



CNPJ; 23.666.703/0001-59

|                                                                         |                              |                              |                 |                         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|-------------------------|
| 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 25/12/2025 à 25/01/2026 | Controle: 05

|             |    |                             |
|-------------|----|-----------------------------|
| PRETO/COLOR | 01 | IMPRESSORA MULT EPSON L3250 |
|-------------|----|-----------------------------|

SERIAL;XAAB27630 VALOR R\$ 150,00  
COM DIREITO A 01 KIT DE TINTA MENSAL

|                   |
|-------------------|
| NOTEBOOK POSITIVO |
|-------------------|

Serial: 0108 Vlr Qtde:  
150,00

|             |                                                                                                                                                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. |

|                                              |                                     |
|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| Fatura/Recibo:                               | Cliente cliente:                    |
| Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis | Recebi em Data    /    /    às    : |
| Prestação de Serviço: Locação                | Assinatura: _____                   |
| Emissão: 01/01/2026      Tipo: Boleto        |                                     |

|             |                |
|-------------|----------------|
| Vencimento: | Total a Pagar: |
| 25/01/2026  | R\$ 300,00     |