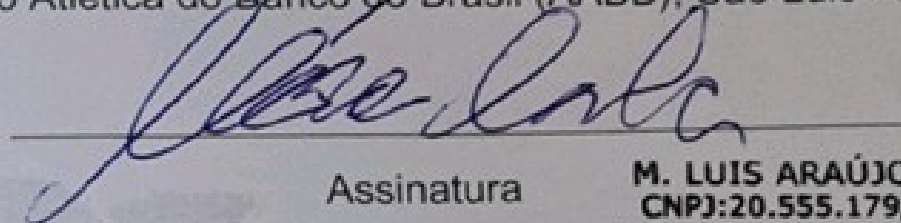


	ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTER DE NATAÇÃO - AMMN	
	AGOSTO DE 2025	
	RECEITAS E DESPESAS	
R E C E I T A S		
SALDO ANTERIOR		R\$0
Anuidade e Inscrição		R\$ 1.065
RESGATE AUTOM		20.839,59
TOTAL		R\$ 21.904,59
DESPESAS		
TAR PIX		R\$ 21,15
DBT CESTA		R\$ 75,00
Express Informática		R\$ 90
Templo das Estruturas - Tenda, mesa cadeira 3� Etapa		R\$ 5.600
Taxa funcionários AABB 3� Etapa		R\$ 500
Prestadores de serviço Kenneth e Kannon 3� Etapa		R\$ 500
Dr. Home Ambulância 3� Etapa		R\$ 3.300
Reembolso Fábio Duailibe Resma e Refrigerante		R\$ 55,82
Point da Coxinha - Jeane Telles Lanche Arbitragem		R\$ 110
Uber entrega		R\$ 11,38
Arbitragem 3� Etapa		R\$ 7.500
Serviço Contábil (André Mota)		R\$ 1.000
Frete Material da 3� Etapa		R\$ 450
Frete Medalhas Mix Cargo		R\$ 433,37
Sonorização 3� Etapa		R\$ 1.400
APLIC F		R\$ 855,87
TOTAL		R\$ 21.904,59
TOTALIZAÇÕES		
TOTAL DE RECEITAS		R\$ 21.904,59
TOTAL DE DESPESAS		R\$ 21.904,59
SALDO		R\$ 0

São Luís, 14 de agosto de 2025.

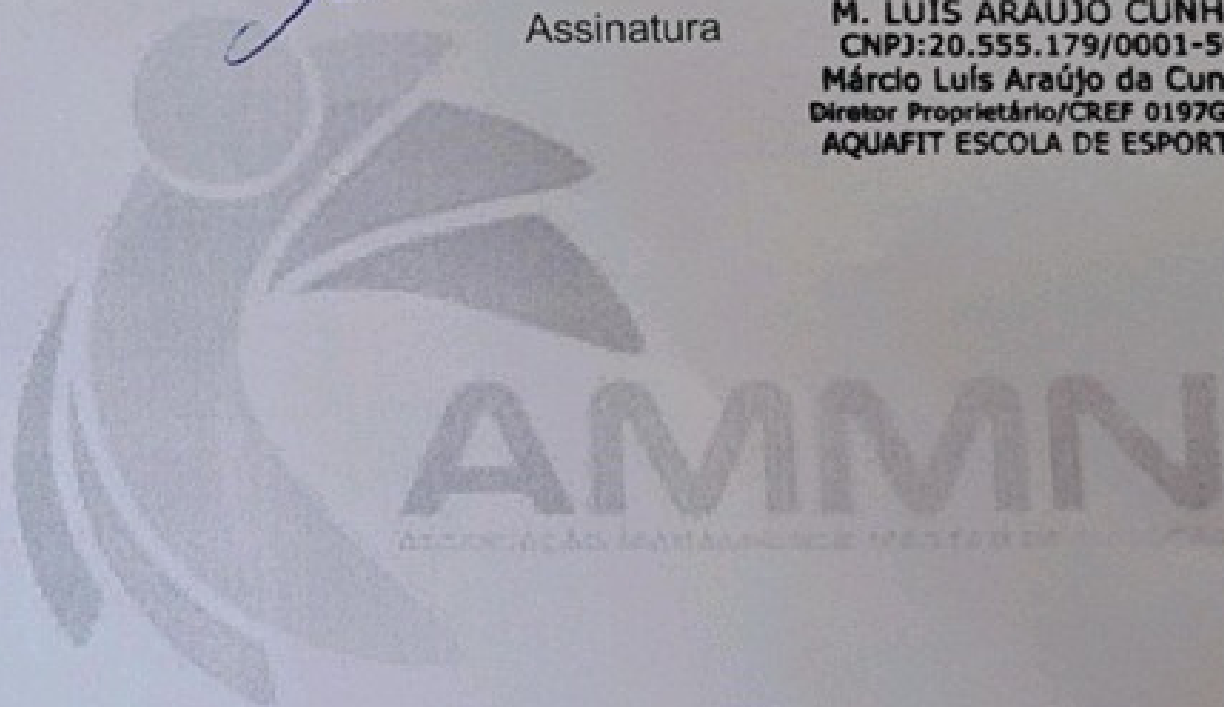
RECIBO

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



DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIR O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE										
NOME				TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		CT-E		Nº DOCUMENTO		
RG				INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA				207183		
		ASSINATURA/CARIMBO						SÉRIE		
								1		
		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Super Urgente Transporte Aéreo e Rodô 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		
TIPO DO CT-E Normal				MODELO 57		SÉRIE 1		NÚMERO 207183		
TIPO DE SERVIÇO Normal				DATA E HORA DA EMISSÃO 01/08/25 19:42		INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO				
INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO ☐ SIM ☒ NÃO		INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO 31.2508.13.642.117/0001-10-57-001-000.207.183-104.607.372-8		Chave de acesso						
COD. FISCAL DE OPERAÇÕES DE PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO 6353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comercial				Consulte em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de Autorização de Uso				DH		
INÍCIO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE - MG				TÉRMINO DA PRESTAÇÃO SAO JOSE DE RIBAMAR - MA						
REMETENTE: Rilux Industria e Comercio LTDA Endereço: Rua Dom Lourenco Almeida, 468 - N.Cachoeirinha MUNICIPIO: BELO HORIZONTE CEP: 31250-430 CNPJ/CPF: 06.023.624/0001-00 IE: 0622735930091 UF: MG PAIS: Brasil FONE: (31)3524-4990					DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO Endereço: RUA ARKANSAS, 08 - ARACAGY MUNICIPIO: SAO JOSE DE RIBAMAR CEP: 65110-000 CNPJ/CPF: 23.284.288/0001-79 IE: UF: MA PAIS: Brasil FONE: (98)3248-8041					
EXPEDIDOR: Endereço: MUNICIPIO: CEP: CNPJ/CPF: IE: UF: PAIS: FONE:					RECEBEDOR: Endereço: MUNICIPIO: CEP: CNPJ/CPF: IE: UF: PAIS: FONE:					
TOMADOR DO SERVIÇO: ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE Endereço: RUA ARKANSAS, 08 - ARACAGY CNPJ/CPF: 23.284.288/0001-79					MUNICIPIO: SAO JOSE DE RIBAMAR CEP: 65110-000 UF: MA PAIS: Brasil IE: FONE: (98)3248-8041					
PRODUTO PREDOMINANTE CARGA GERAL					OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA 5vols 20x22x34		VALOR TOTAL DA CARGA 10.152,50			
QTD CARGA		PESO BRUTO (KG) 58,80		PESO BASE CÁLCULO (KG)		PESO AFERIDO (KG) 59,00		CUBAGEM (M³) 5		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO					
NOME Frete peso		VALOR 399.56		NOME Ad Valorem		VALOR 33.81		433,37		
					VALOR A RECEBER 433,37					
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - Tributação normal ICMS					BASE DE CÁLCULO 433.37		ALÍQUOTA DO ICMS 12.00		% RED. BC. CALC. 52.00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS										
TP DOC. NF-e		SERIE / Nº DOCUMENTO 31250806023624000100550010000096661001733020/9666			TP DOC.		SERIE / Nº DOCUMENTO			
PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA										
Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/ Aeroporto de Origem BHZ		Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Passagem			Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Destino SLZ					
OBSERVAÇÕES GERAIS										
ENTREGA: AV DA PAZ 02, QUADRA 03, S/N B: PARQUE SHALON SAO LUIS MA AC DE DIEGO (98)32480413										
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO										
NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AÉREO 0		CLASSE G		CÓDIGO DA TARIFA 0000		VALOR DA TARIFA 6,77				
NÚMERO DA MINUTA 0		RETIRA ☐ SIM ☒ NÃO		DADOS RELATIVOS À RETIRADA DA CARGA						
CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO		DATA PREVISTA DA ENTREGA 12/08/25		NATUREZA DA CARGA		DIMENSÃO 5vols 20x22x34		INFORMAÇÕES DE MANUSEIO		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E					RESERVADO AO FISCO					
Referência:										

	PREFEITURA DE SÃO LUÍS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSe-A	Número da Nota 00557533	CERTIFICADO 1020250092174493 																
		Data e Hora da Emissão 05/08/2025 12:13:39																	
		Código de Verificação AD72.AAB6.75E9.1779.3A6B.6535.EE01.8800																	
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: 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. LOCAL DO EVENTO: AABR – ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA BANCO DO BRASIL (ESPAÇO CEDIDO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO) ORGANIZAÇÃO: AAMN – ASSOCIAÇÃO MASTER DE NATAÇÃO MARANHENSE																			
Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)															
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO	1	1.400,00	1.400,00															
<table><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><tr><td colspan="5">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00</td></tr><tr><td>Valor Total Composição: R\$ 0,00</td><td>Valor Total Deduções: R\$ 0,00</td><td>Base Cálculo: R\$ 1.400,00</td><td>Alíquota: 5,00%</td><td>Valor ISS: R\$ 70,00</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	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
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 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 2652.936C.E0E1.C283.B8DF.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 / TEMPLO 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 12.741/2012)
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)

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 **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.

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 611E.2801.9156.F21C.62C9.89F6.2812.7A50	

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

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome / Razão Social: ASSOCIACAO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO CPF/CNPJ: 23.284.288/0001-79 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
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

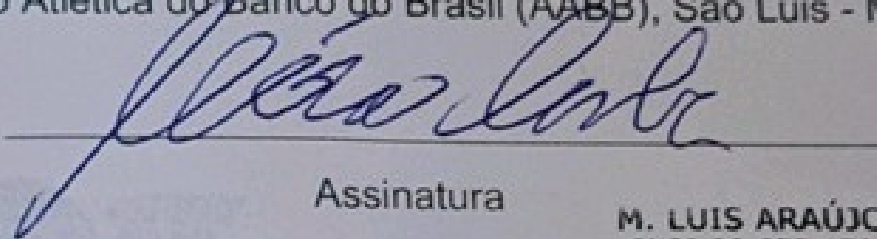
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00				
Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 3.300,00	Alíquota: 5,00%	Valor ISS: R\$ 165,00

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.

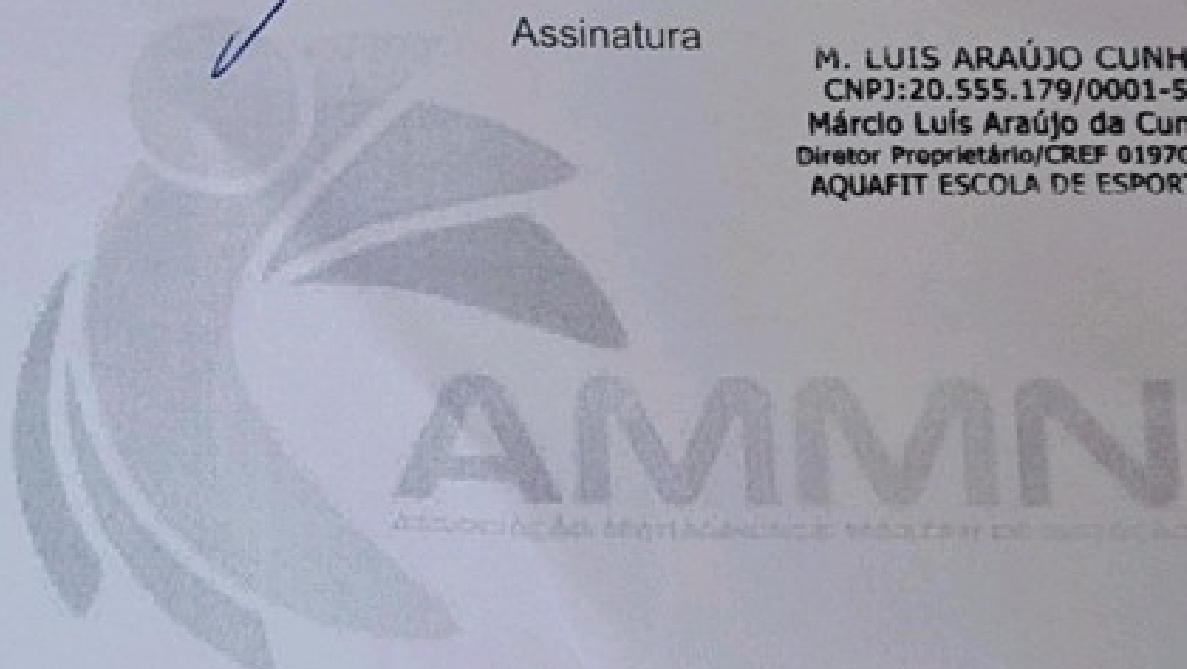
RECIBO

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 **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.

Kenneth Dias Oliveira





CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS

CONTRATANTE:

ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATAÇÃO, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 23.284.288/0001-79, com sede na cidade de São José de Ribamar, neste ato representada por seu representante legal, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**.

CONTRATADA:

SOLARE CONTABILIDADE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 42.996.559/0001-63, com sede na cidade de São Luís, neste ato representada por seu representante legal, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**. As partes acima identificadas têm, entre si, justo e contratado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem como objeto a **elaboração do balanço trimestral** referente ao período de **abril, maio e junho de 2025, julho, agosto e setembro de 2025 e outubro, novembro e dezembro de 2025**, com base nas informações e documentos fornecidos pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A CONTRATADA se compromete a:

- a) Realizar a apuração e elaboração do balanço trimestral com base nas normas contábeis vigentes;
- b) Cumprir os prazos acordados com a CONTRATANTE;
- c) Manter sigilo absoluto sobre as informações obtidas em razão da execução do presente contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

A CONTRATANTE se obriga a:

- a) Disponibilizar à CONTRATADA, em tempo hábil, todos os documentos e informações necessários para a execução do serviço;
- b) Efetuar o pagamento do valor acordado na forma e prazo estabelecidos neste contrato.

CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

Pelo serviço descrito na Cláusula Primeira, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor total de **R\$ 1.000,00 (mil reais)**, sendo pago em 3x sendo a primeiro dia 10 de agosto no valor de R\$ 400,00, a segunda em 10 de setembro e a terceira em 10 de outubro por meio de transferência bancária ou outro meio acordado entre as partes.

CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO

O presente contrato entra em vigor na data de sua assinatura e vigorará até a entrega do balanço trimestral, prevista para até o dia 10 de agosto de 2025, podendo ser prorrogado mediante acordo entre as partes.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO

Este contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, mediante aviso prévio por escrito de, no mínimo, 5 (cinco) dias, sem prejuízo da cobrança dos valores proporcionais aos serviços já prestados até a data da rescisão.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas deste contrato, as partes elegem o foro da comarca de São Luís, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Local: São Luís

Data: 05 de agosto de 2025

CONTRATANTE:

ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATAÇÃO

Nome do representante: Fábio Duailibe de Melo

Assinatura: _____

CONTRATADA:

SOLARE CONTABILIDADE LTDA

Nome do representante: André Gustavo Mota Sousa

CRC: 015746

Assinatura: _____