

SAMUEL DO AMARAL FIUZA FILHO
AV EUSEBIO DE QUEIROZ, 4065 CENTRO CEP:61760-000 EUSEBIO-CE



Fatura Fácil Unimed

COMUNICADO

Prezado cliente,

A ANS fixou em 9,63% o índice de reajuste anual para os contratos com mês de reajuste a partir de maio/2023 a abril/2024, conforme Ofício GEAR nº: 134/2023/GEFAP/GGREP/DIPRO/ANS. Caso o mês de reajuste do seu contrato seja maio ou junho/23, sua mensalidade de julho/23 será acrescida do reajuste e da cobrança de um mês de retroativo, as demais parcelas serão cobradas nos meses seguintes em igual nº de meses não cobrados. Sua fatura vencida, pode ser atualizada com os encargos devidos no banco SANTANDER para pagamento pelo internet banking ou agências bancárias. Esclarecimentos adicionais, estamos a disposição em nosso SAC 0800 275 1818 e de celular ligue 40202111, ou acesse o portal www.unimedfortaleza.com.br. Para inclusão no débito automático utilizar o número do cartão do beneficiário identificado como (00) no quadro abaixo.

Caro cliente, Mantenha a Segurança e a Facilidade no pagamento de sua fatura, assim sugerimos o Cadastro de DDA em sua conta corrente. Procure seu banco para maiores informações.

INTEGRANTES DO CONTRATO/PLANO UNIMED

SAMUEL DO AMARAL FIUZA FILHO CARTÃO: 0063.002006348315-7

Nome do Beneficiário	Data Contratação	Nº Registro Plano/SCPA
SAMUEL DO AMARAL FIUZA FO - (00)	10/08/2021	484182194

NOTIFICAÇÃO

Você optou por receber a fatura por e-mail, caso não seja possível o envio dessa forma, a mesma será enviada pelo correio.

Sua fatura agora possui o QRCode para pagamento via PIX com todos os benefícios, como: facilidade, comodidade, rapidez, agilidade e segurança.

Passo a Passo para pagar com QRCode: é necessário entrar no aplicativo da sua instituição financeira, clicar na opção "PIX", selecionar a opção "QRCode" e com a câmera do seu celular escanear o QRCode impresso, conferir as informações da transação e efetuar o pagamento.



Santander 033-7 03399.01316 96300.000187 23528.001011 9 96820000058888

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 10/04/2024
Beneficiário: UNIMED FORTALEZA - CNPJ:05.868.278/0001-07 AV SANTOS DUMONT 949, CENTRO, CEP: 60150160, FORTALEZA - CE					Agência/Código Beneficiário 4172/0131963
Data do Documento 08/04/2024	No. do Documento 9.920.050.192	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2024	Nosso Número 00000018235280
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie REAL	Quantidade	XValor Moeda	(=) Valor do Documento 588,88
Instruções Pagar preferencialmente nas agências do banco Santander. Encargos por atraso: 1-Cobrar multa de R\$ 11,78 2-Cobrar juros por dia de R\$ 0,19 Pague sua fatura em Débito Automático. Informações, entre em contato com seu Banco. Serviço disponível correntistas Santander, SICREDI, BB, BRADESCO. Caso seu vencimento caia em um sábado, domingo ou feriado, sua fatura poderá ser paga sem cobrança de juros e multa no próximo dia útil.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(- / +) Outros Acréscimos
Pagador: SAMUEL DO AMARAL FIUZA FILHO - 667.149.403-78 AV EUSEBIO DE QUEIROZ 4065 CENTRO 61760-000 EUSEBIO-CE					(=) Valor Cobrado
					Código de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

Origem	Beneficiário	Referência	Status	Valor	Origem	Usuário	Referência	Status	Valor
MENSALIDADE MULTIPLAN 19 INDIVIDUAL/FAMILIAR ENF C/COPARTICIPAÇÃO	SAMUEL DO AMARAL FIUZA FO	04/2024	AB	841,26	DESCONTO POR BENEFICIARIO MULTIPLAN 19 INDIVIDUAL/FAMILIAR ENF C/COPARTICIPAÇÃO	SAMUEL DO AMARAL FIUZA FO	04/2024	AB	-252,38

AB = Aberto PG = Pago

Total EM ABERTO 588,88

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2142535708



NOME
REBECA BARBOSA GURGEL

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
94002089465 SSPDS CE

CPF
634.567.103-72

DATA NASCIMENTO
28/12/1987

FILIAÇÃO
EMANOEL GURGEL DE QUEIROZ
JACQUELINE ONOFRE BARBOSA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
03773289482

VALIDADE
01/20/2024

1ª HABILITAÇÃO
26/01/2006

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
12/05/2021

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

33518136546
CE179653160

CEARÁ

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Baixe o nosso app
na loja do seu
smartphone



Área do
Condômino

DISPONÍVEL NO
Google Play



Download on the
App Store



Agora somos Maxes, a
mesma administradora,
com uma nova
identidade.



Rebeca Barbosa Gurgel
Rua Wanda Sidou, 1880 (L37 Q2) Cajazeiras
60864-455 Fortaleza-CE
L37 Q2

Associação P C C L L F Jardins de Alice Pereira - L37 Q2
Vencimento: 20/09/2024

00000000 0001

Para uso dos correios

☐ Mudou-se	☐ Não procurado	Entregador
☐ Endereço insuficiente	☐ Ausente	
☐ Não existe nº indicado	☐ Falecido	
☐ Desconhecido	☐ Informação escrita por 3º	
☐ Recusado	☐ CEP errado ou não inform.	
Data	Registrado ao serviço postal em	



Remetente

Maxes Assessoria Condominial
Av. Padre Antônio Tomás, 2420 - 7º andar -
Aldeota - CEP: 60.140-160
(85) 3091-4120 | www.somosmaxes.com.br



Número
640.020.123-87

Nome
RUTH AZEVEDO GURGEL COUTINHO

Nascimento
10/08/1982

CÓDIGO DE CONTROLE
F5FD.A09C.AD3F.470A



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:41:37 do dia 23/10/2019 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

NOME
RUTH AZEVEDO GURGEL COUTINHO

FILIAÇÃO
EMANUEL GURGEL DE QUEIROZ
MARIA ENNA VITÓRIA MENDES AZEVEDO

DATA NASCIMENTO 10/08/1982
NATURALIDADE FORTALEZA - CE
ORGÃO EXPEDIDOR SSPDS-CE
TIPO FATOR RH XXX
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF XXXXXXXXXXXXXXXX DATA XXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO GERAL LOCAL DATA DE EXPEDIÇÃO OUTRO RG
88010313584 P-8 22/10/2019 2ª VIA

REGISTRO CIVIL
CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 5ª ZONA TERMO: 0019508 FOLHA: 00000008
LIVRO: 800034 FORTALEZA - CE

NOME SOCIAL XXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO

SELETOR	CTPS	SERIE	UF
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XX

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RUTH AZEVEDO GURGEL
AV HERÓIS DO ACRE, 100 AP 101 BL B PASSARE CEP:60743-760 FORTALEZA-CE



Fatura Fácil Unimed

COMUNICADO

Prezado cliente,

A ANS fixou em 6,91% o reajuste anual para os contratos com mês de reajuste de maio/2024 a abril/2025, conforme Ofício GEAR nº: 229/2024/GEFAP/GGREP/DIPRO/ANS. Caso o mês de reajuste do seu contrato seja maio ou junho/24, sua mensalidade de julho/24 será acrescida do reajuste e da cobrança de um mês de retroativo, as demais parcelas serão cobradas nos meses seguintes em igual nº de meses não cobrados.

Sua fatura vencida, pode ser atualizada com os encargos devidos no banco SANTANDER para pagamento pelo internet banking ou agências bancárias. Esclarecimentos adicionais, estamos a disposição em nosso SAC 0800 275 1818 e de celular ligue 40202111, ou acesse o portal www.unimedfortaleza.com.br. Para inclusão no débito automático utilizar o número do cartão do beneficiário identificado como (00) no quadro abaixo.

Caro cliente, Mantenha a Segurança e a Facilidade no pagamento de sua fatura, assim sugerimos o Cadastro de DDA em sua conta corrente. Procure seu banco para maiores informações.

INTEGRANTES DO CONTRATO/PLANO UNIMED

RUTH AZEVEDO GURGEL COUTINHO CARTÃO: 0063.002006694300-0

Nome do Beneficiário	Data Contratação	Nº Registro Plano/SCPA	Nome do Beneficiário	Data Contratação	Nº Registro Plano/SCPA
RUTH AZEVEDO GURGEL - (00)	15/01/2007	413.527/99-0	ARTHUR GURGEL PONTE GOMES - (10)	15/01/2007	413.527/99-0
MANUEL IVO G COUTINHO - (11)	02/05/2016	413.527/99-0	EDMUNDO IVO G COUTINHO - (12)	29/06/2018	413.527/99-0
EMANOEL GURGEL DE QUEIROZ - (50)	14/05/2008	413.527/99-0	MARIA ENNA V M AZEVEDO - (61)	15/03/2011	450.595/04-6
FELIPE BARBOSA GURGEL - (80)	14/05/2008	413.527/99-0			

NOTIFICAÇÃO

Você optou por receber a fatura por e-mail, caso não seja possível o envio dessa forma, a mesma será enviada pelo correio.

Sua fatura agora possui o QRCode para pagamento via PIX com todos os benefícios, como: facilidade, comodidade, rapidez, agilidade e segurança.

Passo a Passo para pagar com QRCode: é necessário entrar no aplicativo da sua instituição financeira, clicar na opção "PIX", selecionar a opção "QRCode" e com a câmera do seu celular escanear o QRCode impresso, conferir as informações da transação e efetuar o pagamento.



033-7

03399.01316 96300.000252 20123.901017 2 98700000658182

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				15/10/2024	
Beneficiário: UNIMED FORTALEZA - CNPJ:05.868.278/0001-07				Agência/Código Beneficiário	
AV SANTOS DUMONT 949, CENTRO, CEP: 60150160, FORTALEZA - CE				4172/0131963	
Data do Documento	No. do Documento	Especie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número
20/09/2024	9.921.010.161	DM	N	20/09/2024	00000025201239
Uso do Banco	Carteira	Especie REAL	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RCR				6581,82
Instruções				(-) Desconto/Abatimentos	
Pagar preferencialmente nas agências do banco Santander.					
Encargos por atraso: 1-Cobrar multa de R\$ 131,64 2-Cobrar juros por dia de R\$ 2,17				(-) Outras Deduções	
Pague sua fatura em Débito Automático. Informações, entre em contato com seu Banco.					
Serviço disponível correntistas Santander, SICREDI, BB, BRADESCO. Caso seu vencimento caia em um sábado, domingo ou feriado, sua fatura poderá ser paga sem cobrança de juros e multa no próximo dia útil.				(+) Mora/Multa	
				(- / +) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: RUTH AZEVEDO GURGEL - 640.020.123-87					
AV HERÓIS DO ACRE 100					
AP 101 BL B PASSARE					
60743-760 FORTALEZA-CE					

Código de Barra

FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





gov.br



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES

SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





2 e 1 NOME E SOBRENOME

DANILO SAMPAIO GURGEL

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

22/04/2004, FORTALEZA, CE

4a DATA EMISSÃO

12/01/2024

4b VALIDADE

27/06/2032

REC

D

4c DOC IDENTIFICAT / CNH EMISSOR / UF

20172306994 SSP CE

4d CPF

026.617.763-89

5 Nº REGISTRO

08052545600

9 CAT HAB

B

NACIONALIDADE

BRASILEIRO

10 FILIAÇÃO

EMANOEL GURGEL DE QUEIROZ

11 MARCIA DENISE SAMPAIO NUNES

7 ASSINATURA DO PORTADOR



9

10

11

12

ACC			
A			
A1			
B		27/06/2032	
B1			
C			
C1			

12 OBSERVAÇÕES

A

9

10

11

12

E			
E1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO Estadual DE TRÂNSITO

9606471247

CE196249683

CEARÁ

2723515310

2723515310

2 e 3. Nome e Sufixo em Nome e Nome e Sufixo / Nome e Apellido – Primeira Matricula / First Name Surname / Primeira Matricula do Cédulo; 4. Dado e Local de Nascimento / Data and Place of Birth / DADO/PRAÇA / Facha de Nascimento; 4. Data de Emissão / Issuing Date / DATA DE EMISSÃO / Facha de Emissão; 5. Documento de Identificação / Issuance Document / IDENTIFICADÓRIO / Documento de Identificação; 6. Sexo / Gender / SEXO / Sexo; 7. Data de Emissão / Issuing Date / DATA DE EMISSÃO / Facha de Emissão; 8. Documento de Identificação / Issuance Document / IDENTIFICADÓRIO / Documento de Identificação; 9. CEF – CEF – 5. Número de registro da CNM / Divisão Número / Número de Permissão de Circulação; 10. Categoria de Votantes da Categoria de Matriculação / Divisão Nome / Categoria de Permissão de Circulação / Nacionalidade / Nacionalidade / Nacionalidade – Racião / Filiação / Filiação – 12. Observações / Observations / Observações / Local / Praça / Lugar

I<BRA080525456<902<<<<<<<<<<
O404228M3206272BRA<<<<<<<<<<4
DANILO<<SAMPAIO<GURGEL<<<<<<<



Fatura Fácil Unimed

COMUNICADO

Prezado cliente,

A ANS fixou em 6,91% o reajuste anual para os contratos com mês de reajuste de maio/2024 a abril/2025, conforme Ofício GEAR nº: 229/2024/GEFAP/GGREP/DIPRO/ANS. Caso o mês de reajuste do seu contrato seja maio ou junho/24, sua mensalidade de julho/24 será acrescida do reajuste e da cobrança de um mês de retroativo, as demais parcelas serão cobradas nos meses seguintes em igual nº de meses não cobrados.

Sua fatura vencida, pode ser atualizada com os encargos devidos no banco SANTANDER para pagamento pelo internet banking ou agências bancárias.

Esclarecimentos adicionais, estamos a disposição em nosso SAC 0800 275 1818 e de celular ligue 40202111, ou acesse o portal www.unimedfortaleza.com.br

Para inclusão no débito automático utilizar o número do cartão do beneficiário identificado como (00) no quadro abaixo.

VENCIMENTO
25/09/2024

VALIDADE
25/10/2024

Caro cliente, Mantenha a Segurança e a Facilidade no pagamento de sua fatura, assim sugerimos o Cadastro de DDA em sua conta corrente.

Procure seu banco para maiores informações.

INTEGRANTES DO CONTRATO/PLANO UNIMED

DANILO SAMPAIO GURGEL

CARTÃO: 0063.002006679345-9

Nome do Beneficiário	Data Contratação	Nº Registro Plano/SCPA
DANILO SAMPAIO GURGEL - (00)	25/05/2004	413.527/99-0

NOTIFICAÇÃO

Você optou por receber a fatura por e-mail, caso não seja possível o envio dessa forma, a mesma será enviada pelo correio.

Sua fatura agora possui o QRCode para pagamento via PIX com todos os benefícios, como: facilidade, comodidade, rapidez, agilidade e segurança.

Passo a Passo para pagar com QRCode: é necessário entrar no aplicativo da sua instituição financeira, clicar na opção "PIX", selecionar a opção "QRCode" e com a câmera do seu celular escanear o QRCode impresso, conferir as informações da transação e efetuar o pagamento.



Santander | 033-7 | 03399.01316 96300.000245 32876.601017 5 98500000055377

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 25/09/2024
Beneficiário: UNIMED FORTALEZA - CNPJ:05.868.278/0001-07 AV SANTOS DUMONT 949, CENTRO, CEP: 60150160, FORTALEZA - CE					Agência/Código Beneficiário 4172/0131963
Data do Documento 25/09/2024	No. do Documento 9.920.892.202	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/09/2024	Nosso Número 00000024328766
Uso do Banco	Carteira RCR	Especie REAL	Quantidade	*Valor Moeda	(=) Valor do Documento 553,77
Instruções Pagar preferencialmente nas agências do banco Santander. Encargos por atraso: 1-Cobrar multa de R\$ 11,08 2-Cobrar juros por dia de R\$ 0,18 Pague sua fatura em Débito Automático. Informações, entre em contato com seu Banco. Serviço disponível correntistas Santander, SICREDI, BB, BRADESCO. Caso seu vencimento caia em um sábado, domingo ou feriado, sua fatura poderá ser paga sem cobrança de juros e multa no próximo dia útil.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(- / +) Outros Acréscimos
Pagador: DANILLO SAMPAIO GURGEL - 026.617.763-89 R DAS OITICICAS 346 PASSARE					(=) Valor Cobrado
60743-790 FORTALEZA-CE					Código de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

Origem	Beneficiário	Referência	Status	Valor	Origem	Usuário	Referência	Status	Valor
MENSALIDADE Aeromédico	DANILO SAMPAIO GURGEL	09/2024	AB	7,79	MENSALIDADE Unimed Fone	DANILO SAMPAIO GURGEL	09/2024	AB	4,52
MENSALIDADE SAUDE-1412 - MULTIPLAN ENFERMARIA PF SEM COPART	DANILO SAMPAIO GURGEL	09/2024	AB	541,46					
AB = Aberto PG = Pago									
Total EM ABERTO									553,77

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Prestador	Data	Serviço	Prestador	Data	Serviço
CEMP-CENTRO DE EST EM PSICOLOGIA	18/06/2024	SERVICOS DIVERSOS	CEMP-CENTRO DE EST EM PSICOLOGIA	02/07/2024	SERVICOS DIVERSOS
CEMP-CENTRO DE EST EM PSICOLOGIA	09/07/2024	SERVICOS DIVERSOS			

850215

Comp	Banco	Agencia	DV	CV	Conta	CZ	Serie	Cheque N°	C3	
018	001	2937	8	5	41.997-4	0	800	850215	3	R\$
018	001	2937	8	5	41.997-4	0	800	850215	3	

Pague por este
cheque a quantia de

e centavos acima

ou à sua ordem

de

de

EMPRESA AV. W. SOARES CE
00.000.000/4931.04
AV. W. SOARES 3.500
PERSONALIZADO I
CONFECÇÃO: 10/2019DAM - EVENTOS DIVERSIONAIS LTDA
CNPJ 19.710.362/0001-02
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/2015

000129378 01383021554 999004199741

CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES

Instrumento particular de Contrato de Cessão
de Direitos que entre si celebram a banda **Mastruz com Leite**
e de outro lado a Empresa **DAM – Eventos Diversionais Ltda.**

Pelo presente instrumento de cessão de direitos e obrigações de um lado a banda **Mastruz com Leite**, representada pela empresa **Empreendimentos Diversionais Passaré Ltda** inscrita no CNPJ. 03.005.227/0001-18 situada na Rua José Pessoa Azevedo, nº 386 - sala 01 - Vila Nova - Pentecoste - CE representada pela Sra. Ruth Azevedo Gurgel Coutinho, brasileira, portadora do CPF nº 640.020.123-87 e RG nº 98010313584 SSP/CE e Sra. Livia Barbosa Gurgel brasileira, portadora do CPF nº 634.568.003-63 e RG nº 94002089481 SSP/CE, doravante chamada simplesmente CEDENTE e, de outro lado a empresa **DAM – Eventos Diversionais Ltda**, inscrita no CNPJ nº 19.710.362/0001-02 estabelecida na Rua Barbosa de Freitas, nº 1741- Loja 04 - Aldeota - Fortaleza - CE, CEP. 60170-021 representada pela Sra. Rebeca Barbosa Gurgel de CPF. 634.567.103-72 e RG. 94002089465 SSP/CE, de agora em diante chamada simplesmente de CESSIONÁRIA, ambas pelos representantes legais neste ato, tem, entre si, justo e contratado o que se segue:

CLAUSULA PRIMEIRA: Pela CEDENTE foi dito que é detentora da exclusividade de representação contratual da banda **MASTRUZ COM LEITE**.

CLAUSULA SEGUNDA: A cedente transfere para a CESSIONÁRIA, o direito de representante exclusivo da banda **MASTRUZ COM LEITE**, no período de 01 de janeiro de 2025 à 31 de dezembro de 2030, em todo território nacional e internacional.

CLAUSULA TERCEIRA: Por via também da presente Cessão de direitos e Obrigações e para que surtam os seus devidos e legais efeitos, autoriza a CEDENTE que proceda a CESSIONÁRIA o que de direito, podendo, outrossim, com a posse desta Cessão, negociá-la com terceiros.

CLAUSULA QUARTA: As Partes aos contratantes, elegem o Foro da Capital do estado do Ceará para dirimir as controvérsias oriundas da presente avença, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Em vista da aceitação do objeto da presente Cessão, por parte da CESSIONÁRIA, e, uma vez preenchidas todas as formalidades legais, pelo presente instrumento obrigam-se a bem e fielmente cumpri-lo, e assinam em duas vias de igual teor, sendo uma para cada parte contratante, tudo isso na presença das testemunhas abaixo.

Fortaleza - CE, 30 de outubro de 2024.

CAVALCANTI FILHO

CAVALCANTI FILHO

CAVALCANTI FILHO

Ruth Azevedo Gurgel Coutinho
Livia Barbosa Gurgel
Ruth Azevedo Gurgel Coutinho
Livia Barbosa Gurgel
Banda Mastruz com Leite
CEDENTE

Rebeca Barbosa Gurgel
DAM – Eventos Diversionais Ltda
CESSIONÁRIA

Testemunhas: 1)

Bruno Rafael Morais

2)

Livia Denise Vasquez Simoes

Carla Maria de Moraes Correia 2º RTD
Fortaleza - CE

Rua 7 de Setembro, 185 • Parangaba • Fortaleza • Ceará • CEP: 60720-990
Fone: (85) 3245-1906 • WhatsApp: (84) 98172-3053
e-mail: camillocavalcanti@bol.com.br

Valido somente com o selo de autenticidade

[illegible]

REGISTRO PARA FINS DE PUBLICIDADE E
EFICÁCIA CONTRA TERCEIROS

Registro nº 781934

Certifico e dou fé que recebi o documento com 2 (duas) páginas, foi apresentado em 08/11/2024, o qual foi protocolado e registrado **sob nº 781934** em **08/11/2024**, no Livro B de Registro de Títulos e Documentos deste Cartório do 4º Ofício de Notas e 2º Registro de Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas da Comarca de Fortaleza, CNPJ: 06.573.000/0001-67.

Natureza: CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES

Cedente: EMPREENDIMENTOS DIVERSIONAIS PASSARÉ LTDA CNPJ 03.005.227/0001-18

Cessionário: DAM- EVENTOS DIVERSIONAIS LTDA CNPJ 19.710.362/0001-02

Observações: Banda: MASTRUZ COM LEITE

Fortaleza, 08 de novembro de 2024


JOSE NILTON VIEIRA DA SILVA
Escrevente

Este certificado é parte **integrante e inseparável** do registro do documento acima descrito.



selo tipo 11
REGISTRO DE RTD E RCPJ
Nº
ABJ125846-E9M9

SELO DIGITAL DE
AUTENTICIDADE

consulte a validade do selo digital em:
selodigital.tjce.jus.br/portal



selo tipo 1
DISTRIBUIÇÃO / MICROFILMAGEM
Nº
ABI746360-G1P9

SELO DIGITAL DE
AUTENTICIDADE

consulte a validade do selo digital em:
selodigital.tjce.jus.br/portal

CUSTAS E EMOLUMENTOS INCIDENTES

Nº de atendimento: 20241108000115
Total emolumentos: R\$ 102,37
Total FERMOJU: R\$ 11,07
Total Selos: R\$ 7,99
Total FRMMP(Ministério Público): R\$ 5,11
Total FAADEP(Defensoria Pública): R\$ 5,11
Total ISS R\$ 5,11
Valor Total: R\$ 136,76

Base de cálculo / Atos com Valor Declarado:

Detalhamento da cobrança / Listagem dos códigos
da tabela de emolumentos envolvidos
Códigos: 6001, 6013, 5023

BRASIL

Acesso à informação

Participe

Serviços

Legislação

Canais

Propriedade Industrial

Propriedade Industrial

Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Infraestrutura

Consulta à Base de Dados do INPI

[Início | Ajuda?]

» Consultar por: No.Processo | Marca | Titular | Cód. Figura]

1/1

Marca

Nº do Processo: **817455345**

Titular: PASSARÉ EDIÇÕES E GRAVAÇÕES MUSICAIS LTDA

Marca: MASTRUZ COM LEITE

Procurador: WETTOR BUREAU DE APOIO EMPRESARIAL S/C LTDA

Data do Depósito: 02/08/1993

Data da Concessão: 30/04/1996

Situação: Registro de marca em vigor Vigência: 30/04/2026

Apresentação: Nominativa

Classe Prod./Serv.: 41 : 20 - 40

Natureza: De Serviço

Especificação:

Prazos para a Prorrogação

Início do Prazo Ordinário: 01/05/2025

Fim do Prazo Ordinário: 30/04/2026

Início do Prazo Extraordinário: 01/05/2026

Fim do Prazo Extraordinário: 30/10/2026

Petições

Pgo	Protocolo	Data	Img	Serviço	Cliente	Delivery	Data
✓	800160110490	25/04/2016	-	374	EMPREENHIMENTOS DIVERSIONAIS PASSARE LTDA	-	-
✓	013060001119	28/04/2006	-	324	SOMZOOM GRAVAÇÕES E EDIÇÕES MUSICAIS LTDA	-	-
✓	013060001119	28/04/2006	-	334	SOMZOOM GRAVAÇÕES E EDIÇÕES MUSICAIS LTDA	-	-
✓	013040004272	16/09/2004	-	349	EMPREENHIMENTOS DIVERSIONAIS PASSARE LTDA	-	-

Publicações

RPI	Data RPI	Despacho	Complemento do Despacho
			Protocolo: 800160110490 (25/04/2016)
2385	20/09/2016	Deferimento da petição	Petição (tipo): Prorrogação de registro de marca e expedição de certificado no prazo ordinário (374.5) Titular: EMPREENHIMENTOS DIVERSIONAIS PASSARE LTDA Procurador: Wettor - Bureau de Apoio Empresarial S/S Ltda. ME
1921	30/10/2007	990	PRORROGADO CONFORME RESOLUÇÃO 123 DE 06/01/2006, PUBLICADA NA RPI 1829, DE 24/01/2006.
1908	31/07/2007	565	CED. SOMZOOM GRAVACOES E EDICOES MUSICAIS LTDA
1326	30/04/1996	400	* INT WETTOR ASSES E PROP IND S/C
1276	16/05/1995	250	INT. WETTOR
1250	15/11/1994	350	INT. WETTOR
1220	19/04/1994	300	INT. WETTOR

Dados atualizados até 19/12/2017 - Nº da Revista: 2450



0000231509550528

PROTOCOLO

Número: 800160110490

Data: 25-04-2016

Local: RJ - Protocolo Eletrônico - PAG

DADOS DO REQUERENTE

Nome ou Razão Social: EMPREENDEIMENTOS DIVERSIONAIS PASSARE LTDA

Endereço: RUA JOSE PESSOA AZEVEDO, N° 386, SALA01 - VILA NOVA, Pentecoste, BR/CE, 62640-000

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

Nosso Número: 0000231509550528

Nosso Número Complementar: -

SERVIÇOS:

Cod	Serviço	Protocolo	RPI	Valor
374	Prorrogação de registro de marca e expedição de certificado de registro (pago no prazo)			RS 1.065,00

INFORMAÇÕES DO PAGAMENTO

Banco	Agência	Valor
001 - Banco do Brasil S.A.	7800X	RS 1.065,00

PROCURADOR

OAB: 000959CE API: 959

Procurador: Wagner Alencar Domingos

DADOS DO ESCRITÓRIO

API: 1584

Escritório: Wettor - Bureau de Apoio Empresarial S/S Ltda. ME

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Número: 817455345

Data de Depósito: 02/08/1993

Titular: PASSARÉ EDIÇÕES E GRAVAÇÕES MUSICAIS LTDA

Procurador: WETTOR BUREAU DE APOIO EMPRESARIAL S/C LTDA

Situação: Registro

Apresentação: Nominativa

Concessão: 30/04/1996

Vigência: 30/04/2016

Marca: MASTRUZ COM LEITE

Classe Produto e Serviço: 41 : 20 - 40

Natureza: De Serviço

Especificação:

Apostila: -



ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

Nº do Documento AF00140835/2024	Data Emissão 29/10/2024	Data de Validade 29/10/2025
------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

Dados do proprietário do empreendimento

Concedido a DAM - EVENTOS DIVERSIONAIS LTDA	CNPJ/CPF 19710362000102
Natureza Jurídica SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	Porte da Empresa Demais

Dados do Empreendimento

Inscrição IPTU	Endereço (Conforme IPTU indicado)		
7936176	RUA BARBOSA DE FREITAS, N° 1741, Compl. SALA 04 , Bairro ALDEOTA, CEP 60170021		
Área do Terreno (m²)	Área Construída (m²)	Área do Estabelecimento (m²)	
280.18	8.53	8.53	

CNAE	ATIVIDADE	PRINCIPAL?	A ATIVIDADE É EXERCIDA?	ATIVIDADE AUTORIZADA PARA FUNCIONAR NO ENDEREÇO?
900199999	ARTES CENICAS, ESPETÁCULOS E ATIVIDADES COMPLEMENTARES NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	SIM	SIM, EM OUTROS(S) ENDEREÇOS(S).	NÃO
773900301	ALUGUEL DE PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORARIO, EXCETO ANDAIMES	NÃO	SIM, EM OUTROS(S) ENDEREÇOS(S).	NÃO
773909901	ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR, EXCETO LOCAÇÃO DE APARELHOS E	NÃO	SIM, EM OUTROS(S) ENDEREÇOS(S).	NÃO
782050001	LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA	NÃO	SIM, EM OUTROS(S) ENDEREÇOS(S).	NÃO
900190201	PRODUÇÃO MUSICAL	NÃO	SIM, NESTE E EM OUTRO(S) ENDEREÇO(S).	SIM
900190601	ATIVIDADES DE SONORIZAÇÃO E DE ILUMINAÇÃO	NÃO	SIM, EM OUTROS(S) ENDEREÇOS(S).	NÃO
932880101	DISCOTECAS, DANCETERIAS, SALÕES DE DANÇA E SIMILARES	NÃO	SIM, EM OUTROS(S) ENDEREÇOS(S).	NÃO

Responsável Legal

CPF 640.020.123-87	Nome RUTH AZEVEDO GURGEL COUTINHO
-----------------------	--------------------------------------

Observações

1. Requerente desta Licença (pessoa que preencheu os dados no Licenciamento Digital): RUTH AZEVEDO GURGEL COUTINHO / CPF:640.020.123-87
2. Com relação às questões urbanísticas, este documento foi emitido com base na Consulta de Adequabilidade nº FOR2024528449, consulta esta declaratória, podendo ser cancelada caso haja omissão ou falsa descrição de informações, ocasionando a perda da validade deste documento.
3. Este Alvará refere-se às questões urbanísticas, tendo sido emitido com base nas informações prestadas no Sistema Licenciamento Digital, conforme Lei Complementar nº 270/2019 (Código da Cidade), não eximindo o estabelecimento de possuir licença ambiental quando exigido por lei, ficando a efetiva operação da(s) atividade(s) condicionada a emissão desta.
4. Este Alvará possui validade de 1 (um) ano contados da data de emissão da 1ª Licença (Alvará de Funcionamento), devendo ser renovada por igual período.
5. O empreendimento ficará passível de fiscalização e monitoramento pelo Órgão competente.
6. De acordo com o Decreto nº 14.501/2019, o Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros será condicionante para a emissão do Alvará de Funcionamento somente nos casos de estabelecimentos para os quais são exigidos Projeto de Segurança Contra Incêndio e Pânico (PSIP), conforme Lei Estadual nº 13.556/2004 e Normas Técnicas nº 001/2008. A dispensa da apresentação do Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros para a emissão do Alvará de Funcionamento não exime o proprietário ou responsável pelo uso da instalação das medidas de segurança contra incêndio e pânico.

Documentos vinculados:

- 1- Plano de Gerenciamento de Resíduos - PGRS: ISENT0;
- 2- Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros - 340052;



CONDICIONANTES

1. Deverão ser mantidas no estabelecimento as licenças necessárias ao funcionamento das atividades, incluindo o Alvará de Funcionamento;
2. Este Alvará de Funcionamento não exime o estabelecimento de possuir Relatório de Impacto sobre o Sistema de Trânsito – RIST aprovado pela Autarquia Municipal de Trânsito e Cidadania – AMC, quando classificado como Polo Gerador de Viagens – PGV pela Lei Complementar nº 236/2017 (Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação do Solo);
3. É condicionante para o exercício de atividade em imóveis unifamiliares que a atividade seja compatível com o espaço físico no que se refere à circulação de pessoas e de mercadorias;
4. É condicionante para o exercício de atividades em imóveis residenciais multifamiliares (condomínio de apartamentos ou de casas) a autorização prévia concedida pela administração do condomínio, além do atendimento às suas regras internas, em especial as que se referem à circulação de pessoas ou mercadorias e ainda, que o exercício da atividade seja compatível com o espaço físico.
5. O horário de Funcionamento do estabelecimento deverá estar de acordo com o disposto nas Leis Municipais nº 9275/2007, 9477/2009 e 10635/2017.
6. O estabelecimento deverá disponibilizar o número de vagas de estacionamento conforme Lei Complementar nº 236/2017 (Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação do Solo).

LEI COMPLEMENTAR 270/2019 (CÓDIGO DA CIDADE)

Art. 631. O Alvará de Funcionamento licencia o exercício da atividade, não atestando a regularidade da edificação ou a posse do imóvel.

DECRETO LEI 2848/40 – CÓDIGO PENAL

Art. 171 – Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: PENA – Reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: PENA – Reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.



PODERA JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DAM - EVENTOS DIVERSIONAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 19.710.362/0001-02

Certidão nº: 31954419/2025

Expedição: 09/06/2025, às 16:27:59

Validade: 06/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DAM - EVENTOS DIVERSIONAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.710.362/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: DAM - EVENTOS DIVERSIONAIS LTDA
CNPJ: 19.710.362/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:56:00 do dia 25/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/10/2025.

Código de controle da certidão: **69AA.EDE6.6264.A165**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.710.362/0001-02
Razão Social: DAM EVENTOS DIVERSIONAIS LTDA
Endereço: AV PEDRO RAMALHO 3910 LOJA 04 / ITAPERI / FORTALEZA / CE / 60714-502

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/05/2025 a 21/06/2025

Certificação Número: 2025052309062284280065

Informação obtida em 09/06/2025 16:27:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202507564312

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 19710362000102
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/06/2025 ÀS 16:30:40

VÁLIDA ATÉ 08/08/2025

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2025/157728

CPF/CNPJ: 19.710.362/0001-02

Nome ou Razão Social: DAM - EVENTOS DIVERSIONAIS LTDA

Endereço: R BARBOSA DE FREITAS 1741 SALA_04 ALDEOTA CEP 60170-021

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dívidas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 13 de Maio de 2025 (11:47:20)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 11/08/2025

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Ipirá
Estado da Bahia

Rod. BA 052, KM 86 - Centro Administrativo,
Ipirá - BA, 44600-000

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **DAM - EVENTOS DIVERSIONAIS LTDA**, pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ/CPF sob n.º 19.710.362/0001-02, situada na RUA BARBOSA DE FREITAS, N° 1741, Compl. SALA 04, Bairro ALDEOTA, CEP 60170021, Fortaleza (CE) prestou serviços de apresentação artística onde cumpriu corretamente os compromissos assumidos com este ATESTANTE, sem dar motivos a queixas e/ou reclamações.

Ipirá (Ba), 28 de fevereiro de 2024.


DOUGLAS LIMA SANTOS
CHEFE DE GABIENTE

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 514					
Data e Hora da Emissão		19/02/2025 11:02:21		Competência		02/2025		Código de Verificação		587345375	
Número do RPS				No. NFS-e substituída		513		Local da Prestação		IRECE - BA	
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS											
		Razão Social/Nome		DAM - EVENTOS DIVERSIONAIS LTDA							
		Nome Fantasia									
		CPF/CNPJ		19.710.362/0001-02		Insc Municipal		0294432-4		Município FORTALEZA-CE	
		Endereço e CEP		R BARBOSA DE FREITAS,1741 - ALDEOTA CEP: 60.170-021							
		Complemento				Telefone		(85)3295-1238		E-mail franciscoantonio_29@hotmail.com	
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS											
		Razão Social/Nome		SS PRODUÇÃO LTDA							
		CPF/CNPJ		05.284.797/0001-10		Inscrição Municipal				Município SALVADOR - BA	
		Endereço e CEP		AV. DOM JOÃO VI, 1608 - BROTAS CEP: 40.285-001							
		Complemento		EDIF. MASTER CENTER		Telefone		(71)3034-6670		E-mail olicon.consultoria@hotmail.com	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
SHOW DA BANDA MASTRUZ COM LEITE, ACONTECIDA NO DIA DIA 22/06/2024, NO FORRÔ DO MANDACARU, NA CIDADE DE IRECE-BE. BÊNICO DO BRASIL S/A AG. 2937-8 C/C 41.997-4. EMPRESA BENEFICIADA PELO PERSE, CONFORME LEI 14.859 DE 22/05/2024.											
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE											
12.07 / 932989910 - SHOWS, BALLET, DANÇAS, DESFILES, BAILES, ÓPERAS, CONCERTOS, RECITAIS, FESTIVAIS E CONGENERES.											
DETALHAMENTO ESPECIFICO 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\$		250.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		250.000,00			
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		250.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00			
(-) ISS Retido		12.500,00		2 - Não		ISS a reter		(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido R\$		237.500,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00			
				2 - Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio 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.									

 Fortaleza PREFEITURA Finanças		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 515					
Data e Hora da Emissão		19/02/2025 14:35:37		Competência		02/2025		Código de Verificação		988654253	
Número do RPS				No. NFS-e substituída				Local da Prestação		MANAUS - AM	
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		DAM - EVENTOS DIVERSIONAIS LTDA									
Nome Fantasia											
CPF/CNPJ		19.710.362/0001-02		Insc Municipal		0294432-4		Município		FORTALEZA - CE	
Endereço e CEP		R BARBOSA DE FREITAS,1741 - ALDEOTA CEP:60.170-021									
Complemento		SALA_04		Telefone		(85)3295-1238		E-mail		franciscoantonio_29@hotmail.com	
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		SS PRODUÇÃO LTDA									
CPF/CNPJ		05.284.797/0001-10		Inscrição Municipal				Município		SALVADOR - BA	
Endereço e CEP		AV. DOM JOÃO VI, 1608 - BROTAS CEP: 40.285-001									
Complemento		EDIF. MASTER CENTER		Telefone		(71)3034-6670		E-mail		olicon.consultoria@hotmail.com	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
CONTRATAÇÃO DA BANDA DE FORRÓ MASTRUZ COM LEITE, PARA UM PLAYLIST MANAUS REALIZADO NO DIA 23/10/2024.BANCO DO BRASIL S/A AG. 2937-8 C/C 41.997-4. EMPRESA BENEFICIADA PELO PERSE CONFORME LEI 14.859 DE 22/05/2024.											
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE											
12.07 / 932989910 - SHOWS, BALLET, DANÇAS, DESFILES, BAILES, ÓPERAS, CONCERTOS, RECITAIS, FESTIVAIS E CONGENERES.											
DETALHAMENTO ESPECIFICO 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\$		240.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		240.000,00			
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		240.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00			
(-) ISS Retido		12.000,00		2 - Não		ISS a reter		(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido R\$		228.000,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00			
				2 - Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio 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.									