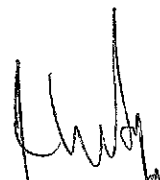

	<b>FORTALEZA - CE</b> CNPJ: 01740629000130 AV MONSENHOR TABOSA , 1055 - PRAIA DE IRACEMA - FORTALEZA / CE FONE: (85)32190800 FAX: (85)32194080 E-mail: reservas@amazoniarentacar.com.br
Data da Emissão: <b>01/09/2017</b>	<b>RECIBO N° 273</b>
Cliente: <b>ANIBAL FERREIRA GOMES</b>	CPF/CNPJ: <b>04240952387</b> Fone: <b>(61) 32153731</b>
Endereço: <b>RUA PEREIRA VALENTE, 220 - MEIRELES - APT 1700</b>	
Município: <b>FORTALEZA</b>	UF: <b>CE</b> CEP: <b>60160-250</b>
Valor: <b>R\$ 4.619,00</b> <b>(Quatro mil e seiscentos e dezenove reais)</b>	
<b>REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEÍCULO TIPO CAMIONETE CONFORME NFS-e N° 407.</b>	

HONORATO - 01/09/2017 09:03:00

Usuário Inclusão Recibo

  
**Honorato**  
**9645.0006**

 <b>Prefeitura de Fortaleza</b> <small>Secretaria Municipal das Finanças</small>		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			Número da NFS-e 407				
Data e Hora da Emissão	01/09/2017 08:58:29	Competência	09/2017	Código de Verificação	835140741				
Número do RPS		No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE				
<b>DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
Razão Social/Nome		ROSANA MEDEIROS DE ALMEIDA RODRIGUES ME							
Nome Fantasia		AMAZONIA LOCADORA RENT A CAR							
CPF/CNPJ	01.740.629/0001-30	Insc Municipal	135.366-7	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV MON TABOSA, 1055 - MEIRELES CEP: 60.165-065							
Complemento		Telefone	(85)3287-4777	E-mail	fwcontabil@yahoo.com.br				
<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
Razão Social/Nome		ANIBAL FERREIRA GOMES							
CPF/CNPJ	042.409.523-87	Inscrição Municipal		Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		RUA PEREIRA VALENTE, 220 - MEIRELES CEP: 60.160-250							
Complemento		AP 1700	Telefone	(61)3215-3731	E-mail	dep.anibalgomes@camara.gov.br			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEÍCULO TIPO CAMIONETE NO PERÍODO DE 15 DE JULHO DE 2017 A 14 DE AGOSTO DE 2017.									
<b>CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE</b>									
99.03 / 771100001 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR									
<b>DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL</b>									
Código da Obra		Código ART							
<b>TRIBUTOS FEDERAIS</b>									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$	4.619,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.619,00				
(-) Desconto Incondicionado		7 - Não Incidência		(-) Deduções Permitidas em Lei					
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum		Base de Cálculo	0,00				
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %	0,00				
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter	( ) Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$	4.619,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$	0,00				
		2 - Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <a href="http://fiss.fortaleza.ce.gov.br">http://fiss.fortaleza.ce.gov.br</a> 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							

CONTRATO DE LOCAÇÃO N° 5966/1

**ROSANA MEDEIROS DE ALMEIDA RODRIGUES - ME**  
 (85) 3219.0800  
 Fax: 3219.4080  
 3091.2973  
 9983.2796  
 Nextel: 7811.9115  
 ID: 97\*22919

**Amazona**  
 Locadora

www.amazonalocadora.com.br  
 www.amazonalocadora.com.br

ENDEREÇO / TEMPO

NOME: ANIVAL FERREIRA GOMES

ENDERECO/RES: Rua PEREIRA VALENTE, 220  
 AP 1700

CEP: 60-160-250 BAIRRO: MEIRELES

CIDADE: FORTALEZA

FIRMA / TRABALHO:

END. / TRANSITO / HOTEL:

HAB. / REG. 0036.3592.240 VALIDADE:

IDENTIDADE: ORGÃO EXP.: DATA NASC.:

CPF / CNH: 042.409.523-87 PASSAPORTE:

E-MAIL: dep.anivalgomes@conuco.gov.br

REF. PESSOAL (NOME): FONE:

<input checked="" type="checkbox"/>	Km(s) EXTRA	1,20
	HORA(s) EXTRA	25,24
	DIÁRIA(S)	380,00
SEGURO OPCIONAL DIÁRIO (CONTRA TERCEIROS)		
	PACOTE ACORDO	MESEAL R\$ 4.619,00
SUB-TOTAL		
DESCONTO		
TAXA DE SERVIÇOS 5%		
COMBUSTÍVEL		
TX. LIMPEZA / CLEANNES TAX		
TOTAL A PAGAR		4.619,00

MARCA / MODELO: KIA / SPORTAGE PLACA: PNN 7976 COR: BRANCA

Km SAÍDA: DATA SAÍDA: 15/02/17 HORA SAÍDA: 08:00

Km RETORNO: DATA RETORNO: 14/08/17 HORA RETORNO: 08:00

Km RODADOS: DIÁRIAS: TOTAL / HORA:

RECEBIDO POR: SOLICITADO POR: DATA PAG.:

VISA AMERICAN EXPRESS DISCOVER Diners Club INTERNATIONAL SOLLO

FATURA  CASH/CHEQUE

Nº VAL.:  
 VR. 8.000,00 Cód. DATA:

Nº VAL.:  
 VR. 4.619,00 Cód. DATA:

Este contrato vence inadiavelmente no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas. O uso além do término aqui fixado é ilegal. Solicita-se a autoridade competente apreender o veículo e comunicar a Locadora, quando constatada esta irregularidade.

**PROTEÇÃO CONTRATADA**

É proibido o uso de veículo em areia, praia, dunas, terrenos alagadiços e leitos carroçáveis inadequados. O não cumprimento, implicará em multa de R\$ 1.500,00, e os danos causados ao veículo serão de inteira responsabilidade do locatário. (Contrato Cláusulas 5.1 e 6.3)

Proteção Contra Terceiros Contratada: (Cont. Cláusula 5.2)

SIM  NÃO Danos Materiais R\$ \_\_\_\_\_  
 Danos Pessoais R\$ \_\_\_\_\_

AMASSADO  ARRANHADO / RISCADO

Pneu Dianteiro  Novo  Semi Novo  Gasto

Pneu Dianteiro  Novo  Semi Novo  Gasto

Pneu Traseiro  Novo  Semi Novo  Gasto

Pneu Traseiro  Novo  Semi Novo  Gasto

MACACO  ESTEPE  FERRAM.  TRIÂNGULO  DOCUMENTO

**PESSOA CREDENCIADA PARA DIRIGIR O VEÍCULO**

NOME: \_\_\_\_\_

HAB. REG.: \_\_\_\_\_ VAL.: \_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_

END.: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

MOTORISTA

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

LOCATÁRIO(A)

O locatário(a), desde já constitui a LOCADORA a sua bastante procuradora para o fim especificado de atender a resolução Nº 72/98 do CONTRAN, ficando a MESMA autorizada a assinar, em nome deste LOCATÁRIO(A), o campo correspondente a assinatura do condutor infrator, no formulário de identificação, em caso de infração de trânsito. Fica ainda estabelecido, que esta autorização só será válida a apresentada juntamente com a cópia do Contrato de Locação

**CBS - MÚLTIPLOS DO PERÍODO SERÃO COBRADAS POSTERIORMENTE**

DIÁRIA COM 4000 KM LIVRES RESTANTE CONFORME TARIAS ACIMA

PROTEÇÃO CONTRATADA (CONC. CLÁUSULAS 3.11 E 5.1), EM CASO DE SINISTRO, O LOCATÁRIO(A) PARTICIPA OBRIGATORIAMENTE, COM RELAÇÃO AO CARRO LOCADO, ATÉ R\$ 8.000,00

Depois de lidas devidamente as condições deste contrato (FRENTE E VERSO), e concordado expressamente com suas Cláusulas e Condições, assinam Locadora, Locatário para que produza seus efeitos legais.

Fortaleza, 15 de JULHO de 17

LOCADORA \_\_\_\_\_

LOCATÁRIO(A) \_\_\_\_\_

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ADMINISTRAÇÃO DE TRIBUTOS

DETRAN - CE Nº 012992032605  
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO  
 VIA COD. RENAVAM 010101055462579  
 SERVIC. EXERCÍCIO 2016

ROBSON MEDS INDS S/A - RUA HELENA RODRIZ  
 FORTALEZA

01740628000109  
 010101055462579  
 010101055462579

PLACA ANT/UF  
 MARCA/ANO MOD.  
 010101055462579

010101055462579  
 010101055462579

010101055462579  
 010101055462579

010101055462579  
 010101055462579

010101055462579  
 010101055462579

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ADMINISTRAÇÃO DE TRIBUTOS

CE Nº 012992032605 BILHETE DE SEGURO DPVAT  
 Nº 01055462579

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
 PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
 AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
 www.dovistsegurocifransno.com.br  
 SAC DPVAT 0800 022 1204

010101055462579  
 010101055462579

010101055462579  
 010101055462579

010101055462579  
 010101055462579

010101055462579  
 010101055462579

010101055462579  
 010101055462579

010101055462579  
 010101055462579

DETRAN - CE Nº 012992032605 RECIBO DE SEGURO DPVAT Nº 01055462579

RECIBO O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA. 00834 01/05/76 01055462579

