



CNPJ; 23.666.703/0001-59

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

**Fatura de Locação, de 25/04/2026 à 25/05/2026 | Controle: 08**

**PRETO/COLOR 01 IMPRESSORA MULT EPSON L3250**

SERIAL;XAAB27630 VALOR R\$ 150,00  
COM DIREITO A01 KIT DE TINTA MENSAL

**NOTEBOOK POSITIVO**

Serial: 0108

Vir Qtde:  
150,00

<b>Observação:</b> Observacao:	<b>Mensagem:</b> 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.
<b>Fatura/Recibo:</b> Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis Prestação de Serviço: Locação Emissão: 01/05/2026 Tipo: Boleto	<b>Cliente cliente:</b> Recebi em Data ____ / ____ / ____ às ____ : ____ Assinatura: _____

Vencimento:

Total a Pagar:

**25/05/2026**

**R\$ 300,00**