



ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTER DE NATAÇÃO - AMMN

OUTUBRO DE 2025

RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS

SALDO ANTERIOR	R\$0
Anuidade e Inscrição	R\$ 1.340
RESG AUTOM	R\$ 4.061,75
RESG AUTOM	R\$ 29.364,84
TOTAL	R\$ 34.766,59

DESPESAS

TAR PIX	R\$ 121,84
DB T CESTA	R\$ 75,00
Troféus IV Etapa Rema	R\$ 1.007,22
Sonorização IV Etapa	R\$ 1.400
Arbitragem IVEtapa	R\$ 6.800
Reembolso Fabio Duailibe - Refrigerante, água,gelo, biscoito	R\$ 282,05
Metalvest medalhas IV Etapa	R\$ 11.326,50
Ambulância e Socorrista Dr. Home	R\$ 3.600
Gráfica Castro - Panfletos Mais mais	R\$ 400
Templo das Estruturas backdrop tendas e cadeiras IV Etapa	R\$ 6.800
Frete Material Placas	R\$ 450
Diária Kannon e Kanneth Oliveira - IV Etapa	R\$ 480
Máxima Castro - Frutas e Placa Homenagem Galeno IV Etapa	R\$ 990
Point da Coxinha - Salgados Arbitragem	R\$ 130
Hotel Fabio Brasileiro Divulgação Mais Mais	R\$ 642,98
Vento Leste - camisas direitoria 50%	R\$ 261

TOTAL R\$ 34.766,59

TOTALIZAÇÕES

TOTAL DE RECEITAS	R\$ 34.766,59
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 34.766,59
SALDO	R\$ 0

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 19:14:45-0300

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





PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSe-A

Número da Nota

00565617

CERTIFICADO

1020250092110123

Data e Hora da Emissão

20/10/2025 17:50:43



Código de Verificação

AIAE.BAFD.F334.AB94.6067.65F5.6A46.7255

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: ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO

CPF/CNPJ: 23.284.288/0001-79

Inscrição Municipal:

Endereço: R ARKANSAS N° 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, INCLUINDO MONTAGEM, OPERAÇÃO E DESMONTAGEM DE EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO, DURANTE O EVENTO PROMOVIDO PELA AMMN NOS DIAS 24, 25 E 26 DE OUTUBRO DE 2025.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO NOS DIAS 24,25,26 DE OUTUBRO 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	Aliquota: 5,00%	Valor ISS: R\$ 70,00
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação

Tributação: TRIBUTÁVEL

Mês de

10/2025

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 20/10/2025 na guia de N° 28413996



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000173
Data e Hora da Emissão
27/10/2025 12:08:19
Código de Verificação
C832.2590.E4F3.37BC.A5B4.349E.090E.D956

CERTIFICADO
1020250092110343



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO**
CPF/CNPJ: **23.284.288/0001-79** Inscrição Municipal:
Endereço: **R ARKANSAS N° 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 O EVENTO TROFÉU FABIANO GALENO/IV ETAPA CÍRCULO MARANHENSE MASTER DE NATAÇÃO 2025.
- MATERIAIS : 02 TENDAS (4,00M X 4,00M);
01 TENDA (8,00M X 8,00M); - 10 MESAS PLÁSTICAS; - 01 BACKDROPS (4,00M X 3,00M); - CONFECÇÃO DE 01 LONA EM IMPRESSÃO DIGITAL (4,00M X 3,00M); 230 CADEIRAS PLÁSTICAS ; PRATICÁVEIS (2,00M X 1,00M)=4 COM CARPETO.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	LOCAÇÃO DE MATERIAIS DE APOIO	1	6.800,00	6.800,00

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\$ 6.800,00

Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 6.800,00	Aliquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 136,00
--	--	--------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Mês de 10/2025
Local de Prestação do SAO LUIS / MA PROPRIO
Recolhimento:
Alíviodade: 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



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004038

CERTIFICADO
1020250092110340

Data e Hora da Emissão
27/10/2025 11:32:52



Código de Verificação
B775.2BA1.95DB.FAD8.DF00.6C96.7162.316C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: DR HOME SERVICOS LTDA



CPF / CNPJ: 34.534.460/0001-11

Inscrição Municipal: 98252902

Endereço: R DAS GAROPAS 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: DATA E HORÁRIO
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

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS COMPOSTO DE AMBULÂNCIA BÁSICA (TIPO B) LOCALIZADA NA BASE DA CONTRATANTE.	1	3.600,00	3.600,00

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

Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 3.600,00	Aliquota: 5,00%	Valor ISS: R\$ 180,00
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------	--------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Tributação: TRIBUTÁVEL

Mês de

10/2025

Local de Prestação do

SAO LUIS / MA

Recolhimento:

PRÓPRIO

Alíviodade:

862160100 - UTI MOVEL

Serviço:

0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

RECEBEMOS DE F DE A S DE CARVALHO TRANSPORTES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº NF-e Nº 000.000.354 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F DE A S DE CARVALHO TRANSPORTES AVENIDA JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO, 53 - BOX - COHAFUMA, Sao Luis, MA - CEP: 65071750 - Fone/Fax: 9832364203	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.354 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2125 1023 6968 5900 0182 5500 1000 0003 5413 0005 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250038864531 - 24/10/2025 15:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121037320	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 23.696.859/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.284.288/0001-79		DATA DA EMISSÃO 24/10/2025	
ENDERECO RUA ARKANSAS, 06 - QUADRA 15-O A	BAIRRO/DESTRITO ARAÇAGY	CEP 65110-000			
MUNICÍPIO Sao Jose de Ribamar	FONE/FAX	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 126,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSTÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 4-Destinatário Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/NH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	MELANCIA	08071100	041	5102	KG	42,0000	3,0000	126,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 001256640	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
95641

Data e Hora da Emissão

28/11/2025 16:40:35

Competência

11/2025

Código de Verificação

895154786

Número do RPS

No. NFS-e substituída

95640

Local da Prestação

FORTALEZA - CE

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	LA HOTELS EMPREENDIMENTOS 1 LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	09.109.567/0010-66	Insc Municipal	0241044-3	Município	FORTALEZA-CE
Endereço e CEP	AV DA ABOLICAO,3340 - MEIRELES CEP: 60.165-078				
Complemento		Telefone	011- 31206909	E-mail	denise.monteiro@goldentulip.com.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	FABIO DUAILIBE MELO				
CPF/CNPJ	804.297.503-15	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	Travessa Tv Nove de Janeiro, 1459 - Sao Bras CEP: 66.060-575				
Complemento		Telefone		E-mail	natacaoafabio@yahoo.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VERSAO: 11.1.111.7493

DADOS HOSPEDAGEM: HOSPEDE: FABIO DUAILIBE MELO

UH: 0404

TIPO DE UH: STANDARD 2 CAMA DE SOLTEIRO

RESERVA: 35290897

CHECKIN: 31/10/2025

CHECKOUT: 02/11/2025

ISS 30,62

DIARIA 612,36

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

9.01 / 551080101 - HOTEIS E RESORTS

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS		COFINS		IR(R\$)			INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	642,98	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	642,98
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no Município	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	642,98
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Aliquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	642,98	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$	32,15
		2 - Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br>.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br/>, com a utilização do Código de Verificação.

São Luís, 27 de outubro 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\$ 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.

Kannon Dias de Oliveira.

Assinatura



São Luís, 27 de outubro de 2025.

RECIBO

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



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|QTD|UN|VL UN(R\$)|D/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

CARTAO DÉBITO R\$	24,0
-------------------	------

ID...: 051548

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

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

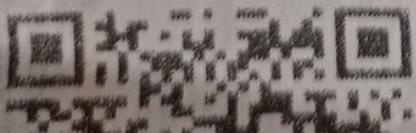
001	7898657832371	WAFER CAPR 28G LARA				
	20,000	Un x	0,89		17,80	
			Desconto no item 1 - 2,00			
002	7898657832357	WAF CAPRI 28G BRIGAD				
	20,000	Un x	0,89		17,80	
			Desconto no item 2 - 2,00			
003	12152260001	WAF CAPRI 28G MOR				
	40,000	Un x	0,89		35,60	
			Desconto no item 3 - 4,00			

QTD. TOTAL DE ITENS	80
VALOR TOTAL R\$	71,20
DESCONTO R\$	8,00
VALOR A PAGAR R\$	63,20
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cart Debito	63,20

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://sefaz.MA.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:Z/1250403472858
Data de Autorizacao:22/10/2025 10:49:36

Autorizar Para fins de fiscalização

MATEUS SUPERMERCADOS SA
AV DOS HOLANDESES, 20
CALHAU - SAO LUIS - E5073780 - MA
CNPJ:03995515002020 IE:123187486

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica

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

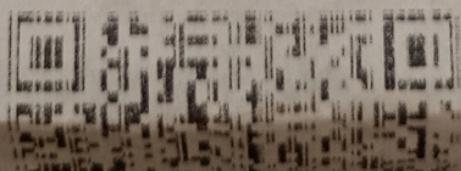
001 07098105002318 AGUA MIN PSLU 1,5L
12UN X 2,19 26,28

Otde. Total Itens	1
Valor Total R\$	26,28
Cartao de Debito	26,28
Troco R\$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.ma.gov.br/nfce/consulta
2125 1103 9855 1500 2020 6539 3000 1121 5510 0949 4606

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e 00112155 Serie 339 25/10/2025 09:24:06
Protocolo de autorizacao: 221 2504077446 34
Data de autorizacao: 25/10/2025 09:24:07



MATEUS SUPERMERCADOS SA
AV DOS HOLANDESES, 20
CALHAU - SAO LUIS - 65073780 - MA
CNPJ:03995515002020 IE:123187486

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica

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

001	07898939720051	COPO DESC CRISTAL	COPO BCO 100X180ML	
		1UN X 3,99		3,99
002	07898926350018	GELO CUBO	ESQUIMO 2KG	
		3UN X 7,99		23,97
003	07898105002318	AGUA MIN	PSIU 1,5L	
		7UN X 2,19		15,33

Qtde. Total Itens	3
Valor Total R\$	43,29
Cartao de Debito	43,29
Troco R\$	0,00

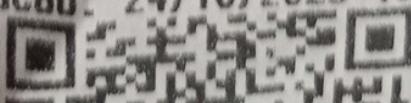
Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.ma.gov.br/nfce/consulta
2125 1003 9955 1500 2020 6531 3000 0609 6810 0518 8453

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e 000060968 Serie 313 24/10/2025 16:34:06

Protocolo de autorizacao: 221 2504068723 11

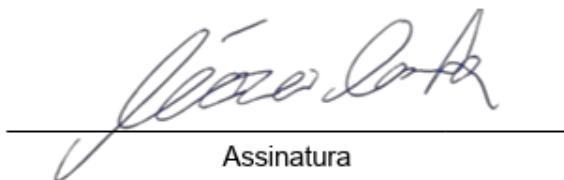
Data de autorizacao: 24/10/2025 16:34:06



São Luís, 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 Luís - MA.



Assinatura

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

001 07891991014908 REFRIG GUARANA ANTARCTICA PET 200ML
72UN X 1,49 107,28

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

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.ma.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 autorizacao: 221 2504035346 46

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



RECEBEMOS DE L. DE ARAUJO LOPES E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS: 24/10/2025 VLR TOTAL: 190,00 DEST: ASSOCIAÇÃO MARANHENS - R ARKANSAS, 08 - ARAÇAGY, SAO JOSE DE RIBAMAR-MA		NF-e Nº 000.002.414 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE L. DE ARAUJO LOPES E CIA LTDA AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO, 53 BOX 11 1 PAVILHAO - COHAFUMA - CEP:65071-750 - SAO LUIS - MA TEL: (98)8864-4679 costaaraujocomercioltda@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.002.414 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2125 1016 7429 4800 0152 5500 1000 0024 1418 7840 8610	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250038835380 24/10/2025 12:31:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123911230	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 16.742.948/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NO MEIO / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO MARANHENSE MASTERS DE NATACAO	ENDERECO R ARKANSAS, 08 QUADRA 15-O A	23.284.288/0001-79	24/10/2025
MUNICÍPIO SAO JOSE DE RIBAMAR	BAIRRO / DISTRITO ARAÇAGY	CEP 65110-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/10/2025
FONE / FAX	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:11:11

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,78	190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDERECO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE:	MAIÇA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR IC.M.S.	VALOR I.P.I	ALIQUOTAS ICMS / IPI
1	BANANA PRATA	08031000	040	5102	KG	38,00	5,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 7,98 Est.: 22,80 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

