

III ETAPA do CIRCUITO MARANHENSE MASTER DE NATAÇÃO 2025

VI TROFÉU AQUAFIT

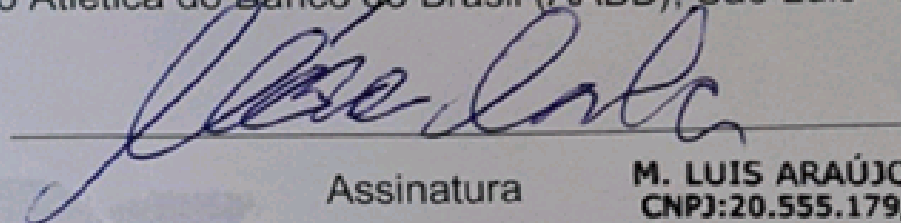
RECEITA DO EVENTO	
Inscrições/Anuidade	R\$ 36.845,00
DESPESAS DO EVENTO	
Arbitragem	R\$ 7.500,00
Troféus - REMA ARTE ESPORTE	R\$ 609,14
Medalhas RILUX + Frete Mix Cargo	R\$ 10.585,87
Sonorização	R\$ 1.400,00
Templo das Estruturas metálicas - Tendas, Backdrop, mesas e cadeiras	R\$ 5.600,00
Prestadores de serviços AABB - limpeza e organização no local da competição	R\$ 500,00
Resma + Tonner impressora +Entrega	R\$ 61,87
Lanche arbitragem e staff	R\$ 137,83
Frete material de competição	R\$ 450,00
Dr. Home Ambulância/Socorrista	R\$ 3.300,00
Diária Colaboradores (Nina)	R\$ 500,00
Reembolso inscrições	R\$ 140,00

TOTAL DE RECEITAS	R\$ 36.845,00
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 30.784,71
SALDO DO EVENTO	R\$ 6.060,29

São Luís, 14 de agosto 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\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) referente ao pagamento total da Arbitragem Geral e Oficial durante a realização da 3ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e da 3ª Etapa do Circuito Maranhense 25 metros Master de Natação realizadas de 8 a 10 de agosto de 2025 na Associação Atlética do Banco do Brasil (AABB), São Luís - MA.



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



RECEBEMOS DE REMA ARTE ESPORTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NF-e
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		Nº 033.630
		Série 1

 REMA ARTE ESPORTE LTDA. RUA VIDAL DE NEGREIROS, 70 SANTA CATARINA CAXIAS DO SUL 95032-310 (54)-3535-3566	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 033.630 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4325 0893 2805 9200 0123 5500 1000 0336 3013 6623 0037 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 243250233181032 04/08/2025 10:35:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0290194660	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 93.280.592/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FEDERACAO MARANHENSE DE DESPORTOS AQUATICOS - FM		CNPJ/CPF 21762 06.955.462/0001-49	DATA DA EMISSÃO 04/08/25
ENDEREÇO AVENIDA DA PAZ,2 QD 3		BAIRRO PARQUE SHALON	CEP 65099-110
MUNICÍPIO SAO LUIS	FONE/FAX (98)-98853-2283	UF MA	DATA SAÍDA/ENTRADA 04/08/25
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:35

FATURAS/DUPLICATAS								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
33630/1	04/08/25	609,14						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO LC/MS.		VALOR DO LC/MS.		BASE DE CÁLCULO DO LC/MS. ST		VALOR DO LC/MS. ST
609,14		42,64		0,00		0,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
113,51	0,00	0,00	0,00	64,87	0,00	609,14

TRANSPORTADOR-VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BRIX CARGO - BRINGER DO BRAS.(54)-3200-0390		FRETE POR CONTA 0 Remetente (t	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ / CPF 94.001.641/0001-04
ENDEREÇO AVENIDA CRUZEIRO,300		MUNICÍPIO CACHOEIRINHA		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1770165808	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA REMA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,500	PESO LÍQUIDO 5,500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
PRODUTO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICM	%IPI
0025	TROFEU COM 25 CM DE ALTURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 64,87	44209000	000	6107	PC	9,000	55,0700	495,63	609,14	42,64	0,00	07,00	00,00

DADOS ADICIONAIS REPRESENTANTE: 20-YASMIN VALORES TOTAIS ICMS INTERESTADUAL: DIFAL UF DESTINO: MA 97,46 RETIRA NO AEROPORTO COTACAO 1516889 CONDICAO FATURAMENTO : APRESENTACAO	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Recebi(emos) de Rilux Indústria e Comércio LTDA .a os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado.		NF-e Nº 000009666
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

 Rilux Indústria e Comércio LTDA Rua Dom Lourenço Almeida, 468 - N.Cachoeirinha CEP: 31.250-430 - Belo Horizonte - MG (31)3524-9900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída 2 - Entrada Nº 000.009.666 FL1/1 SÉRIE 001	CONTROLE DO FISCO 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produto do Estabelecimento			VENDEDOR VALERIA APARECIDA BARROSO RIBEIRO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0622735930091	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.023.624/0001-00	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 31.25.08.06.02.362.400/0100-55-001.000.009-666-100.173.302-0		

DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATAÇÃO			CNPJ/CPF 23.284.288/0001-79		EMIÇÃO 01/08/2025
ENDEREÇO RUA ARKANSAS , 08 QUADRA 15-O A			BAIRRO ARACAGY	CEP 65.110-000	DATA SAÍDA 01/08/2025
MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DE RIBAMAR	FONE (98) 3248-0413	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA 12:01:36

FATURAMENTO		Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor	Cond. Pagamento
dez mil e cento e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos**** ***** ***** ***** *****		1	14/07/2025 01/08/2025	10.152,50				50% Pedido/50% Entrega

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.152,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 10.152,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA conta do Destinatário (ou não)		PLACA	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E RODOVIARIO LTDA							MG	13.642.117/0001-10
ENDEREÇO RUA NORALDINO LIMA, 580			MUNICÍPIO BELO HORIZONTE				UF MG	INSC. ESTADUAL 0017726440007
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 59,000	PESO LÍQUIDO 57,500			

DADOS DOS PRODUTOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VR. UNIT.	VR. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		
												ICMS	IPI	
82	Medalha VI TROFEU AQUAFIT ,III ETAPA. CIRCUITO MARANHENSE - OURO	83062100	0300	6101	Und	120,000	17,60	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
82	Medalha VI TROFEU AQUAFIT ,III ETAPA. CIRCUITO MARANHENSE- PRATA	83062100	0300	6101	Und	105,000	17,60	1.837,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
82	Medalha VI TROFEU AQUAFIT ,III ETAPA. CIRCUITO MARANHENSE- BRONZE	83062100	0300	6101	Und	85,000	17,60	1.487,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
82	Medalha REVEZAMENTO	83062100	0300	6101	Und	100,000	13,60	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
82	Medalha VI TROFEU AQUAFIT SELO 25 MTS- OURO	83062100	0300	6101	Und	90,000	17,60	1.576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
82	Medalha VI TROFEU AQUAFIT SELO 25 MTS- PRATA	83062100	0300	6101	Und	85,000	17,60	1.137,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
82	Medalha VI TROFEU AQUAFIT SELO 25 MTS- BRONZE	83062100	0300	6101	Und	38,000	17,60	666,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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: ammn@ammn.org.br PEDIDO: 63851/63852/63866 A/C DE DIEGO (98) 3248-0413	RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIMO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-E
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	Nº DOCUMENTO
	ASSINATURA/CARIMBO		207183
			SÉRIE
			1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Super Urgente Transporte Aéreo e Roda
CNPJ:13.642.117/0001-10 - IE:0017726440007
R. NORALDINO LIMA, 580
AEROPORTO - BELO HORIZONTE/MG
Tel:31 25233131 - CEP:31270-650

DACTE
DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE ELETRÔNICO

MODAL
Aéreo

FL
0 / 1

002-8-0207183-6
FLY00177989E
MIX CARGO PADRAO

MODELO
57

SÉRIE
1

NÚMERO
207183

DATA E HORA DA EMISSÃO
01/08/25 19:42

INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO



Chave de acesso
31.2508.13.642.117/0001-10-57-001-000.207.183-104.607.372-8



DH

TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DE SERVIÇO
Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO
☐ SIM ☒ NÃO

INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO

CGO FISCAL DE OPERAÇÕES DE PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO
6353 - Prestacao de servico de transporte a estabelecimento comercial

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
BELO HORIZONTE - MG

Consulte em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/>
Protocolo de Autorização de Uso

131253311705123 01/08/25 19:42

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
SAO JOSE DE RIBAMAR - MA

REMETENTE:	Rilux Industria e Comercio LTDA	DESTINATÁRIO:	ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO
ENDEREÇO:	Rua Dom Lourenco Almeida, 468 - N.Cachoeirinha	ENDEREÇO:	RUA ARKANSAS, 08 - ARACAGY
MUNICÍPIO:	BELO HORIZONTE	MUNICÍPIO:	SAO JOSE DE RIBAMAR
CEP:	31250-430	CEP:	65110-000
CNPJ/CPF:	06.023.624/0001-00	CNPJ/CPF:	23.284.288/0001-79
IE:	0622735930091	IE:	
UF:	MG	UF:	MA
PAÍS:	Brasil	PAÍS:	Brasil
FONE:	(31)3524-4990	FONE:	(98)3248-8041

EXPEDIDOR:		RECEBEDOR:	
ENDEREÇO:		ENDEREÇO:	
MUNICÍPIO:		MUNICÍPIO:	
CEP:		CEP:	
CNPJ/CPF:		CNPJ/CPF:	
IE:		IE:	
UF:		UF:	
PAÍS:		PAÍS:	
FONE:		FONE:	

TOMADOR DO SERVIÇO:	ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE	MUNICÍPIO:	SAO JOSE DE RIBAMAR	CEP:	65110-000
ENDEREÇO:	RUA ARKANSAS, 08 - ARACAGY	UF:	MA	PAÍS:	Brasil
CNPJ/CPF:	23.284.288/0001-79	IE:		FONE:	(98)3248-8041

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA CARGA								
CARGA GERAL	5vols 20x22x34	10.152,50								
QTD	PESO BRUTO (KG)	PESO BASE CÁLCULO (KG)	PESO AFERIDO (KG)	CUBAGEM (M)	QUANTIDADE DE VOLUMES (UNID)					
CARGA	58,80		59,00		5					
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO										
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR					
Frete peso	399.56									
Ad Valorem	33.81									
					433,37					
					VALOR A RECEBER					
					433,37					
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO										
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED. BC. CALC.						
00 - Tributação normal ICMS	433.37	12.00	52.00							
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS										
TP DOC.	SERIE / N° DOCUMENTO	TP DOC.	SERIE / N° DOCUMENTO							
NF-e	31250806023624000100550010000096661001733020/9666									
PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA										
Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/ Aeroporto de Origem	Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Passagem	Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Destino								
BHZ		SLZ								
OBSERVAÇÕES GERAIS										
ENTREGA: AV DA PAZ 02, QUADRA 03, S/N B: PARQUE SHALON SAO LUIS MA A/C DE DIEGO (98)32480413										

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO										
NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AÉREO	CLASSE	CÓDIGO DA TARIFA	VALOR DA TARIFA							
0	G	0000	6,77							
NÚMERO DA MINUTA	RETIRA	DADOS RELATIVOS À RETIRADA DA CARGA								
0	☐ SIM ☐ NÃO									
CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	NATUREZA DA CARGA								
	12/08/25	DIMENSÃO	INFORMAÇÕES DE MANUSEIO							
		5vols 20x22x34								
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E		RESERVADO AO FISCO								
Referência:										



Número da Nota
00557533

Data e Hora da Emissão
05/08/2025 12:13:39

Código de Verificação
ADT2.AA86.75E9.1779.3A6B.6335.EE01.8800

CERTIFICADO
102025009217449

**PRESTADOR DE SERVICIOS**

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: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO PROFISSIONAL PARA EVENTO DE NATAÇÃO REALIZADO PELA AAMN – ASSOCIAÇÃO MASTER DE NATAÇÃO MARANHENSE, NOS DIAS 08, 09 E 10 DE AGOSTO DE 2025, INCLUINDO MONTAGEM, OPERAÇÃO E DESMONTAGEM DE EQUIPAMENTOS DE SOM AMBIENTE, MICROFONES E SISTEMA DE SONORIZAÇÃO GERAL.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO	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:	Valor Total Deduções:	Base Cálculo:	Alíquota:	Valor ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	5,00%	R\$ 70,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local de Incidência Imposto:	Local da Prestação	Tributação:	TRIBUTÁVEL	Mês de	08/2025
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 05/08/2025 na guia de Nº 28241625

	PREFEITURA DE SÃO LUÍS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000170	CERTIFICADO 1020250092176644 
		Data e Hora da Emissão 11/08/2025 18:14:19	
		Código de Verificação 2682.936C.E0E1.C283.BBDF.FD47.4232.9AF2	

	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	Nome / Razão Social: ALEXANDRO SANTOS LIMA - ME			
	CPF / CNPJ:	27.426.270/0001-15	Inscrição Municipal:	98227240
	Endereço: R DEZOITO DE NOVENBRO 385 - BAIRRO FABRIL - CEP: 65020190			
	Município:	SAO LUIS	UF:	MA Email: thiagocontamaster@hotmail. Telefone: (98) 88207856

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: LOCAÇÃO DE MATERIAIS DE APOIO PARA VI TROFÉU AQUAFIT : TENDA : MEDIDA(4,00M X 4,00M) : ESTRUTURA EM GRID DE ALUMÍNIO (BACKDROPS): MEDIDA(4,00M X 3,00M); LONA EM IMPRESSÃO DIGITAL : MEDIDA (4,00M X 3,00M); CADEIRAS PLÁSTICAS (BRANCAS) - 200 UNIDADES; MESAS PLÁSTICAS (BRANCAS) - 15 UNIDADES. DATA: 08/08 E 10/08/25 / LOCAL: AABB DADOS BANCÁRIOS : ALEXANDRO SANTOS LIMA / TEMPLE DAS ESTRUTURAS / CNPJ: 27.426.270/0001-15 / CONTA: 35934-8 / AGÊNCIA: 0385			

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	LOCAÇÃO DE MATERIAIS DE APOIO	1	5.600,00	5.600,00

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\$ 5.600,00				
Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 5.600,00	Alíquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 112,00

OUTRAS INFORMAÇÕES				
Descrição NBS:				
Local de Incidência Imposto:	Estabelecimento do Prestador	Tributação:	TRIBUTÁVEL S.N.	Mês de 08/2025
Local de Prestação do	SAO LUIS / MA			
Recolhimento:	PRÓPRIO			
Atividade:	773900300 - ALUGUEL DE PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORARIO, EXCETO ANDAIMES			
Serviço:	0303 - EXPLORAÇÃO DE SALÕES DE FESTAS, CENTRO DE CONVENÇÕES, ESCRITÓRIOS VIRTUAIS, STANDS, QUADRAS			

MATEUS SUPERMERCADOS SA
AV. SAO LUIS REI DE FRANCA, 20
TURU - SAO LUIS - 65065470 - MA
CNPJ:03995515001058 IE:122147065

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL.UNIT	ST	VL.ITEM
001	07898939720068	COPO DESC CRISTALCOPO TRANSP 100X18	1	UN	5,89		5,89
002	07891173023001	PAPEL CHAMEX A4 500F	1	UN	27,99		27,99

Qtde. Total Itens 2
Valor Total R\$ 33,88
Cartao de Debito 33,88
Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.ma.gov.br/nfce/consulta
2125 0803 9955 1500 1058 6510 2000 3164 7010 0944 2440

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e 000316470 Serie 102 08/08/2025 10:59:49
Protocolo de autorizacao: 221 2502972317 76
Data de autorizacao: 08/08/2025 10:59:50



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2013)
Valor aproximado R\$ 9,25 - Fonte:IBPT
MATEUS SUPERMERCADOS 8
03.995.515/0010-58

VISA
CIELO



POINT DA COXINHA SLZ

F. T. DE SOUZA COMERCIO

30.502.841/0001-68

AV JOAQUIM MOCHEL, Nº 14

PARQUE AURORA

São Luís - MA 65.051-866

(98)98920-7123 99119-7407

pointda coxinhaslz@hotmail.com

PEDIDO : 82 COMPROVANTE DO CLIENTE

IT DESCRIÇÃO	VALOR
--------------	-------

01 CAIXA GRANDE 100 UNIDADES - MISTO DA CASA /	
2 UN x 55,00 =	110,00

Total	R\$ 110,00
-------	------------

Dinheiro	R\$ 110,00
----------	------------

Total do Pedido	R\$ 0,00
-----------------	----------

Pedido em 14/08/2025
Conferência: 20:34:48

pagou no pix

Pedido em 14/08/2025
Cliente: ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTER DE NATAÇÃO
(23.284.288/0001-79) ENTREGUE NO DIA 09/08 (SÁBADO)

RJS Sistenas - www.rjssistenas.com.br

São Luís, 08 de agosto 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 3ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e da 3ª Etapa do Circuito Maranhense 25 metros Master de Natação a serem realizadas de 08 a 10 de agosto de 2025.



Documento assinado digitalmente
BRUNO CALDAS FERNANDES
Data: 11/08/2025 20:27:51-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



São Luís, 11 de agosto de 2025.

DECLARAÇÃO

Eu, **KANNON DIAS SILVA**, inscrito no **CPF 608-125-653-71**, venho por meio deste declarar que recebi da ASSOCIAÇÃO MARANHENSE DE MASTERS DE NATAÇÃO – AMMN -, a importância de **R\$ 250,00** (duzentos e cinquenta reais) referente ao pagamento dos serviços prestados durante a realização da 3ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e da 3ª Etapa do Circuito Maranhense 25 metros Master de Natação realizados de 08 a 10 de agosto de 2025.

Kannon Dias de Oliveira



	PREFEITURA DE SÃO LUÍS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00003925	CERTIFICADO 1020250092177427 
		Data e Hora da Emissão 13/08/2025 14:54:15	
		Código de Verificação 811E.2801.9156.F21C.62C9.89F6.2812.7A50	

PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome / Razão Social:	DR HOME SERVICOS LTDA		
	CPF / CNPJ:	34.534.460/0001-11	Inscrição Municipal:	98252902
	Endereço:	R DAS GAROUPAS 43 LOJA 43 - BAIRRO CALHAU - CEP: 65075160		
	Município:	SAO LUIS	UF:	MA
		Email:	contabilidade@proconsultoria	
		Telefone:	(98)	

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: COBERTURA DE EVENTO 08/08 - 18:00H AS 22:00H 09/08 - 14:00H AS 20:00H 10/08 - 08:00H AS 11:00H LOCAL: AABBS				
Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	COBERTURA EVENTO	1	3.300,00	3.300,00

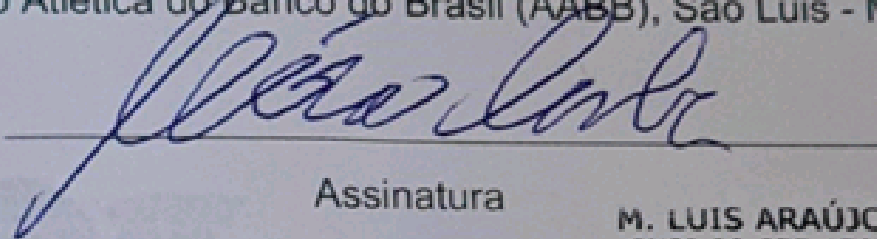
PIS (0,6500%): R\$ 21,45	COFINS (3,0000%): R\$ 99,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 49,50	CSLL (1,0000%): R\$ 33,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00				
Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 3.300,00	Alíquota: 5,00%	Valor ISS: R\$ 165,00

OUTRAS INFORMAÇÕES				
Descrição NBS:				
Local de Incidência Imposto:	Estabelecimento do Prestador	Tributação:	Mês de	08/2025
Local de Prestação do	SAO LUIS / MA			
Recolhimento:	PRÓPRIO			
Atividade:	862160100 - UTI MOVEL			
Serviço:	0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.			

São Luís, 15 de agosto de 2025.

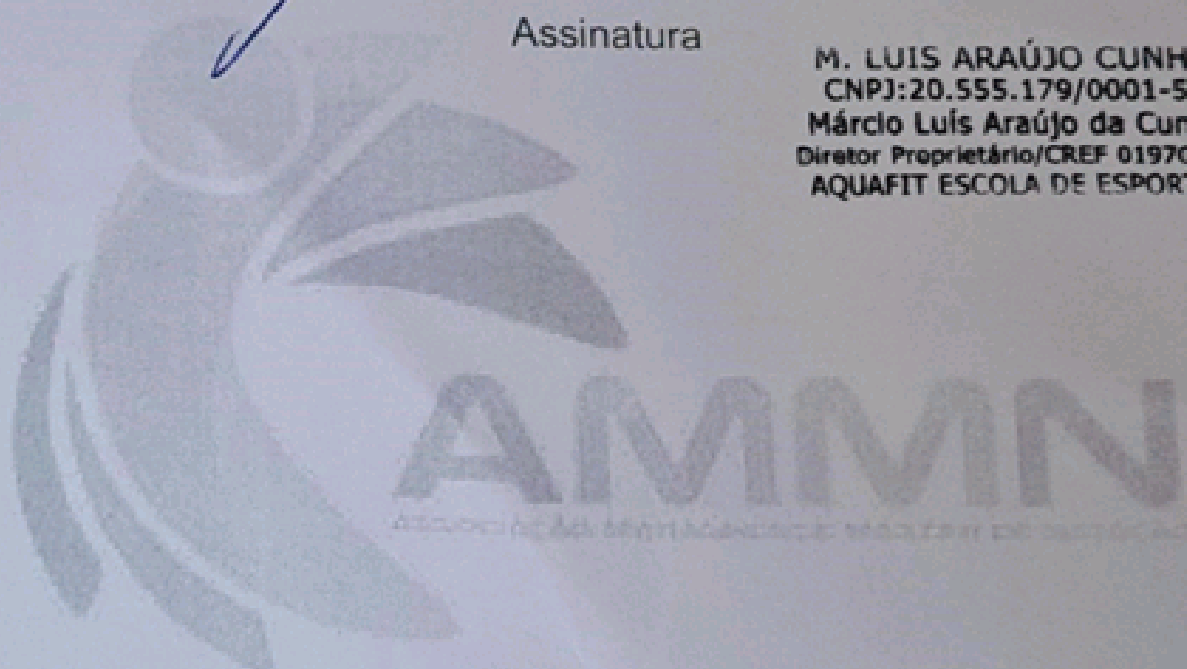
RECIBO

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\$ 500,00 (quinhentos reais) referente ao pagamento dos funcionários responsáveis pela limpeza durante a realização da 3ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e da 3ª Etapa do Circuito Maranhense 25 metros Master de Natação realizadas de 8 a 10 de agosto de 2025 na Associação Atlética do Banco do Brasil (AABB), São Luís - MA.



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



São Luís, 11 de agosto de 2025.

DECLARAÇÃO

Eu, **KENNETH DIAS SILVA**, inscrito no CPF 989.912.717-91, venho por meio deste declarar que recebi da ASSOCIAÇÃO MARANHENSE DE MASTERS DE NATAÇÃO – AMMN -, a importância de **RS 250,00** (duzentos e cinquenta reais) referente ao pagamento dos serviços prestados durante a realização da 3ª Etapa do Circuito Maranhense Master de Natação e da 3ª Etapa do Circuito Maranhense 25 metros Master de Natação realizados de 08 a 10 de agosto de 2025.

Kenneth Dias Oliveira

