

	<b>MARFLEX IND. E COM. LTDA</b> Av. Guaxenduba, n° 882 Retiro Natal - São Luis - MA CEP: 65030-002 / TEL: 98 3221-6010 / 98 3311-7887 CNPJ: 11.034.386/0001-79 / IE: 12.094.791-9	FATURA / NOTA DE SERVIÇO	1158
		DATA DE EMISSÃO	18.08.2023

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	FORMA DE PAGAMENTO
NÚMERO	VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$		
1158	4.500,00	1158	4.500,00	05.09.2023	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	REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEÍCULO TIPO PASSEIO/MEDIO AUTOMÁTICO, NO PERIODO DE 01.08 A 31.08.2023.  DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A AG: 2972-6 CC: 9827-2  Atividade não sujeita ao ISSQN e a Emissão de Nota Fiscal, Conforme ítem 3.01 da Lei Complementar n° 116/2003	4.500,00	4.500,00
		<b>TOTAL</b>	<b>4.500,00</b>

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 receptor	
		1.158



**MARFLEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.**  
 AV. GUAXENDUBA, 882 - RETIRO NATAL  
 CNPJ.: Nº 11.034.386/0001-79  
 CEP: 65030-002 - SÃO LUÍS - MA  
 FONE: (98) 3221-6010 / FAX: (98) 3231-8452  
 www.locaventura.com.br

**CONTRATO DE LOCAÇÃO**



6100

NF= 1158

LOCADORA TIPO DE CONTRATO OS VALORES DESTES CONTRATO ESTÃO SUJEITOS A REVISÃO POSTERIOR FORM. LOCAVENTURA Nº FORMULÁRIO

LOCATÁRIO  
*Eliziane Pereira Gama Melo*

PREPOSTO  
*A mesma*

CPF  
*752.427.883-72*

ENDEREÇO  
*Av. Village Bonança, 06 - Anacáry*

CIDADE  
*São Luís* U.F. *MA* PAÍS *BR*

CEP *65.100-000* TEL. COMERCIAL *9961-4680* TEL. RESIDENCIAL

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO VALIDADE U.F.

CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG) *331192942* DATA U.F. *MA*

ENDEREÇO LOCAL TELEFONE

EMPRESA / AGÊNCIA FAT. APRES.

C.N.P.J. INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO PARA FATURAMENTO

CIDADE U.F. PAÍS

CEP TELEFONE

MOTORISTA ADICIONAL

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
<b>VEÍCULO</b>			
<b>ATENDIMENTO</b>			
<b>AGILIDADE</b>			

DECLARO TER LIDO DEVIDAMENTE OS TERMOS E CONDIÇÕES (FRENTE E VERSO) DESTES CONTRATO E TER CONHECIMENTO DA TARIFA VIGENTE, FIRMO O PRESENTE.

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO CLIENTE

**IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO**

ORIGINAL	SUBSTITUTO
FROTA	FROTA
PLACA <i>ROM-5B99</i>	PLACA
GRUPO <i>Coyote</i>	GRUPO
MODELO <i>Yaris</i>	MODELO
LOJA DE SAÍDA	DATA DA SUBSTITUIÇÃO
LOJA DE RETORNO	HORA DA SUBSTITUIÇÃO
RETORNO PREVISTO	
PRORROGADO PARA	

**MEDIÇÃO DA QUILOMETRAGEM**

KM'S DE SAÍDA	ORIGINAL	SUBSTITUTO	DATA / HORA DA SAÍDA
	<i>15.000</i>		<i>01.08.2023 08:00</i>
KM'S DE RETORNO	KM'S		DATA / HORA DO RETORNO
	<i>18.500</i>		<i>31.08.2023 08:00</i>
QTDE. DE KM'S PERCORRIDOS			QTDE. DIÁRIAS
TARIFA DO KM		QUANTIDADE	R\$
DIÁRIA			R\$
	<i>4.500,00</i>		<i>4.500,00</i>
HORA EXTRA			R\$
PROMOCIONAL			R\$

**TOTAL TEMPO E KM**

R\$ *4.500,00*

R\$

R\$

R\$

C/ PROTEÇÃO ESPECIAL R\$

C/ PROTEÇÃO PARCIAL R\$

**SUB TOTAL 1**

R\$ *4.500,00*

R\$

S	V	1/8	1/4	3/8	1/2	3/4	7/8	C	TIPO	QTDE.	R\$
R	V	1/8	1/4	3/8	1/2	3/4	7/8	C			

**SUB TOTAL 2**

R\$ *4.500,00*

AG. DE VENDAS - SAÍDA R\$

AG. DE VENDAS - RETORNO R\$

AG. DE VENDAS - SAÍDA R\$