



# Copy-Fax

Soluções em Cópias, Impressões e Automação de Escritórios LTDA.

Rua Anita Garibaldi, 79 - Sala 204  
CEP 88010-510 - Centro  
Florianópolis - SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
0775975

## RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº. LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Locação de Equipamentos /  
de impressão.

005519

CNPJ  
85.334.092/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252.494.121

1ª Via CLIENTE  
2ª Via EMPRESA  
3ª Via CONTABILIDADE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REFERÊNCIA

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CÂMARA MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

CNPJ / CPF

78.134.012/0001-04

DATA DE EMISSÃO

06/02/2013

ENDEREÇO

RUA IRMÃ ELIZABETH WERKA, 55

BAIRRO

FAZENDA VELHA

CEP

83.704-580

DATA DE SAÍDA

06/02/2013

ENDEREÇO

ARAUCÁRIA

FONE / FAX

(41) 3641-5293 (XERO)

PR

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE EMISSÃO

10:34

### FATURAS / VENCIMENTOS

| VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
|            |       |            |       |            |       |

DOCUMENTO EMITIDO, CONFORME LEI 8.846/1994

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| REFERÊNCIA                 | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS   | VALOR UNITÁRIO                  | VALOR DOS SERVIÇOS |
|----------------------------|--|---------------------------------|--------------------|
| 1001                       | CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSÃO MONOCROMÁTICOS EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO N. 07/2011. | 0 1.296,8000                    | 1.296,80           |
| INSC. MUNICIPAL<br>0775975 | REFERÊNCIA   | <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> |                    |

### INFORMAÇÕES AO CLIENTE

|      |      |      |                              |          |
|------|------|------|------------------------------|----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | <b>DESCONTOS</b>             | 0,00     |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | <b>VALOR TOTAL DA FATURA</b> | 1.296,80 |

### DADOS ADICIONAIS

|                     |  |                                  |
|---------------------|--|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | TIPO DE ENVIO DA FATURA<br>1<br>1 - COPY FAX<br>2 - CORREIOS | CNPJ / CPF<br>00.000.000/0000-00 |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO  | UF<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL         |
| QUANTIDADE<br>0     | NÚMERO<br>0,000  | 0,000                            |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NÃO SOFRE RETENÇÃO/INCID. DE ISS CONF LEI FEDERAL 116  
COMPL.123/2006, ENQUADRA-SE NO ANEXO III, LOCAÇÃO DE BE

PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO

ESTE DOCUMENTO NÃO SERVE COMO QUITAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS, OS PAGAMENTOS DEVERÃO SER FEITOS ATRAVÉS DE COBRANÇA BANCÁRIA (BOLETOS BANCÁRIOS OU DEPÓSITOS AUTORIZADOS).

RECIBO(EMOS) DE COPY FAX - SOLUÇÕES EM CÓPIAS, IMPRESSÕES E AUTOMAÇÃO DE ESCRITÓRIOS LTDA., OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

DATA

ASSINATURA

Nº.

005519