

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                               |                          |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|
|  | <b>MARFLEX IND. E COM. LTDA</b><br>Av. Guaxenduba, nº 882<br>Retiro Natal - São Luis - MA<br>CEP: 65030-002 / TEL: 98 3221-6010 / 98 3311-7887<br>CNPJ: 11.034.386/0001-79 / IE: 12.094.791-9 | FATURA / NOTA DE SERVIÇO | 1127       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                               | DATA DE EMISSÃO          | 17.06.2023 |

| FATURA |           | DUPLICATA |           | VENCIMENTO | FORMA DE PAGAMENTO |
|--------|-----------|-----------|-----------|------------|--------------------|
| NÚMERO | VALOR R\$ | NÚMERO    | VALOR R\$ |            |                    |
| 1127   | 4.500,00  | 1127      | 4.500,00  | 05.07.2023 | DEPOSITO           |

Desconto de : R\$ 0,00

Até:

Condições de Pagamento:

|                     |                                             |                  |            |  |  |
|---------------------|---------------------------------------------|------------------|------------|--|--|
| Nome:               | ELIZIANE PEREIRA GAMA DE MELO               |                  |            |  |  |
| Endereço:           | AV. VILLAGE BONANÇA, Nº 06 - BAIRRO ARAÇAGY |                  |            |  |  |
| Município:          | SÃO LUÍS                                    | CEP:             | 65.110-000 |  |  |
| Praça de Pagamento: |                                             | Estado:          | MA         |  |  |
| CNPJ/CPF(M.F.):     | 752.427.883-72                              | Inscr. Estadual: |            |  |  |
| End.p/ Cobrança:    | SÃO LUÍS                                    | CEP:             |            |  |  |
| Município:          |                                             | Estado:          | MA         |  |  |

|                   |                               |
|-------------------|-------------------------------|
| Valor por Extenso | QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS |
|-------------------|-------------------------------|

| Quant. | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNITÁRIO R\$ | TOTAL R\$ |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 1      | <p>REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEÍCULO TIPO PASSEIO/MEDIO AUTOMÁTICO, NO PERIODO DE 01.06 A 30.06.2023.</p> <p>DADOS BANCARIOS:<br/>BANCO DO BRASIL S/A<br/>AG: 2972-6<br/>CC: 9827-2</p> <p>Atividade não sujeita ao ISSQN e a Emissão de Nota Fiscal, Conforme item 3.01 da Lei Complementar nº 116/2003</p> | 4.500,00     | 4,500,00  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TOTAL        | 4.500,00  |

|                                                                                    |                                         |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| Recebi(emos) de MARFLEX IND. E COM. LTDA, a Fatura / Nota de Prestação de Serviços |                                         | Fatura / Nota de Serviço |
| Data do Recebimento                                                                | Identificação e assinatura do recebedor |                          |
|                                                                                    |                                         | 1.127                    |



## MARFLEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

AV. GUAXENDUBA, 882 - RETIRO NATAL

CNPJ: N° 11.034.386/0001-79

CEP: 65030-002 - SÃO LUIS - MA

FONE: (98) 3221-6010 / FAX: (98) 3231-8452

www.locaventura.com.br

## CONTRATO DE LOCAÇÃO



6040

OS VALORES DESTE CONTRATO ESTÃO SUJEITOS A REVISÃO POSTERIOR

LOCADORA TIPO DE CONTRATO FORM. LOCAVENTURA Nº FORMULÁRIO

|                                                          |                               |                   |  |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|--|
| LOCATÁRIO<br><i>Eliziane Pereira Gama Melo</i>           |                               |                   |  |
| PREPOSTO<br><i>A mesma</i>                               |                               |                   |  |
| CPF<br><i>752.427.883-72</i>                             |                               |                   |  |
| ENDEREÇO<br><i>Av Village Breeze, 06 - Anacagy</i>       |                               |                   |  |
| CIDADE<br><i>S-luis</i>                                  | U.F.<br><i>MA</i>             | PAÍS<br><i>BR</i> |  |
| CEP<br><i>65.100-000</i>                                 | TEL. COMERCIAL                | TEL. RESIDENCIAL  |  |
| CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO                         | VALIDADE                      | U.F.              |  |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG)<br><i>331192942</i>          | DATA                          | U.F.<br><i>MA</i> |  |
| ENDEREÇO LOCAL                                           | TELEFONE                      |                   |  |
| EMPRESA / AGÊNCIA                                        | FAT.                          | APRES.            |  |
| C.N.P.J.                                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |                   |  |
| ENDEREÇO PARA FATURAMENTO                                |                               |                   |  |
| CIDADE                                                   | U.F.                          | PAÍS              |  |
| CEP                                                      | TELEFONE<br><i>98206-7641</i> |                   |  |
| MOTORISTA ADICIONAL<br><i>Faís Eduardo dos S. Borges</i> |                               |                   |  |
| CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO                         | VALIDADE                      | U.F.              |  |

## FORMA DE PAGAMENTO

|                                   |           |
|-----------------------------------|-----------|
| CARTÃO DE CRÉDITO                 | VALIDADE  |
| CÓDIGO DE AUTORIZAÇÃO             | VALOR R\$ |
| VOUCHER Nº                        | TIPO      |
| TARIFA                            | VALOR R\$ |
| CARTÃO CLIENTE ESPECIAL / EMPRESA | VALIDADE  |

## AGRADECEMOS SUA OPINIÃO

|                                                                                                                                          |       |     |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|---------|
|                                                                                                                                          | ÓTIMO | BOM | REGULAR |
| VEÍCULO                                                                                                                                  |       |     |         |
| ATENDIMENTO                                                                                                                              |       |     |         |
| AGILIDADE                                                                                                                                |       |     |         |
| DECLARO TER LIDO DEVIDAMENTE OS TERMOS E CONDIÇÕES (FRENTE E VERSO) DESTE CONTRATO E TER CONHECIMENTO DA TARIFA VIGENTE NÍMERO PRESENTE. |       |     |         |
| ASSINATURA DO CLIENTE                                                                                                                    |       |     |         |

| IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO          |                          |                      |                                                   |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------------------------|
| ORIGINAL                          |                          | SUBSTITUTO           |                                                   |
| FROTA                             |                          | FROTA                |                                                   |
| PLACA                             | <i>ROM-5B99</i>          | PLACA                |                                                   |
| GRUPO                             | <i>TOYOTA</i>            | GRUPO                |                                                   |
| MODELO                            | <i>YARIS</i>             | MODELO               |                                                   |
| LOJA DE SAÍDA                     |                          | DATA DA SUBSTITUIÇÃO |                                                   |
| LOJA DE RETORNO                   |                          | HORA DA SUBSTITUIÇÃO |                                                   |
| RETORNO PREVISTO                  |                          |                      |                                                   |
| PRORROGADO PARA                   |                          |                      |                                                   |
| MEDIDAÇÃO DA QUILOMETRAGEM        |                          |                      | DURAÇÃO DO ALUGUEL                                |
| KM'S DE SAÍDA                     | ORIGINAL<br><i>9.632</i> | SUBSTITUTO           | DATA / HORA DA SAÍDA<br><i>01.06.2023 08:00</i>   |
| KM'S DE RETORNO                   | <i>12.060</i>            |                      | DATA / HORA DO RETORNO<br><i>30.06.2023 08:00</i> |
| QTDE. DE KM'S PERCORRIDOS         |                          |                      | QTDE. DIÁRIAS<br><i>01</i>                        |
| TARIFA DO KM                      |                          | QUANTIDADE           | R\$                                               |
| DIÁRIA                            | <i>4.500,00</i>          | <i>01</i>            | R\$ <i>4.500,00</i>                               |
| HORA EXTRA                        |                          |                      | R\$                                               |
| PROMOCIONAL                       |                          |                      | R\$                                               |
| TOTAL TEMPO E KM                  |                          |                      | R\$ <i>4.500,00</i>                               |
|                                   |                          |                      | R\$                                               |
|                                   |                          |                      | R\$                                               |
|                                   |                          |                      | R\$                                               |
| C/ PROTEÇÃO ESPECIAL              |                          |                      | R\$                                               |
| C/ PROTEÇÃO PARCIAL               |                          |                      | R\$                                               |
| SUB TOTAL 1                       |                          |                      | R\$ <i>4.500,00</i>                               |
|                                   |                          |                      | R\$                                               |
| S V 1/8 1/4 3/8 1/2 5/8 3/4 7/8 C | TIPO                     | QTDE.                | R\$                                               |
| R V 1/8 1/4 3/8 1/2 5/8 3/4 7/8 C |                          |                      | R\$                                               |
| SUB TOTAL 2                       |                          |                      | R\$ <i>4.500,00</i>                               |
| AG. DE VENDAS - SAÍDA             |                          |                      | R\$                                               |
| AG. DE VENDAS - RETORNO           |                          |                      | R\$                                               |
| AG. DE VENDAS - SAÍDA             |                          |                      | R\$                                               |

1ª VIA LOCAVENTURA (BRANCA) 2ª VIA ARQUIVO (AMARELA) 3ª VIA CLIENTE (AZUL)

www.locaventura.com.br