



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
441

Data e Hora da Emissão	23/11/2017 12:35:19	Código de Verificação	881652188
Número do RPS		Local da Prestação de Serviço	FORTALEZA - CE

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	ROSANA MEDEIROS DE ALMEIDA RODRIGUES ME		
Nome Fantasia	AMAZONIA LOCADORA RENT A CAR		
CPF/CNPJ	01.740.629/0001-30	Inscrição Municipal	135.366-7
Município	FORTALEZA - CE		
Endereço - CEP	AV MON TABOSA, 1055 - MEIRELES CEP:60.165-065		
Complemento		Telefone	(65)3287-4777
E-mail	fwcontabli@yahoo.com.br		

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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		
Bairro	AP 1700	Telefone	(61)3215-3731
E-mail	dep.anibalgomes@camara.gov.br		

TIPO DE SERVIÇOS

REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEICULO TIPO CAMIONETE NO PERIODO DE 16 DE OUTUBRO DE 2017 A 15 DE NOVEMBRO DE 2017.

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

99.03 / 771100001 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTITUIÇÃO CIVIL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Valor dos Serviços R\$	4.619,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.619,00
(-) Desconto Incondicionado		7-Não incidência	(e) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(f) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	0,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota	0,00
	0,00	1 - Sim	ISS a taxa	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$	0,00
	R\$ 4.619,00	2 - Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br>
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br>, com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICS e IPI.

CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº 546611

NOME: **ANÍBAL FERREIRA GOMES**

ENDEREÇOS: **Rua Pereira Valente, 220**

CEP: **AP 1-700** DDD: **61** FONE: **22153731**

CEP: **60-40-250** BAIRRO: **MORRIS** DDD: **61** CEM. AR: **246662**

CIDADE: **FORTALEZA** UF: **CE** PAÍS: **BR**

PRIMA / TRABALHO: DDD: FONE:

EMC. / TRANSITO / HOTEL:

RES. / REG: **100% 2592.240** VALIDADE:

IDENTIDADE: ORÇAO EXP: DATA NASC:

CPF / CNPJ: **062.409.927-87** PASSAPORTE:

REN. IRRF: **000.000.000-00** REND. PESSOAL: **000.000.000-00**

REF. PESSOAL (INDICAR): FONE:

ROSANA MEDEIROS DE ALMEIDA RODRIGUES - ME

(85) 3219.0800
 Fax: 3219.4080
 3091.2073
 3903.2776
 3903.2112
 07-9723919

Amazona Locadora

Km(s) EXTRA	LIVRE
HORAS EXTRA	25,71
DIÁRIA(S)	780,00
SEGURO OPCIONAL DIÁRIO (CONTRA TERCEIROS)	
PACOTE ACORDO (R\$ 2341)	114.439,00
SUB-TOTAL	
DESCONTO	
TAXA DE SERVIÇOS 5%	
COMBUSTIVEL	
TX. LIMPEZA / CLEANNESS TAX	4.519,00
TOTAL A PAGAR	4.519,00

TIPO DE VEICULO: **VIA PORTAGE** PLACA: **PAW 2576** COR: **BRANCA**

Km SAÍDA: DATA SAÍDA: **15/01/17** HORA SAÍDA: **08:00**

Km RETORNO: DATA RETORNO: **15/01/17** HORA RETORNO: **08:00**

Km RODADOS: DIÁRIAS: TOTAL / HORA:

RECEBIDO POR: SOLICITADO POR: DATA PAG:

VISA **MARINHA** **CO** **SCIO**

FATURA CASH/CHEQUE

Nº: **9.000.00** CÓD.: DATA:

Nº: **4.619.00** CÓD.: DATA:

Este contrato não é um documento jurídico. O uso do veículo termina aqui. Qualquer incidente a autoridade competente apreciará o veículo e o condutor. Qualquer constatação de esta natureza, anula este contrato.

PROTEÇÃO CONTRA TERCEIROS

É proibido o uso de veículo em argas, praia, dunas, terrenos alagadiços e locais 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 (Condição Cláusulas 6.1 e 6.3)

Proteção Contra Terceiros Contratada (Condição Cláusula 5.2)

SIM NÃO

Danos Materiais R\$: _____

Danos Pessoais R\$: _____

AVIASSADO ARRANHADO / RISCADO

Preto Dianteiro: Novo Semi Novo Gasto

Pneu Dianteiro: Novo Semi Novo Gasto

Preto Traseiro: Novo Semi Novo Gasto

MACACO ESTEPE FERRAM. TRIÂNGULO DOCUMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR

NOME: _____

HAB. REG.: _____ VAL.: _____

CP Nº: _____

EMD.: _____

CIDADE: _____

BAIRRO: _____

TELEFONE: _____

MOTORISTA

Fortaleza de _____ de _____ de _____

LOCATÁRIO(A)

O locatário, diante do contrato de LOCAÇÃO a sua bastante e boa fé para o fim específico de prestar a resolução N° 72/90 do CONTRAN, ficando a MESMA autorizada a assinar, em nome da LOCADORA, o campo correspondente e assinar CUPOM do condutor iniciador, no formulário de identificação, em caso de situação de trânsito. Não é dada a garantia que este autorização só terá validade a partir do momento em que o condutor do contrato for assinado.

DIÁRIA COM **LIVRE** KIM LIVRES RESTANTE CONFORME TARIFAS ACIMA


PROTEÇÃO CONTRATADA (CONDIÇÃO CLÁUSULAS 5.11 E 5.12). EM CASO DE SINISTRO, O LOCATÁRIO(A) PARTICIPARÁ OBRIGATORIAMENTE, COM RELAÇÃO AO CARGO LOCADO, ATÉ R\$ _____

Depois de lidas devidamente as condições deste contrato (PREÇO, VERSÃO, e concordado expressamente com suas Cláusulas e Condições, assim como a leitura e o prazo que produz os efeitos legais.

Em _____ de _____ de 2017

LOCADORA

LOCATÁRIO(A)

	FORTALEZA - CE CNPJ: 01740629000130 AV MONSENHOR TABOSA , 1055 - PRAIA DE IRACEMA - FORTALEZA / CE FONE: (85)32190800 FAX: (85)32194080 E-mail: contato@amazoniarentacar.com.br
Data da Emissão: 23/11/2017	RECIBO Nº 285
Cliente: ANIBAL FERREIRA GOMES	CPF/CNPJ: 04240952387 Fone: (61) 32153731
Endereço: RUA PEREIRA VALENTE, 220 - MEIRELES - APT 1700	
Município: FORTALEZA	UF: CE CEP: 60160-250
Valor: R\$ 4.619,00 (Quatro mil e seiscentos e dezenove reais)	
REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEÍCULO CONFORME NFS-e 441, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2017.	

HONORATO - 23/11/2017 13:39:00

Usuário Inclusão Recibo


Honorato
9645.0006

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA

BRASIL, 01/05/2003 Nº 0135 550203
TÍTULO DE LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
REGISTRO

DENTRON

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS RE... CAUSADO POR VEÍCULO
AUTOMOTORES DE TERCEIROS DE SOU CARGA PESSOAL
RESPONSABILIDADE CIVIL DO SEGURADO

CEM 0135 550203 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU SEGURO DE SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LIGUE NO VERDE
152-0910000. O SEU SEGURO DE SEGURO DPVAT
É VÁLIDO EM TODAS AS CIDADES DO BRASIL.
www.segurobrasil.com.br
SAC DPVAT 0800 02 1004

SEGURO DPVAT - DPV
SEGURO DPVAT - DPV
SEGURO DPVAT - DPV

