



# MILPRINT

PMJ COMERCIO DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA - ME

AV MAL. MASCARENHAS DE MORAES 5855

09.359.203/0001-43

036261564

5855

IMBIRIBEIRA

RECIFE PE

comercial@grupomilprint.com.br  
administrativo@grupomilprint.com.br

(81) 3788-0009

(81) 9880-27932

www.grupomilprint.com.br

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

## Fatura de Locação, de 06/03/2024 à 06/04/2024 ( 32 Dias ) | Controle: 11592

### 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: 22943	Acrésc: R\$ 0,00
Depart: OUTROS	Excedeu: 0	Qtde Atual 23943	Vlr Exced: 0,00
Franquia: 1000	Vlr Exc: 0,25	Utilizado: 1000	Valor Total: 250,00

<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>Resumo da Leitura:</b>			
<b>Toner Preto:</b> Total A4: 0 Total A3: 0 Soma: 0	<b>Toner Color:</b> Total A4: 1000 Total A3: 0 Soma: 1000	<b>Jato de Tinta:</b> Total A4: 0 Total A3: 0 Soma: 0	<b>Scanner:</b> Total: 0

<b>Franquia Global:</b>	
<b>Preto A4:</b> Franquia: 0 Página: R\$ 0,00 Exced: 0	<b>Color A4:</b> Franquia: 1000 Página: R\$ 250,00 Exced: 0,25

<b>Cód. Leitura:</b> 11592	<b>Parcela:</b> 19644	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Acréscimo:</b> R\$ 0,00
----------------------------	-----------------------	---------------------------	----------------------------

<b>Fatura/Recibo:</b>	
<b>Natureza da Operação:</b> Locação de Bens Móveis	<b>Prestação de Serviço:</b> Locação
<b>Emissão:</b> 07/03/2024	<b>Tipo:</b> Boleto

<b>Cliente cliente:</b>
Recebi em Data ____/____/____ às ____:____
Assinatura: _____

<b>Franquia:</b> 1000	<b>Vlr Franquia:</b> R\$ 250,00	<b>Utilizado:</b> 1000	<b>Qtde Exced:</b> 0	<b>Valor Exced:</b> R\$ 0,00	<b>Vencimento:</b> 06/04/2024	<b>Total a Pagar:</b> R\$ 250,00
-----------------------	---------------------------------	------------------------	----------------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------------------