

Código:	Nome:	Nome Fantasia:	Fone:	Fone 2:
01715	MARIA LEAL ARRAES DE ALENCAR	MARIA LEAL ARRAES DE ALENCAR	(81) 9830-81010	(81) 9830-81010
Endereço:	Nº:	Complemento:	Bairro:	CPF/CNPJ:
Rua do Paissandú	567	SL 601 DMC CENTER	Paissandu	103.048.154-70
PROXIMO AO HOSPITAL PORTUGUES , E em frente ao Burguer king da Agamenon				
Contato:	Cidade:	UF:	Cep:	Email:
RAYANE	RECIFE	PE	50070-200	mariaarraespe@gmail.com

Fatura de Locação, de 20/04/2024 à 20/05/2024 (31 Dias) | Controle: 11841**PRETO 002229 IMPRESSORA MULT EPSON L3150 WI-FI**

Serial: X5EVE28416	Vlr Qtde: 0	Anterior: 0	Acrésc: R\$ 0,00
Depart: OUTROS	Excedeu: 0	Qtde Atual 0	Vlr Exced: 0,00
Franquia: 0	Vlr Exc: 0	Utilizado: 0	Valor Total: 0,00

COLOR 002229 IMPRESSORA MULT EPSON L3150 WI-FI

Serial: X5EVE28416	Vlr Qtde: 250	Anterior: 23943	Acrésc: R\$ 0,00
Depart: OUTROS	Excedeu: 0	Qtde Atual 24943	Vlr Exced: 0,00
Franquia: 1000	Vlr Exc: 0,25	Utilizado: 1000	Valor Total: 250,00

Observação:	Mensagem:
Observacao:	Não é previsto para as empresas de locação de bens móveis a incidência do issqn nos termos da lei complementar 116 de 31 de julho de 2003, ficando assim dispensado da emissão da nota fiscal de serviços.

Resumo da Leitura:	Franquia Global:
Toner Preto:	Preto A4:
Total A4: 0	Franquia: 0
Total A3: 0	Página: R\$ 0,00
Soma: 0	Exced: 0
Toner Color:	Color A4:
Total A4: 1000	Franquia: 1000
Total A3: 0	Página: R\$ 250,00
Soma: 1000	Exced: 0,25
Jato de Tinta:	
Total A4: 0	
Total A3: 0	
Soma: 0	
Scanner:	
Total: 0	

Cód. Leitura: 11841	Parcela: 20255	Desconto: R\$ 0,00	Acréscimo: R\$ 0,00
----------------------------	-----------------------	---------------------------	----------------------------

Fatura/Recibo:	Cliente cliente:
Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis	Recebi em Data ____/____/____ às ____:____
Prestação de Serviço: Locação	Assinatura: _____
Emissão: 24/04/2024	
Tipo: Boleto	

Franquia:	Vlr Franquia:	Utilizado:	Qtde Exced:	Valor Exced:	Vencimento:	Total a Pagar:
1000	R\$ 250,00	1000	0	R\$ 0,00	20/05/2024	R\$ 250,00