

**I ETAPA CIRCUITO MARANHENSE MASTER DE NATAÇÃO 2025  
VI TROFÉU VIVA ÁGUA-ANÍBAL DIAS**

<b>RECEITA DO EVENTO</b>	
Inscrições	R\$ 27.125,00
<b>(-)DESPESAS DO EVENTO</b>	
Arbitragem 1ª Etapa Troféu Aníbal Dias	R\$ 5.990,00
Troféus 1ª Etapa Troféu Aníbal Dias - REMA ARTE ESPORTE LTDA	R\$ 1.053,92
Medalhas 1ª Etapa Troféu Aníbal Dias - LM LOGÍSTICA DE METAIS LTDA	R\$ 12.485,00
Som e DJ p/ 1ª Etapa Troféu Aníbal Dias	R\$ 1.400,00
Templo das Estruturas metálicas - Backdrop, mesas e cadeiras	R\$ 2.125,00
Prestadores de serviços de limpeza e organização no local da competição Viva Água	R\$ 500,00
Papel da impressora system	R\$ 315,00
Impressões de cartão de nado e balizamentos e xerox	R\$ 187,00
Just in Service - Transporte e Logistica (frete medalhas)	R\$ 530,00

<b>TOTAL DE RECEITAS</b>	<b>R\$ 27.125,00</b>
<b>TOTAL DE DESPESAS</b>	<b>R\$ 24.585,92</b>
<b>SUPERÁVIT DO EVENTO</b>	<b>R\$ 2.539,08</b>

**RECIBO**

Nº

VALOR

R\$187,00

Recebi (emos) de AMMN

a quantia de Cento e Oitenta e sete reais

Referente a Impressões e xerox

CNPJ: 33.427.930/0001-85

e para clareza firmo (amos) e presento

**RENOCOPY LTDA**

13

de

Março

de

2023

Assinatura: Av. Daniel de La Touche Nº 501

Sala 09 - Bela Vista

Emitente: CEP. 65072-745

CPF

RG

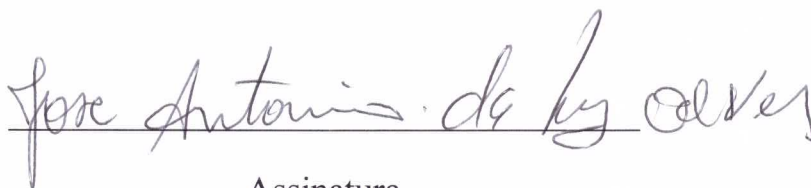
**São Luís - MA**



## **RECIBO DE PAGAMENTO**

Eu, **JOSÉ ANTONIO DA LUZ ALVES**, inscrito no CPF sob o n°. **803.104.603-44**, venho por meio deste declarar que recebi da ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATAÇÃO – AMMN a importância de **R\$ 125,00** (cento e vinte e cinco reais), referente à prestação de serviços gerais e de limpeza durante a 1ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e 1ª Etapa do Circuito Maranhense de 25 Metros Master de Natação, realizados no período de 14 a 16 de março de 2025, na Escola Viva Água.

São Luís, 16 de março de 2025.

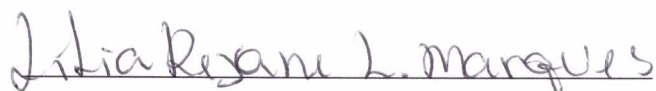
A handwritten signature in black ink, reading "José Antonio da Luz Alves", is written over a horizontal line. The signature is cursive and matches the name in the text above.

Assinatura

## RECIBO DE PAGAMENTO

Eu, **LILIA REJANE LEÃO MARQUES**, inscrita no CPF sob o nº. **603.527.713-64**, venho por meio deste declarar que recebi da ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATAÇÃO – AMMN a importância de **R\$ 125,00** (cento e vinte e cinco reais), referente à prestação de serviços gerais e de limpeza durante a 1ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e 1ª Etapa do Circuito Maranhense de 25 Metros Master de Natação, realizados no período de 14 a 16 de março de 2025, na Escola Viva Água.

São Luís, 16 de março de 2025.



Assinatura

## **RECIBO DE PAGAMENTO**

Eu, **LUÍS FELIPE FERREIRA VIANA**, inscrito no CPF sob o n°. **612.354.083-10**, venho por meio deste declarar que recebi da ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATAÇÃO – AMMN a importância de **R\$ 125,00** (cento e vinte e cinco reais), referente à prestação de serviços gerais e de limpeza durante a 1ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e 1ª Etapa do Circuito Maranhense de 25 Metros Master de Natação, realizados no período de 14 a 16 de março de 2025, na Escola Viva Água.

São Luís, 16 de março de 2025.

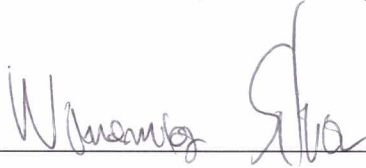


Assinatura

## RECIBO DE PAGAMENTO

Eu, **WENEMIAS SILVA E SILVA**, inscrito no CPF sob o nº. **638.692.533-55**, venho por meio deste declarar que recebi da ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATAÇÃO – AMMN a importância de **R\$ 125,00** (cento e vinte e cinco reais), referente à prestação de serviços gerais e de limpeza durante a 1ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e 1ª Etapa do Circuito Maranhense de 25 Metros Master de Natação, realizados no período de 14 a 16 de março de 2025, na Escola Viva Água.

São Luís, 16 de março de 2025.



---

Assinatura



DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**REMA ARTE ESPORTE  
LTDA.**RUA VIDAL DE NEGREIROS, 70  
SANTA CATARINA  
CAXIAS DO SUL  
95032-310  
(54)-3535-3566

RS

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 029.038  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4325 0393 2805 9200 0123 5500 1000 0290 3819 0403 8029

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO C

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250068998504 07/03/2025 17:00:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0290194660

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

93.280.592/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO

10940

CNPJ/CPF

23.284.288/0001-79

DATA DA EMISSÃO

07/03/25

ENDEREÇO

RUA ARKANSAS,05

BAIRRO

ARACAGY

CEP

65110-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

07/03/25

MUNICÍPIO

SAO JOSE DE RIBAMAR

FONE/FAX

(98)-98898-0556

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:55

FATURAS/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
29038/1	07/03/25	1.053,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.053,92		73,77		0,00		0,00		778,99	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
274,93	0,00	0,00	0,00	112,23	0,00	1.053,92			

TRANSPORTADOR-VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRIX CARGO - BRINGER DO BRAS ( 54)-3200-0390			0 Remetente (C			RS	94.001.641/0001-04
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA CRUZEIRO,300			CACHOEIRINHA	RS	1770165808		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CX	REMA		11,000	11,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PRODUTO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICM	%IPI
0050	TROFEU COM 50 CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 33,97	44209000	000	6107	PC	2,000	117,9000	235,80	319,02	22,33	0,00	07,00	00,00
0040	TROFEU COM 40 CM DE ALTURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 27,20	44209000	000	6107	PC	2,000	94,4200	188,84	255,49	17,88	0,00	07,00	00,00
0030	TROFEUS COM DE 30CM DE ALTURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 51,06	44209000	000	6107	PC	5,000	70,8700	354,35	479,41	33,56	0,00	07,00	00,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

REPRESENTANTE: 20-YASMIN

VALORES TOTAIS ICMS INTERESTADUAL: DIFAL UF DESTINO: MA 168,62

RETIRA NO AEROPORTO EM SAO LUIS

COTACAO 1407650

CONDICAO FATURAMENTO : APRESENTACAO



**Alexandro Santo Lima - ME**  
**CNPJ: 27.426.270/0001-15**

Rua 18 de Novembro, 385  
Canto da Fabril - São Luís - MA

Toldos, Tendas, Estruturas metálicas,  
Placas, Fachadas em ACM,  
Letras Caixa, Adesivos e Lonas



**98819-3553**  
**98881-0668**

## Orçamento

DATA: 12 / 03 / 2025

RAZÃO SOCIAL AMMN	C.N.P.J.	INSC. EST. *****		
ENDEREÇO	FONE	CEP *****	MUNICÍPIO São Luís	ESTADO MA
CONTATO 98	Prazo de Entrega A combinar	FORMA DE PAGAMENTO XXXXXXXXXX		

ÍTEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
01	ESTRUTURA EM GRIDES ( BACKDROPS): med(3,00m x 3,00m) E CONFECÇÃO DE LONA PARA ESTA LONA : med(3,00m x 3,00m)	01	1.600,00	1.600,00
02	CADEIRAS PLÁSTICAS BRANCAS	150	2,50	375,00
03	MESAS PLÁSTICAS BRANCAS	10	5,00	50,00
04	CADEIRA PLÁSTICA BRANCA (QUEBRADA)	01	100,00	100,00
DATA E LOCAL: À COMBINAR				<b>VALOR TOTAL R\$ 2.125,00</b>

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAÚ / ALEXANDRO SANTOS LIMA / CONTA : 35934-8 / AGÊNCIA : 0365 / PIX: CNPJ 27.426.270/0001-15.

VENDEDOR  
*Alexandro Santos Lima*

AUTORIZO A  
COFEÇÃO DOS  
SERVIÇOS ACIMA



DATA  
12 / 03 / 25

Comprador



**JUST IN SERVICE TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA**PRACA ATALAIA,113  
CAMARGOS - 30525-400 - BELO HORIZONTE - MG  
Fone/Fax: (31) 3395-9712

CNPJ/CPF: 32.825.148/0001-51 Insc.Estadual: 0033837970051

**DACTE**  
Documento Auxiliar do Conhecimento  
de Transporte Eletrônico

MODAL

**Aéreo**

MD

**65196**MODELO  
**57**SÉRIE  
**0**NÚMERO  
**60217**FL  
**1/1**DATA E HORA DE EMISSÃO  
**07/03/2025 16:48:41**

INSC. SUFRAMA DO DEST.

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br>**31.2503.32.825.148/0001-51-57-000-000.060.217-106.916.574-5**

TIPO CTE <b>Normal</b>	TIPO DO SERVIÇO <b>Normal</b>	TOMADOR DO SERVIÇO <b>Destinatário</b>	INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NAO
---------------------------	----------------------------------	---	---

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO  
**6357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A NAO CONTRIBUINTE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**131252931282410 - 07/03/2025 16:48:44**

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

**3106200 - BELO HORIZONTE - MG**

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO

**2111300 - SAO LUIZ - MA**REMETENTE **LM LOGISTICA DE METAIS LTDA ME**ENDEREÇO **AV. SENHORA DO CARMO, 1650  
CARMO SION**MUNICÍPIO **BELO HORIZONTE - MG**CEP **30330-000**CNPJ/CPF **12.936.793/0001-34**INSCRIÇÃO ESTADUAL **0016995260090**PAÍS **BRASIL**FONE (31) **3445-0652**

DESTINATÁRIO

**ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO**ENDEREÇO **RUA ARKANSAS, 008**MUNICÍPIO **SAO JOSE DE RIBAMAR - MA**CEP **65110-000**CNPJ/CPF **23.284.288/0001-79**INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**PAÍS **Brasil**FONE (98) **98178-5863**

EXPEDIDOR

ENDEREÇO ,

MUNICÍPIO -

CEP

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PAÍS

FONE

RECEBEDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

PAÍS

**ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO****AV. DA PAZ 02, QUADRA 03, 008****QUADRA 15-O A - PARQUE SHALON****SAO LUIZ - MA**CEP **65072-570****23.284.288/0001-79**INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO****Brasil**FONE (98) **98178-5863**TOMADOR DO SERVIÇO **ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO**MUNICÍPIO **SAO JOSE DE RIBAMAR UF MA CEP 65110-000**ENDEREÇO **RUA ARKANSAS,008 - QUADRA 15-O A - ARACAGY**CNPJ/CPF **23.284.288/0001-79**INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**PAÍS **Brasil**FONE (98) **98178-5863**

PRODUTO PREDOMINANTE

**DIVERSOS**

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

**CAIXA**

VALOR TOTAL DA MERCADORIA

**17.735,00**

PESO BRUTO (KG)

**68,100**

PESO CUBADO

**14,280**

PESO AFERIDO/TAXADO (KG)

**68,100**

CUBAGEM (M³)

**6,000**

QUANTIDADE DE VOLUMES (UND)

**6**

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
FRETE PESO	530,00					<b>530,00</b>
						<b>VALOR A RECEBER</b>
						<b>530,00</b>

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO

**Simple Nacional**

BASE DE CALCULO

ALÍQ ICMS

VALOR ICMS

**0,00**

% RED. BC ICMS

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO	CNPJ	CHAVE/NÚMERO	TIPO	CNPJ	CHAVE/NÚMERO
NFE	12.936.793/0001-34	3125031293679300013455 001 000009786 1001679841			

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE ORIGEM	SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE PASSAGEM	SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE DESTINO <b>SLZ</b>
--	--	---

OBSERVAÇÕES

MD 65196 | EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO E CREDITO FISCAL DE ICMS || MATERIAL FRAGIL, MANUSEAR COM CUIDADO. NAO EXPOR AO SOL E CALOR. | Emissor: ALINE BRAS SANTOS | DESTINO: SLZ | Endereco: AV. DA PAZ 02, QUADRA 03, PARQUE SHALON, 65072570, SAO LUIZ, MA, Nome: ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

DADOS ESPECIFICOS DO MODAL AEREO

ORIGEM	DESTINO <b>SLZ</b>	CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DE SERVIÇO	NÚM. OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AEREO <b>000065196</b>	DATA PREVISTA DE ENTREGA <b>12/03/2025</b>	EMISSOR <b>ALINE BRAS SANTOS</b>
--------	-----------------------	---------------------------------------	--	---	-------------------------------------

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

DATA / HORA	DEST.: ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE NA	NOME COMPLETO DO RECEBEDOR	CT-E <b>60217 - 0</b>
	RG/CPF		
ASSINATURA DO RECEBEDOR			<b>SLZ</b>



# PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA -  
NFS-e-A

Número da Nota

00542332

Data e Hora da Emissão

10/03/2025 17:04:09

Código de Verificação

90C2.FA07.7E4D.4C1F.9AEA.964A.14D1.C63C

CERTIFICADO

1020250092123607



## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **JOAO FELIPE MEDEIROS RAMOS**

CPF / CNPJ: **024.567.013-05**

Inscrição Municipal:

Endereço: **AV 03 101 - BAIRRO ITAPIRACO COHATRAC - CEP: 65054870**

Município: **SAO LUIS**

UF: **MA**

Email: **jfelipe09@gmail.com**

Telefone: **(98) 84770073**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO**

CPF/CNPJ: **23.284.288/0001-79**

Inscrição Municipal:

Endereço: **R ARKANSAS Nº 08 QUADRA 15-O A - BAIRRO ARAÇAGY - CEP: 65110000**

Município: **SAO LUIS**

UF: **MA**

Email:

Telefone: **(98)**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO NAS DATAS: 14,15 E 16 DE MARÇO DE 2025 ETAPA VIVA ÁGUA

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO NAS DATAS: 14,15 E 16 DE MARÇO DE 2025	1	1.400,00	1.400,00

PIS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

COFINS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

INSS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

IR (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

CSLL (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00**

Valor Total Composição:  
**R\$ 0,00**

Valor Total Deduções:  
**R\$ 0,00**

Base Cálculo:  
**R\$ 1.400,00**

Alíquota:  
**5,00%**

Valor ISS:  
**R\$ 70,00**

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Mês de

**03/2025**

Local de Prestação do

**SAO LUIS / MA**

Recolhimento:

**PRÓPRIO**

Atividade:

**900190600 - ATIVIDADES DE SONORIZACAO E DE ILUMINACAO**

Serviço:

**1214 - FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU NAO, MEDIANTE TRANSMISSAO POR QUALQUER**

Informações Pagamento:

Paga em 10/03/2025 na guia de N? 27847667

TOINHO VARIEDADES E INFORMATICA  
J A G DE LIMA LTDA  
AVENIDA CORONEL COLARES MOREIRA 400 BLOCO H  
JARDIM RENASCENCA / SAO LUIS-MA  
CNPJ: 08.692.119/0003-46 IE: 12.365.737-7

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de  
Consumidor Eletronica

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	TOTAL( R\$)
QTD x PRECO			
001	000000002542	FOR.RAZ.2VI.300.2 UN	315,00
Qtde. total de itens			1
Valor total R\$			315,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
DINHEIRO			315,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[http://www.nfce.sefaz.ma.gov.br/portal/consulta](http://www.nfce.sefaz.ma.gov.br/portal/consulta/nfce.js)

2125 0308 6921 1900 0346 6500  
1000 0256 6610 0028 6407

NFC-e n 000025666 Serie 001

14/03/2025 19:33:00

Via Consumidor

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Protocolo de Autorizacao:221250093764626

14/03/2025 19:33:06



Vendedor: 70 - FRANCISCO

Operador: OPERADOR

14/03/25 19:33 Serie: 001 COO: 0028640

Recebi(emos) de LM Logística de Metais LTDA ME a os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado.		NF-e Nº 000009786
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

 <b>LM Logística de Metais LTDA ME</b> Av. Senhora do Carmo, 1650 - Carmo Sion CEP: 30.330-000 - Belo Horizonte - MG (31)7811-7146	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO 
	1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 2 - Entrada Nº 000.009.786 FL1/1 SÉRIE 001	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produto do Estabelecimento	VENDEDOR VALERIA APARECIDA BARROSO RIBEIRO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016995260090	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.936.793/0001-34	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 31.25.03.12.93.679.300/0134-55-001.000.009-786-100.167.984-1

<b>DESTINATÁRIO</b>		EMISSION
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATAÇÃO		CNPJ/CPF 23.284.288/0001-79
ENDEREÇO RUA ARKANSAS , 08 QUADRA 15-O A		DATA SAÍDA 07/03/2025
Bairro ARACAGY	CEP 65.110-000	HORA SAÍDA 16:20:41
MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DE RIBAMAR	FONE (98) 3248-0413	UF MA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURAMENTO	Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor	Cond. Pagamento
dezesete mil e setecentos e trinta e cinco reais *****	1	11/02/2025	2.625,00				50% Pedido/50% Entrega
*****	2	21/02/2025	12.485,00				
*****	3	14/03/2025	2.625,00				

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.735,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
					VALOR TOTAL DA NOTA 17.735,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA *****	PLACA	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL JUST IN SERVICE TRANSPORTES E LOGISTICA		conta do Destinatário (CNPJ)			MG	32.825.148/0001-51
ENDEREÇO R DOM SILVERIO, 6 BOX 001		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG	INSC. ESTADUAL 0033837970051
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 68,100	PESO LIQUIDO 66,300	

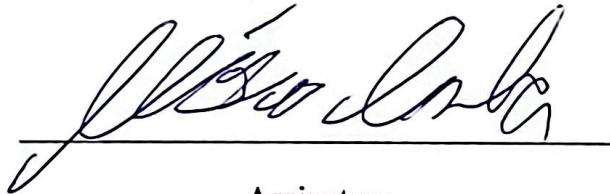
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VR. UNIT.	VR. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
161	Pin AMMN RECORDISTA	83089090	0300	6101	Und	500,000	10,50	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	Medalha TROFEU ANIBAL DIAS OURO	83062100	0300	6101	Und	88,000	17,50	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	Medalha TROFEU ANIBAL DIAS PRATA	83062100	0300	6101	Und	50,000	17,50	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	Medalha TROFEU ANIBAL DIAS BRONZE	83062100	0300	6101	Und	33,000	17,50	577,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	Medalha REVEZAMENTO - OURO	83062100	0300	6101	Und	100,000	13,50	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	Medalha REVEZAMENTO - PRATA	83062100	0300	6101	Und	100,000	13,50	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	Medalha REVEZAMENTO - BRONZE	83062100	0300	6101	Und	100,000	13,50	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	Medalha TROFEU ANIBAL DIAS OURO	83062100	0300	6101	Und	124,000	17,50	2.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	Medalha TROFEU ANIBAL DIAS - PRATA	83062100	0300	6101	Und	100,000	17,50	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	Medalha TROFEU ANIBAL DIAS - BRONZE	83062100	0300	6101	Und	87,000	17,50	1.522,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PRAÇA DE PAGAMENTO: BELO HORIZONTE/MG.  End. Entrega: AV. DA PAZ 02 , QUADRA 03, S/N B: PARQUE SHALON -SÃO LUÍS - MA CEP: 65072570 e-mail: ammnmaster@gmail.com PEDIDO: 62432/62552/62553/62554 A/C DE ANTONIO (98)32480413	

## RECIBO DE PAGAMENTO

Eu, M LUIS ARAUJO DA CUNHA, inscrita no CNPJ sob o nº 20.555.179/0001-50, venho por meio deste declarar que recebi da ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATAÇÃO – AMMN a importância de R\$ 5.990,00 (cinco mil novecentos e noventa reais), referente ao pagamento total da Arbitragem Geral e Oficial para a 1ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e a 1ª Etapa do Circuito Maranhense de 25 Metros Master, realizadas no período de 14 a 16 de março de 2025, na Escola Viva Água.

São Luís, 12 de março de 2025.



Assinatura

M. LUIS ARAÚJO CUNHA  
CNPJ:20.555.179/0001-50  
Márcio Luís Araújo da Cunha  
Diretor Proprietário/CREF 0197G-MA  
AQUAFIT ESCOLA DE ESPORTES