

IV ETAPA do CIRCUITO MARANHENSE MASTER DE NATAÇÃO 2025

TROFÉU FABIANO GALENO

RECEITA DO EVENTO	
Inscrições/Anuidade	R\$ 33.250,00
DESPESAS DO EVENTO	
Arbitragem	R\$ 6.800,00
Troféus - REMA ARTE ESPORTE	R\$ 1.007,22
Medalhas Metalvest	R\$ 11.326,50
Sonorização	R\$ 1.400,00
Templo das Estruturas metálicas - Tendas, Backdrop, mesas e cadeiras	R\$ 6.800,00
Placa Homenagem (Máxima)	R\$ 490,00
Frutas (Máxima)	R\$ 500
Lanche arbitragem e staff	R\$ 282,05
Frete material de competição	R\$ 450,00
Dr. Home Ambulância/Socorrista	R\$ 3.600,00
Diária Colaboradores (Nina)	R\$ 480,00
1 Cento de Salgados - Arbitragem (Point da Coxinha)	R\$ 130,00

TOTAL DE RECEITAS	R\$ 33.250,00
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 33.265,77
SALDO DO EVENTO	R\$ - 15,77

POINT DA COXINHA SLZ

F. T. DE SOUZA COMÉRCIO
30.502.841/0001-68
AV JOAQUIM MOCHEL, Nº 14
PARQUE AURORA
São Luís - MA 65.051-866
(98)98920-7123 99119-7407
pointdacoxinha12@hotmail.com

**PEDIDO : 61
COMPROVANTE DE ENTREGA**

IT DESCRIÇÃO	VALOR
01 CAIXA GRANDE 100 UNIDADES	2 UN 110,00
	R\$ 110,00
	R\$ 20,00
(+) Taxa de Entrega	
Total	R\$ 130,00
PIX	R\$ 130,00
já pagou tudo no pix	

Assinatura do Cliente

RJS Sistemas - www.rjssistemas.com.br

PEDIDO : 61

Entregador: Jeane
Pedido em 25/10/2025 18:05 Entrega: 18:12:39
Cliente: Associação Maranhense Master de Natação
(CNPJ 23.284.288/0001-79)
Fone: () (98)98187-8544
End.: APCEF - MA, Rua Carcarás, S/N
Bairro: Barramar/Caíhau

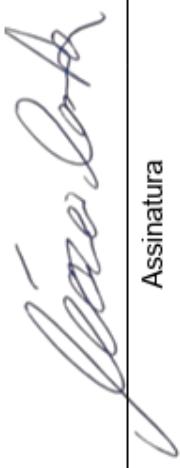
Bairro:CALHAU
(+) Taxa de Entrega R\$ 20,00

RJS Sistemas - www.rjssistemas.com.br

São Luis, 20 de outubro de 2025.

RECIBO

Eu, M LUIS ARAUJO DA CUNHA, inscrito sob o CNPJ: 20.555.179/0001-50 ,
venho por meio deste, declarar que recebi da ASSOCIAÇÃO MARANHENSE
MASTER DE NATAÇÃO – AMMN, a importância de R\$ 6.800 (seis mil e
oitocentos reais) referente ao pagamento da Arbitragem Oficial da 4ª Etapa do
Circuito Maranhense Master de Natação e da 4ª Etapa do Circuito Maranhense
25 metros Master de Natação que serão realizadas de 24 a 26 de outubro de
2025 na Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal (APCEF), São
Luis - MA.



Assinatura

PREFEITURA DE SÃO LUIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 000000174 Data e Hora da Emissão 05/12/2025 14:14:32 Código de Verificação 08E37CE829B8A8C4F3B7A3A8B9E4FB45										
												
PRESTADOR DE SERVIÇOS												
Nome / Razão Social: ALEXANDRO SANTOS LIMA - ME CPF / CNPJ: 21.426.270/0001-15 Endereço: R DEZOITO DE NOVEMBRO 386 - BAIRRO FABRIL - CEP: 65020190 Município: SAO LUIS Uf: MA Email: thiagocontamaster@hotmail.com Telefone: (98) 88207856		Inscrição Municipal: 98227240 Inscrição Municipal: 23.284.288/0001-79 Endereço: R ARKANSAS N° 08 QUADRA 15-Q A - BAIRRO ARACAGY - CEP: 65110000 Município: SAO LUIS Uf: MA Email: (98)										
TOMADOR DE SERVIÇOS												
Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO CPF/CNPJ: 23.284.288/0001-79 Endereço: R ARKANSAS N° 08 QUADRA 15-Q A - BAIRRO ARACAGY - CEP: 65110000 Município: SAO LUIS Uf: MA Email: (98)		Inscrição Municipal: 011 BAC00005 (4.03M X 3.00M) - CONFECÇÃO DE 01 LONIA EM IMPRENSA DIGITAL [4.03M X 3.00M]										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS												
<p>Descreva a locação de material de apoio para o evento V ETAPA CIRCUITO MARANHENSE MASTER DE NATAÇÃO 2025 (VI FASE EU ANCEF/MA 2025) (01 BAC00005 (4.03M X 3.00M) - CONFECÇÃO DE 01 LONIA EM IMPRENSA DIGITAL [4.03M X 3.00M].</p>												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo do Item</th> <th>Item</th> <th>Quantidade</th> <th>Valor Unitário (R\$)</th> <th>Valor Total (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TRIBUTAVEL</td> <td>LOCAÇÃO DE MATERIAL DE APOIO</td> <td>1</td> <td>1.950,00</td> <td>1.950,00</td> </tr> </tbody> </table>			Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	TRIBUTAVEL	LOCAÇÃO DE MATERIAL DE APOIO	1	1.950,00	1.950,00
Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)								
TRIBUTAVEL	LOCAÇÃO DE MATERIAL DE APOIO	1	1.950,00	1.950,00								
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table>			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					
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\$ 1.950,00												
<table border="1"> <tr> <td>Valor Total Composição: R\$ 0,00</td> <td>Valor Total Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base Cálculo: R\$ 1.950,00</td> <td>Aliquota: 2,00%</td> <td>Valor ISS: R\$ 39,00</td> </tr> </table>			Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 1.950,00	Aliquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 39,00					
Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 1.950,00	Aliquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 39,00								
OUTRAS INFORMAÇÕES												
<p>Descrição NBS:</p> <p>Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Local de Prestação do PROPRIO Recolhimento: 773900300 - ALUGUEL DE PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORARIO, EXCETO ANDAIMES Alivio/Abatimento: 0303 - EXPLORAÇÃO DE SALOES DE FESTAS, CENTRO DE CONVENÇÕES, ESCRITÓRIOS VIRTUAIS, STANDS, QUADRAS Serviço:</p>												
<p>Mês de: 12/2025</p>												

São Luís, 27 de outubro de 2025.

RECEBO

Eu, KENNETH DIAS OLIVEIRA, inscrito sob o CPF: 989.912.717-91, venho por meio deste, declarar que recebi da ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTER DE NATAÇÃO - AMMN - , a importância de R\$ 240 (duzentos e quarenta reais) referente ao pagamento dos serviços prestados durante a realização da 4ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e da 4ª Etapa do Circuito Maranhense 25 metros Master de Natação, realizadas de 24 a 26 de outubro de 2025 na Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal (APCEF), São Luís - MA.

Kenneth Dias Oliveira

Assinatura



São Luis, 19 de novembro de 2025.

RECIBO

Eu, KANNON DIAS OLIVEIRA, inscrito sob o CPF: 608.125.653-71, venho por meio deste, declarar que recebi da ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTER DE NATAÇÃO – AMMN –, a importância de R\$ 230 (duzentos e trinta reais) referente ao pagamento dos serviços prestados durante a realização da 5ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e da 5ª Etapa do Circuito Maranhense 25 metros Master de Natação, a serem realizadas de 5 a 7 de dezembro de 2025 na Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal (APCEF), São Luis - MA.

Kannon Dias de Oliveira

Assinatura



MANDAI DELIVERY

AVENIDA DA PAZ, 2, PARQUE SHALON

CEP: 65072570 SÃO LUÍS, MA

TEL: 9891780109

CNPJ: 15.676.418/0001-90

IE: 123858950 IM: ISENTO

TICKET: 051573

DESCRICAÇÃO/UNI(UN)(R\$)ID/AC(R\$)IUL TOT(R\$)

SELO 2KG

4,000 UN 6,00 0,00 24,00

Total de Itens:	24,00
Desconto.....	0,00
Acréscimo.....	0,00
TOTAL.....	24,00

CARTÃO DÉBITO R\$

24,0

ID.: 051548

ESTATEUS SUFFERMENTADOS SA
AV DOS HOMENES 20
CALHAU - SAO LUIS 73780
CNPJ: 0399515002020

Document Auxiliar de Rotulación de Consumidor

COMMISSIONER 301.11.2009

MEC-e (00112155) Serie 330 45/10/2025 09:24:06
Protocolo de autorização: 221 2504077445 34
Data de autorização: 25/10/2025 09:24:07

Widely Available Tools for Assessing the Impact of Health Information Technology 111 (e012)

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

ITEM | COD | DESC | QTD | UN | VL. UNIT | VL. TOTAL R\$

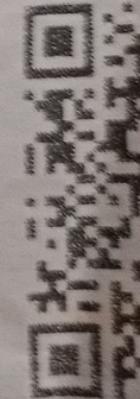
001	7898657832371	WAFFER CAPRI 28G LARA	20,000	Un	X	0,89	17,80
						Desconto no item 1 - 2,00	
002	7898657832357	WAFF CAPRI 28G BRIGAD	20,000	Un	X	0,89	17,80
						Desconto no item 2 - 2,00	
003	12152260001	WAFF CAPRI 28G MOR	40,000	Un	X	0,89	35,60
						Desconto no item 3 - 4,00	

QTD. TOTAL DE ITENS	80
VALOR TOTAL R\$	71,20
DESCONTO R\$	6,00
VALOR A PAGAR R\$	63,20
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cart Débito	63,20

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://sefaz.mt.gov.br>

2125 1006 0572 2304 1102 6500 8000 1691 3210 8069 2380



CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e n. 169132 Serie 8 22/10/2025 10:49:36
Protocolo de Autorizacao: 21250403472858
Data de Autorizacao: 22/10/2025 10:49:36

ITEM COD. DESC. QTD. UN. UNI UNIT ST VL. ITEM

001 07891991014908 REFRIG GUARANA ANTARCTICA PET 200ML
72UN X 1,49

107,28

Qtdc.	Total Itens	1
Valor Total R\$		107,28
Cartao de Debito		107,28
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://sefaz.mt.gov.br/nfce/consulta>

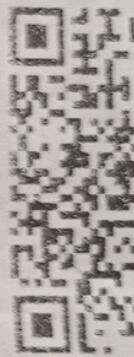
2125 1003 9955 1501 4036 6502 2000 1918 2310 0287 5410

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e 000191823 Serie 022 22/10/2025 11:25:38

Protocolo de autorização: 221 2504035346 46

Data de autorização: 22/10/2025 11:25:39



MANDAI DELIVERY
AVENIDA DA PAZ, 2, PARQUE SHALON
CEP: 65072570 SÃO LUIS, MA
TEL: 9891780109
CNPJ: 15.676.418/0001-90
IE: 123858950 IM: ISENTO

TICKET: 051573

DESCRIÇÃO/ARTIGO/UNID UN(CR\$)/ID/A(R\$)/VL TOT(R\$)

GELO 2KG	4,000 UN	6,00 0,00	24,00
Total de Itens.		24,00	
Desconto.....		0,00	
Acréscimo.....		0,00	
TOTAL.....		24,00	

CARTÃO DÉBITO R\$

24,00

ID...: 051548
OP...: HANDRIA MANDAI
DATA.: 25/10/2025 12:49:37

São Luís, 20 de outubro de 2025.

DECLARAÇÃO

Eu, **BRUNO CALDAS FERNANDES**, inscrito no CPF **997.957.366-04**, venho por meio deste, declarar que recebi da **ASSOCIAÇÃO MARANHENSE DE MASTERS DE NATAÇÃO – AMMN** , a importância de **R\$ 450,00** (quatrocentos e cinquenta reais) referente ao pagamento do frete para levar e apanhar o material da arbitragem da FMDA e da AMMN para a realização da 4ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e da 4ª Etapa do Circuito Maranhense 25 metros Master de Natação a serem realizadas de 24 a 26 de outubro de 2025.

Documento assinado digitalmente

BRUNO CALDAS FERNANDES

Data: 20/10/2025 19:14:05-0300

Verifique em <https://validar.nit.gov.br>



 <p>PREFEITURA DE SÃO LUÍS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>		CERTIFICADO 16202500022100346																							
																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS		Número da Nota: 00004038 Data e Hora da Emissão: 27/10/2025 11:32:52 Código de Verificação: BT75.28A1.3H081#AD.DF00.EC9E.7162.318C																							
<p>Nome / Razão Social: DR HOME SERVICOS LTDA CPF / CNPJ: 34.534.460/0001-11 Endereço: R DAS GAROURAS 43 LOJA 43 - BAIRRO CALHAU - CEP: 65075160 Município: SAO LUIS UF: MA Email: contabilidade@proconsultoria Telefone: (98)</p>		Inscrição Municipal: 98252902 Inscrição Municipal: 65075160 Inscrição Municipal: contabilidade@proconsultoria Inscrição Municipal: (98)																							
<p>Nome / Razão Social: ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO CPF/CNPJ: 23.284.288/0001-79 Endereço: R ARKANSAS N° 08 QUADRA 150 A - BAIRRO ARACAGY - CEP: 65110000 Município: SAO LUIS UF: MA Email: Telefone: (98)</p>		<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p>																							
<p>Discrição: DATA E HORA DO SERVIÇO 24/10/25 - 18:30H AS 21:45H 25/10/25 - 14:00H AS 20:00H 26/10/25 - 08:00H AS 11:00H LOCAL: APCEF</p>		<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p>																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Quantidade</th> <th>Valor Unitário (R\$)</th> <th>Valor Total (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS COMPOSTO DE AMBULÂNCIA BÁSICA (TIPO B) LOCALIZADA NA BASE DA CONTRATANTE</td> <td>1</td> <td>3.600,00</td> <td>3.600,00</td> </tr> </tbody> </table>		Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	SERVIÇOS COMPOSTO DE AMBULÂNCIA BÁSICA (TIPO B) LOCALIZADA NA BASE DA CONTRATANTE	1	3.600,00	3.600,00	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Quantidade</th> <th>Valor Unitário (R\$)</th> <th>Valor Total (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PIS (0,6500%): R\$ 23,40</td> <td>COFINS (3,0000%): R\$ 108,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (1,5000%): R\$ 54,00</td> <td>CSLL (1,0000%): R\$ 36,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00</td> </tr> </tbody> </table>		Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	PIS (0,6500%): R\$ 23,40	COFINS (3,0000%): R\$ 108,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 54,00	CSLL (1,0000%): R\$ 36,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00				
Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)																						
SERVIÇOS COMPOSTO DE AMBULÂNCIA BÁSICA (TIPO B) LOCALIZADA NA BASE DA CONTRATANTE	1	3.600,00	3.600,00																						
Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)																						
PIS (0,6500%): R\$ 23,40	COFINS (3,0000%): R\$ 108,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 54,00	CSLL (1,0000%): R\$ 36,00																					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00																									
<p>Valor Total Composição: R\$ 0,00</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Base Cálculo:</th> <th>Aliquota:</th> <th>Valor ISS:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 3.600,00</td> <td>5,00%</td> <td>R\$ 180,00</td> </tr> </tbody> </table>		Base Cálculo:	Aliquota:	Valor ISS:	R\$ 3.600,00	5,00%	R\$ 180,00																
Base Cálculo:	Aliquota:	Valor ISS:																							
R\$ 3.600,00	5,00%	R\$ 180,00																							
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Descrição NBS: Lorai de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Local de Prestação do: SAO LUIS / MA Recolhimento: PROPRIO Alividade: 862160100 - UTI MOVEL Serviço: 0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.</p>																									
Tributação: TRIBUTÁVEL Mês de: 10/2025																									

RECEBEMOS DE F.DA S DE CARVALHO TRANSPORTES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0000.000.354
		Nº 0000.000.354
SÉRIE: 1		

F DE A S DE CARVALHO TRANSPORTES		CONTROLE FISCO
DANFE		CHAVE DE ACESSO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		2125 4023 6968 5900 0182 5500 1000 0003 5413 0005 0000
0 - Entrada		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/ portal ou no site da Sefaz Autorizadora
1 - Saída		
Nº 000.000.354		
SÉRIE: 1		
Página 1 de 1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		421250038864531 - 24/10/2025 15:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. ISSQN		23.696.859/0001-82
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
121037320		
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTER DE NATACÃO		
ENDERECO		
RUA ARKANSAS, 06 - QUADRA 15-O A		
MUNICÍPIO		
Sao Jose de Ribamar		
FATURA		

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ITEM	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ITEM ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESNÓRIAS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS				
BAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF
ENDERECO	4-Destinatário Próprio	MUNICÍPIO		CNPJ/CF
QUANTIDADE	ESPECIE	MAECA	NÚMERO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
(01)	MELANCIA			PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/NF	EST	COP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	IC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
(01)	MELANCIA	08071100	041	5102	KG	42,0000	3,0000	126,00					
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
001256640													
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
RESERVADO AO FISCO													