00 Até a Data Prevista de entrega: 31/05/2022 12:36:00 - MESA REUNIAO VIDRO REDONDA CROMADA Nro. Patrimônio: 121	35,00	0,00	35,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS: 02/06/22	VALOR DOS SERVIÇOS - R\$:	545,00
BANCO DO BRASIL [001] AG: 1228-9 C/C: 161638-2	TOTAL DA FATURA - R\$:	545,00
* 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		

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

* Forma de pagamento: 000001 | A VISTA

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

FATURA DE LOCAÇÃO NRO.: 003189	DATA: ____/____/____ NOME: _____ CPF/RG: _____ ASSINATURA: _____
--	---