

Protocolo 2- 29.470/2024

De: Sandro R. - SCGTP - CI - CCC - DP

Para: STC - Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social - A/C Anna B.

Data: 18/03/2024 às 16:22:59

Setores envolvidos:

SGA - DEPE, SCGTP - CI - CCC, STC, SCGTP - CI - CCC - DP

Prestação de Contas - Lei 13019

Boa tarde Secretária, Gestora do FMDCA, Anna Christina Barichello.

Sirvo-me do presente para encaminhar o processo de prestação de contas nº 01 da entidade **AER- Associação de Esportes de Raquete**, para assinatura eletrônica, a referida prestação de contas foi analisada e emitido o parecer.

Atenciosamente,

Sandro katzwinckel da Silva Rocha - Gestor de Parcerias

Matricula:11923 – Decreto 962/2019

Anexos:

1_parcela_AER_Esportes_e_Raquete_1__T_AD_FMDCA_14_2023_Protocolo_29_470_2024_.PDF



P R E F E I T U R A
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PROTOCOLO 29.470/2024

ENTIDADE:

**AER- ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES
DE RAQUETE**

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 14/2023

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REFERENTE À
01ª PARCELA**

DATA: 18/03/2024.





PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 14/2023.

Recebemos nesta Secretaria, na data de **18 de março de 2024**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **01ª Parcela**, no valor de **RS 10.000,00 (dez mil reais)** dando origem ao número do processo **05/2024**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA		EMPENHO Nº 23/2024	
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: AER- ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE		FONE: 47-99604-2126	
ENDEREÇO: RUA DOM AFONSO Nº 204 – BAIRRO VILA REAL		CEP: 88337-070	
CNPJ: 20.617.012/0001-77	VIGÊNCIA: 31/12/2024	INÍCIO	01/02/2024
E-MAIL: AESPORTESDERAQUETE@GMAIL.COM		TÉRMINO	31/12/2024
RESPONSÁVEL: JAIRO MACELAI			
GESTOR DA PARCERIA: SANDRO KATZWINCKEL DA SILVA ROCHA			

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Colaboração e respectivo Plano de Trabalho estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em cópias e revestida das formalidades legais.
6. A entidade informou em declaração que suas atividades teve início no mês de fevereiro e a primeira parcela do seu recebimento foi debitado no mês de março, contudo não afetando o início do projeto
7. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
8. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **AER- ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE** e seus agentes.

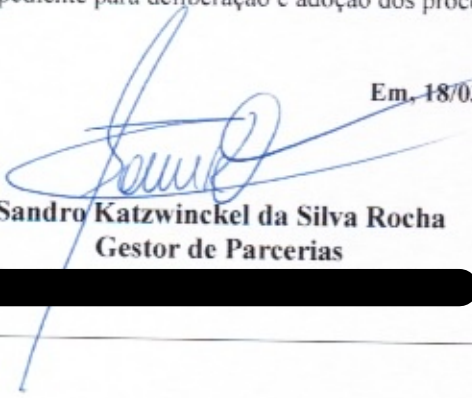
O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 18/03/2024.


Sandro Katzwinckel da Silva Rocha
Gestor de Parcerias

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018





AER - ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE

CNPJ 20.617.012/0001-77

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês e Ano:		01/03/2024	Anexo 01
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú			
COMPLEMENTO: Fundação Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente - FMDCA			
ORDENADOR DA DESPESA:			
ENTIDADE BENEFICIADA: AER-Associação de Esportes de Raquete		CNPJ: 20.617.012/0001-77	
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.			
RESPONSÁVEL: JAIRO MACELAI		[Redacted]	
NOTA DE EMPENHO: 2023/2024		VALOR R\$: 10.000,00	
TERMO DE COLABORAÇÃO No.:		DATA: DEPÓSITO EM: 07/03/2024	

HISTÓRICO DA FINALIDADE:

DOCUMENTO			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ			
	27/02/2024		ABERTURA C/C	0,00	
	07/03/2024		Transferência recebida PMBC FMDCA MOVIMENTO	10.000,00	
NF 1071	07/03/2024	36.999.229/0001-29	TED Transf. Eletr. Disponiv BC VISUAL IMP		2.800,00
	07/03/2024		Tar DOC/TED Eletrônico		12,00
	08/03/2024	20.617.012/0001-77	Transferência recebida ASSOCIACAO E RAQUETE	12,00	
NF 187	08/03/2024	31.171.928/0001-62	TED Transf. Eletr. Disponiv MB SPORTS COM		7.200,00
TOTAIS:				10.012,00	10.012,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú 14/03/2024

Jairo Macelai

Assinado de forma digital por Jairo Macelai CPF071992339-57
Dados: 2024.03.14 11:48:50 -03'00'

ROSANE ROSALIA

Assinado de forma digital por ROSANE ROSALIA KUHNN CNPJ23062530063
Data: 2024.03.14 10:04:01 -03'00'

AER-Associação de Esportes de Raquete
Jairo Macelai
Presidente

Hábil POA Contabilidade Ltda
Reg. no CRC - RS sob o No. 7742
Rosane Rosalia Kuhn - CRC/RS 37.308

Assinado por 1 pessoa: SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/97C7-C63E-EF9E-00E6> e informe o código 97C7-C63E-EF9E-00E6



Visualizar Pix agrupados



Extrato de conta corrente

G3340820016693251
08/03/2024 21:11:35

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 71420-8 ASS ESPORTE RAQUETE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/03/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	10.000,00 C	
				07/03 10:39 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
07/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	2.800,00 D	
				085 0109 036999229000129 BC VISUAL IMP			
07/03/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.671.100.098.027	12,00 D	7.188,00 C
				Cobrança referente 07/03/2024			
08/03/2024		1489	01489	870 Transferência recebida	551.489.000.064.390	12,00 C	
				08/03 14:22 ASSOCIACAO E RAQUETE			
08/03/2024		1489	01489	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	7.200,00 D	
				748 2606 031171928000162 MB SPORTS COM			
08/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/03/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/04/2024

Transação efetuada com sucesso por: JD281338 EDER TORCATO.

Assinado por 1 pessoa: SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/97C7-C63E-EF9E-00E6> e informe o código 97C7-C63E-EF9E-00E6





Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
27/02/2024	Saldo Anterior	0,00 (+)
07/03/2024	Transferência recebida 07/03 10:39 PMBC FMDCA MOVIMENTO	10.000,00 (+)
07/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0109 036999229000129 BC VISUAL IMP	2.800,00 (-)
07/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/03/2024	12,00 (-)
08/03/2024	Transferência recebida 08/03 14:22 ASSOCIACAO E RAQUETE	12,00 (+)
08/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2606 031171928000162 MB SPORTS COM	7.200,00 (-)
13/03/2024	S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	28/03/2024
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/04/2024

Lançamentos Futuros

Dia	Histórico	Valor
13/03/2024	Tarifas Pendentes	12,00 (-)

Total Aplicações Financeiras

0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação





**ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

OF. 02/2024

Balneário Camboriú, 12 de Março de 2024.

Ilmo. Sr.

Gestor do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente/CMDCA
Balneário Camboriú-SC

Ref.: Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC
Termo 14/2023 Empenho 23/2024.

Cumprimentando-o cordialmente, vimos, respeitosamente, encaminhar a vossa senhoria a prestação de contas do projeto em referência, com relação a parcela inicial do termo de colaboração FMDCA 14/2023, firmado entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei no. 3.104/2010).

JAIRO MACELAI

Jairo Macelai
Presidente

AER-Associação de Esportes de Raquete

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77

Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



**ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

OF. 04/2024

DECLARAÇÃO ESPECIAL

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$10.000,00 (dez mil reais) relativo à parcela 01 do Termo de Colaboração FMDCA 14/2023, firmado com o Município de Balneário Camboriú, Empenho 23/2024 foi recebido no dia 07 de março de 2023, conforme extrato em anexo. Primeiramente atestamos que foi integralmente aplicado em ações constantes no plano de trabalho aprovado do referido projeto em 07 de março 2024, sendo que eram ações referentes ao mês de fevereiro 2024, tanto o recebimento dos R\$10.000,00 (dez mil reais) quanto o pagamento dos fornecedores. Atestamos que este pagamento em março em nada afetou o início do projeto, onde tivemos início das aulas conforme programado no plano de trabalho aprovado. Depositamos 12,00 (doze reais) em 08 de março de 2024, referente a recursos próprios da Associação para cobrir despesas bancárias cobradas pela transferência de valor em pagamento a fornecedor do projeto.

Outrossim, declaramos ainda, que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acor/ajustes.

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos 12 dias de março de 2024.

Jairo Macelai

Jairo Macelai

Presidente

AER-Associação de Esportes de Raquete

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77

Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.





**ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da **Associação de Esportes de Raquete, CNPJ 20.617.012/0001-77**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela **01** do Termo de Colaboração, **FMDCA 14/2023** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 12 de Março de 2024.

Alessandro Machado

Membro do Conselho Fiscal: C [REDACTED]

Lucas Saraiva Cadore

Membro do Conselho Fiscal: C [REDACTED]

Thiago Duque Matos

Membro do Conselho Fiscal: [REDACTED]

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.

Visualizar Pix agrupados



Extrato de conta corrente

G3340820016693251
08/03/2024 21:12:36

Cliente

Agência 1489-3
Conta 71420-8
Período solicitado 02 / 2024

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JD281338 EDER TORCATO.

Assinado por 1 pessoa: SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/97C7-C63E-EF9E-00E6> e informe o código 97C7-C63E-EF9E-00E6





Transferências entre contas correntes BB

G335081412603742025
08/03/2024 14:22:59

Debitado

Nome ASSOCIACAO E RAQUETE
Agência 1489-3
Conta corrente 64390-4

Creditado

Nome ASS ESPORTE RAQUETE
Agência 1489-3
Conta corrente 71420-8
Valor 12,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JG783514 JAIRO MACELAL

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recurso próprio




PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1071 - E
Data da emissão da nota 07/03/2024 13:30:35	
Data do fato gerador 07/03/2024 13:30:35	
Código de Verificação N38S-WEJJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BC COMUNICACAO VISUAL
 Nome/Razão Social: BC VISUAL IMPRESSÕES LTDA
 CPF/CNPJ: 36.999.229/0001-29 Inscrição Municipal: 178827 Telefone: 47991793048
 Endereço: ARARANGUA Número: 159 Bairro: DOS MUNICÍPIOS CEP: 88337460
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: fiscal@kalon.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO DE ESPORTES DE RAQUETE
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE ESPORTES DE RAQUETE
 CPF/CNPJ: 20.617.012/0001-77
 Endereço: DOM AFONSO Número: 204 Bairro: VILA REAL CEP: 88337-070
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: aesportesderaquete@gmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
13.05	2.800,0000	1,00	2.800,00			
Descrição do serviço: 04 LONAS COM ILHÓS FUNDO VERDE 300 X 150 CM 04 LONAS COM ILHÓS FUNDO BRANCO 300X70CM OBSERVAÇÃO : MATERIAL PRODUZIDO REFERENTE AO PROJETO AER - MASSIFICAÇÃO DO ESPORTE DE TENIS BC DADOS BANCÁRIOS : BANCO CREDIFOZ AILOS Nº 085 AGENCIA : 0109-0 CONTA CORRENTE : 63.436-0 OU PIX CNPJ : 369992290001-29 BC COMUNICACAO VISUAL						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.800,00			Valor líquido = R\$ 2.800,00		

Códigos dos serviços:

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

Debitado

Empresa	Cliente
ASS ESPORTE RAQUETE	EDER TORCATO

Agência	Conta Corrente
1489-3	71420-8

Destino

Nome
BC VISUAL
IMPRESSOES LTDA


Banco
85 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

Agência	Conta Corrente
109	634360

Dados da Transferência

Valor	Data
2.800,00	07/03/2024
Finalidade	Tipo Transferência
CREDITO EM CONTA	COMPE
Número documento	30701

RECEBEMOS DE MB SPORTS COMERCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.				NF-e Nº: 000.000.187 Série: 001	
RAZÃO SOCIAL 004890 - ASSOCIACAO DE ESPORTES DE RAQUETE	FANTASIA AER	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		VALOR TOTAL NF 7.200,00	
DATA DO RECEBIMENTO	DATA DA EMISSÃO 07/03/2024				

MB SPORTS COMERCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA R 2870, 477 CENTRO - CEP: 88330-358, BALNEARIO CAMBORIU (SC) FONE: (47) 3367 2150 mbsportsatendimento@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.000.187 SÉRIE: 001 Página: 1/1	CONTROLE DO FISCO 	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42-24.03-31.171-928/0001-62-55-001-000.000.187-152.914.218.3	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240061638202 07/03/2024 15:55:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.777.532	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.171.928/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE ESPORTES DE RAQUETE		CNPJ / CPF 20.617.012/0001-77	DATA DA EMISSÃO 07/03/2024
ENDEREÇO RUA DOM AFONSO, 204	BAIRRO / DISTRITO VILA REAL	CEP 88337-070	DATA DA SAÍDA 07/03/2024
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU (SC)	FONE (FIXO) (47) 3367 0297	UF SC	BERG ISENTO
HORA DA SAÍDA 15:55:28			
FATURA (Duplicata / Vencimento / Valor) COND: A VISTA TOTAL PARCELAS: 7.200,00			
000000187/1 07/03/2024 7.200,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.679,12	7.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0,000	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO/VOLUMES 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS
001989	BOLA TEN. TIP LARANJA (8/9) HEAD	95066100	0102	5102	UN	144,000	50,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. R\$ Fed. 1.455,12 Est. 1.224,00 Fonte IBPT												

DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Os tubos de bola que constam nesta NF fecham um total de 6 caixas de bolinhas para a prática de tênis. Cada caixa com 24 tubos e 3 unidade de bola em cada tubo. Bola Tip Laranja nomenclatura utilizada para a bola 50% cheia. Trib. aprox. R\$ Fed. 1.455,12 Est. 1.224,00 Fonte IBPT		

Assinado por 1 pessoa: SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/97C7-C63E-EF9E-00E6> e informe o código 97C7-C63E-EF9E-00E6





TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 71420-8 ASS ESPORTE RAQUETE

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
Conta corrente (com DV) 247032
Conta Pagamento 0000
CNPJ 31.171.928/0001-62
Nome favorecido MB SPORTS COMERCIO DE ARTIGOS ESPORTIVO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.801
Valor 7.200,00
Data transferência 08/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7C8196D5DA6545D0

Transação efetuada com sucesso por: JD281338 EDER TORCATO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 1 pessoa: SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/97C7-C63E-EF9E-00E6> e informe o código 97C7-C63E-EF9E-00E6





ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: Arthur Bernardo Juneghelli

Dt Nasc: 14/06/13 Idade: 10 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: COC Fundamental Pública Particular

Responsável: Keil Cristine Pereira Juneghelli

Telefone: 47 99924-9446 Email: keilacp29@gmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 23kg Estatura: 1,30m

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Keil B.P. Juneghelli
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77

Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.357-070, Brasil.





ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: Carolina Ribeiro Flotats

Dt Nasc: 14/01/2014 Idade: Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: COC Pública Particular

Responsável: Elke dos Santos Ribeiro

Telefone: 47 991740070 Email: elke.ribeiro@hotmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual?)


Peso: 24 Estatura: 1,34

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Elke dos Santos Ribeiro 
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante : Eloise Mourquer Souza

Dt Nasc: 10/07/2010 Idade: 13 Sexo: F M .

Experiência em Tênis: Sim Não .

Escola: CEM Jardim Tate Clube Pública Particular

Responsável: Danielle Mourquer Souza

Telefone: (47) 98889 3198 Email: danielle.mourquer@hotmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 50 Estatura: 1,60 m

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não .
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não .
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não .
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não .
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não .
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não .

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Danielle Mourquer Souza 
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.





ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: EMANUELLA ANTUNES DA SILVA

Dt Nasc: 31/07/10 Idade: 17 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não Pouco

Escola: 601709NDI Pública Particular

Responsável: Nilceora Silva Junior

Telefone: 999537799 Email: JUNIOR FOLN2 LIRA DA HOI-M36. com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 34 Estatura: 1.60

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não

- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não

- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não

- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não

- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não

- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

[Assinatura]
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.





ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: GABRIEL SHIBAO DO PRADO

Dt Nasc: 04/03/2011 Idade: 13 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: COLÉGIO ANGLD Pública Particular

Responsável: ERIKA SHIBAO / JANE P. SHIBAO (AVÓ)

Telefone: (47) 99938-2026 Email: erikashiba@gmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 41 Estatura: 1.64

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Erika Shiba - [Redacted]
Assinatura e CPF do Responsável

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: Gustavo Eduardo da Silva Schmitt

Dt Nasc: 19/3/2010 Idade: 13 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: Escola Terezinha Pública Particular

Responsável: Renata Alu

Telefone: 47996947959 Email: Renata.Davis242@G

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 41 Estatura: 164

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Renata Alu
Assinatura e CPF do Responsável

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77

Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: Heitor Zanella Fritsch

Dt Nasc: 28/5/2013 Idade: 10 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: Meph Beer Pública Particular

Responsável: Ana Paula Zanella Fritsch

Telefone: 47 999057204 Email: ana.paula.zanella@ymail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 37 Estatura: 1,45

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Ana Paula Zanella Fritsch
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.

Assinado por 1 pessoa: SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/97C7-C63E-EF9E-00E6> e informe o código 97C7-C63E-EF9E-00E6



ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: Heloisa Schwerz de Figueiredo

Dt Nasc: 16/07/10 Idade: 13 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: Cecam Pública Particular

Responsável: Aline S. de Figueiredo

Telefone: 47 997598571 Email: schwerz.oline@gmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

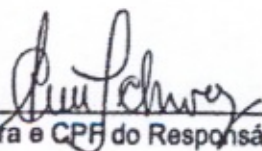
Peso: _____ Estatura: 1,68

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.


Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204, Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: HENRIQUE ROSA LOSS

Dt Nasc: 23/07/2013 Idade: 10 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: Colegio Salesiano Pública Particular

Responsável: MARCOS ANITO LOSS

Telefone: 47-99922-5260 Email: MARCOSLOSS@hotmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

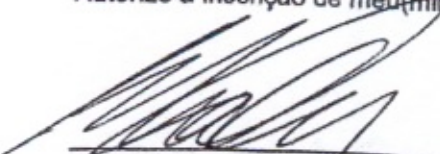
Peso: 28 Estatura: 1,36

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.


Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: LARISSA RUTKOWSKI NAKAGOME

Dt Nasc: 03/12/2010 Idade: 13 Sexo: F M .

Experiência em Tênis: Sim Não .

Escola: SESI Pública Particular

Responsável: THAIS RUTKOWSKI

Telefone: 47 999388892 Email: rutke-t@hotmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 35 Estatura: 1,45

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não .
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não .
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não .
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não .
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não .
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não .

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Thais Rutkowski 
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.





ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: Lucas Rutkowski

Dt Nasc: 29/09/2012 Idade: 11 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: SESI Pública Particular

Responsável: THAIS RUTKOWSKI

Telefone: 4799938882 Email: rutkowskit@hotmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)


Peso: 27 Estatura: 1,43

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Thais Rutkowski 
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204, Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante : Lucca Boscatto

Dt Nasc: 21/12/2013 Idade: 10 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: Colegio Salesiano BC Pública Particular

Responsável: Micheline Cristina Trai / Andre Boscatto 996686553

Telefone: 97 996506908 Email: Michelinetrai@yahoo.com.br

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 33 Estatura: 1,33

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.


Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204, Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: Malcom dos Santos Conceição

Dt Nasc: 07/03/2011 Idade: 12 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: COC (Bolsista) Pública Particular

Responsável: Maria dos Santos Conceição

Telefone: 97997911407 Email: -

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 45 Estatura: 1.55

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77

Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: mark carimino welters

Dt Nasc: 24/02/2016 Idade: 8 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: COC Pública Particular

Responsável: marina c. welters

Telefone: (47) 9.9987-2116 Email: marinawadv@gmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 22Kg Estatura: 1,26 m

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

[Assinatura]
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77

Rua Dom Afonso, 204, Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.





ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: Martina Dell'Agno's Alves Pinto

Dt Nasc: 06/01/2014 Idade: 10 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: COC Pública Particular

Responsável: Daniela Dell'Agno's Alves Pinto

Telefone: 47 999779136 Email: daniela.dellagno's@hotmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

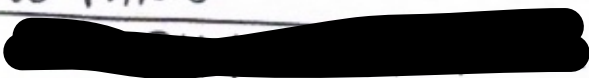
Peso: 30kg Estatura: 1,38

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Daniela Dell'Agno's Alves Pinto
Assinatura e CPF do Responsável. 

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77





ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: Martin Casimiro Welter

Dt Nasc: 22/01/2014 Idade: 10 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: COC Pública Particular

Responsável: marina walter

Telefone: (47) 9.9987.2116 Email: marina.wadv@gmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 36kg Estatura: _____

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

[Assinatura]
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: PEDRO AYALA DALLEGRAVE

Dt Nasc: 03/01/2011 Idade: 13 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: COC Pública Particular

Responsável: LEANDRO DALLEGRAVE

Telefone: (47) 999771608 Email: LEANDRO DALLEGRAVE@HOTMAIL.COM

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 50 Estatura: 1.51

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Leandro Dallegrave
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77

Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.





ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: Pietra Virtuoso Salvia

Dt Nasc: 01/10/2013 Idade: 10 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: COX (balsista) Pública Particular

Responsável: Natalia M. V. C. e. Salvia

Telefone: 47 996025499 Email: nati.msalia@gmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 33kg Estatura: 1.45

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

 
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.





ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante: Sophia Perin Pacheco

Dt Nasc: 10/10/2013 Idade: 10 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: COC Pública Particular

Responsável: Viviane Silva Perin Pacheco

Telefone: 47-996571228 Email: viviane.fisioterapia.penta@hotmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 31 Estatura: 1,43

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Viviane Silva Perin Pacheco
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.





ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC

FICHA DE PARTICIPANTE

Nome do Participante : Thomas Mousquer Souza

Dt Nasc: 06/12/2013 Idade: 10 Sexo: F M

Experiência em Tênis: Sim Não

Escola: CEM Jardim Iate Clube Pública Particular

Responsável: Danielle Mousquer Souza

Telefone: (47) 98889 3198 Email: daniellemousquer@hotmail.com

Alguma restrição quanto a exercícios físicos: Não Sim (qual? _____)

Peso: 34 Estatura: 1,36

Avaliação e prescrição de exercícios físicos direcionados à saúde: *

- Alguma vez foi mencionado que você tem algum problema cardíaco ou que só poderia fazer atividade física com recomendação médica? Sim Não
- Você tem dor ou desconforto no peito quando faz atividades físicas? Sim Não
- Nos últimos meses você tem sentido dor ou desconforto no peito mesmo sem fazer atividades físicas? Sim Não
- Você perde equilíbrio em virtude de tonturas ou já ficou inconsciente? Sim Não
- Você tem problemas ósseos, articulares ou de coluna que pioram quando pratica atividades físicas? Sim Não
- Você tem qualquer outra razão para não praticar atividades físicas? Sim Não

* Se alguma resposta for positiva um atestado médico será necessário para participação.

Autorizo a inscrição de meu(minha) filho(a) no projeto, além do uso de imagens.

Thomas Souza _____
Assinatura e CPF do Responsável.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.117-070. Brasil.





**ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

INSTRUMENTO PARTICULAR - CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PESSOA JURÍDICA de Local para o desenvolvimento do projeto AER Massificação do Esporte Tênis BC, prazo determinado, que entre si fazem a ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE, associação civil de natureza esportiva, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF No. 20.617.012/0001-77, com sede na situada a Rua D Afonso, 204, Vila Reall, CEP 88.337-070, Balneário Camboriú SC, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo seu Presidente Jairo Macelaj, [REDACTED]

[REDACTED] em conformidade com Projeto AER MASSIFICAÇÃO DO ESPORTE TÊNIS BC, viabilizado pelo Termo de Colaboração FMDCA 14/2023, Empenho 23/2024, e por outro, MVB Treinamento e Gestão Ltda, CNPJ 13.840.815/0001-20, com sede a Rua Biguaçu, 15, Bairro dos Municipios, Balneário Camboriú-SC, CEP 88.337-450, tendo como representante Paulo Eugenio Germer, [REDACTED] doravante denominada simplesmente por **CONTRATADA**, tem entre si, justo e acordado, mediante as cláusulas e condições que mutuamente aceitam, outorgam e estipulam o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do Objeto

O objeto do presente contrato tem por bjetivo a contratação de local para o desenvolvimento do projeto de iniciação ao tênis - Projeto AER MASSIFICAÇÃO DO ESPORTE TENIS BC, viabilizado através do Termo de Colaboração FMDCA 14/2023, empenho 23/2024.

Paragrafo Primeiro: Compete a CONTRATADA disponibilizar os seguintes espaços junto ao projeto:

- a) Uma quadra de tênis de campo, piso de saibro, nos horarios::
 - Manhã: Terças: 9:45 as 11h. Quartas: 8:45 as 10h e Quintas 8:45 as 10h.
 - Tarde: Segundas: 14:45 as 16h. Quartas: 15:45 as 17h e Quintas: 14:45 as 16h.
- b) banheiros masculinos, femininos e vestiários,
- c) sala para reuniões,
- d) área de descanso,
- e) Disponibilizar espaços para atividades esporádicas realizadas aos sábados e/ou domingos.
- f) Disponibilizar o local limpo e organizado durante todo o período de desenvolvimento do projeto, cabendo a esta, sua manutenção e limpeza.

CLÁUSULA SEGUNDA – Vigência.

O presente contrato tem duração prevista de 10(dez) meses, conforme plano de trabalho estabelecido com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, tendo início a partir de 01 de Março de 2024 ate 30 de Dezembro de 2024.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



**ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

CLÁUSULA TERCEIRA – Da Remuneração do CONTRATADA.

Pelos locação dos espaços aqui contratados as partes ajustam o valor o pagamento mensal de R\$2.000,00 (dois mil reais) pagos mensalmente, de março 2024 a dezembro 2024.

CLÁUSULA QUARTA – Das Obrigações do CONTRADA.

- a) Fornecer a NOTA FISCAL a CONTRATANTE com antecedência para conferência do serviço prestado.
- b) Fornecer o objeto ora contratado em estrita observância ao exposto e previamente autorizado pelo CONTRATANTE.

CLÁUSULA QUINTA – Das Obrigações do CONTRATANTE.

- a) Efetuar o pagamento devido á CONTRATADA, através de depósito em conta corrente ou pix, de acordo com o estabelecido neste instrumento.
- b) Fornecer a CONTRATADA toda e qualquer informações que possua e julgue ser necessaria para a consecução do presente instrumento.
- c) Informar a CONTRATADA, por escrito, as razoes que motivaram eventual rejeição da prestação dos serviços.

CLÁUSULA SEXTA – Dados FINANCEIROS PARA PAGAMENTO

[REDACTED]

CLÁUSULA SÉTIMA: Das Disposições Gerais

- a) O presente contrato somente poderá ser modificado ou renunciado mediante acordo por escrito, assinado pelas partes.
- b) O presente contrato poderá ser rescindido se, por qualquer motivo a CONTRATADA não cumprir o presente contrato, por descumprimento das obrigações aqui estabelecidas ou se ficar afastado do serviço por mais de 30 dias.
- c) O presente contrato poderá ser rescindido sem ônus, por qualquer das partes, mediante notificação à outra parte com antecedência de 30 (trinta dias corridos).

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



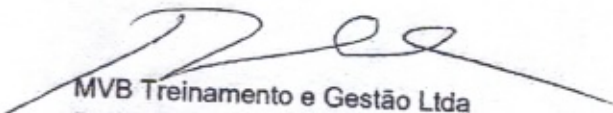
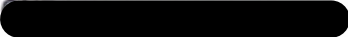


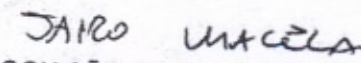
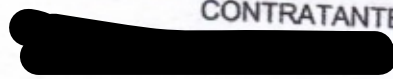
**ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

- d) Todas as controvérsias que se originarem da interpretação deste contrato, serão dirimidas no foro da cidade de Balneário Camboriú- SC com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilégio que seja.

Assim justos e acordados, na presença das testemunhas, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual forma e teor, para todos os fins e efeitos de direito.

Balneário Camboriú, 20 de Fevereiro de 2024.


MVB Treinamento e Gestão Ltda
Paulo Eugenio Germer
CONTRATADA



ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
JAIRO MACELAI - Presidente
CONTRATANTE


Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.



**ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

INSTRUMENTO PARTICULAR - CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DESPORTIVOS, por prazo determinado, que entre si fazem a ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE, associação civil de natureza esportiva, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF No. 20.617.012/0001-77, com sede na situada a Rua D Afonso, 204, Vila Reall, CEP 88.337-070, Balneário Camboriú SC, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo seu Presidente Jairo Macelai, [REDACTED]

[REDACTED] em conformidade com Projeto AER MASSIFICAÇÃO DO ESPORTE TÊNIS BC, viabilizado pelo Termo de Colaboração FMDCA 14/2023, Empenho 23/2024, e por outro, JOSE EDUARDO TORELA TRAMAZOLI-MEI, [REDACTED] doravante denominado **CONTRATADA**, tem entre si, justo e acordado, mediante as cláusulas e condições que mutuamente aceitam, outorgam e estipulam o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do Objeto

O objeto do presente contrato é a prestação de serviços profissionais desportivos pela **CONTRATADA** ao **CONTRATANTE** em sua especialidade na função de **Treinamento de Tenis de Campo**, conforme atividades e atribuições definidas neste instrumento, em atendimento ao plano de trabalho do Projeto AER MASSIFICAÇÃO DO ESPORTE TÊNIS BC, viabilizado através do Termo de Colaboração FMDCA 14/2023, empenho 23/2024.

CLÁUSULA SEGUNDA – Vigência.

O presente contrato tem duração prevista de 10(dez) meses, conforme plano de trabalho estabelecido com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, tendo início a partir de 01 de Março de 2024 ate 30 de Dezembro de 2024.

CLÁUSULA TERCEIRA – Da Remuneração da CONTRATADA.

- a) Pelos serviços contratados as partes ajustam o valor o pagamento mensal de R\$ 3.000,00 (tres mil reais). A **CONTRATADA** deverá cumprir a carga horária mensal de 20 horas/semanais.
- b) A **CONTRATADA** deverá fazer a emissão de nota fiscal (cnpj) referente ao serviço prestado no mês conforme estabelecido no plano de trabalho, sendo obrigatória sua emissão e encaminhamento para sede da associação ao final de cada mês corrente ou via eletrônica. Todos os pagamentos de impostos, taxas, contribuições sociais e demais encargos devidos em razão de sua remuneração, de acordo com a legislação são de responsabilidade da **CONTRATADA**.

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.





**ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

CLÁUSULA QUARTA – Das Obrigações da CONTRATADA.

- Elaboração e acompanhamento do Treinamento dos Participantes / alunos.
- Realizar o estabelecido no Plano de Trabalho / Aula.
- Elaborar mensalmente relatório de atividades previstas e realizadas
- Participar das reuniões mensais de coordenação do projeto.

CLÁUSULA QUINTA – Das Obrigações do CONTRATANTE

- Pagar os valores estabelecidos neste instrumento, através de depósito, transferência ou pix na conta corrente da CONTRATADA.
- Fornecer a CONTRATADA informações, equipamentos adequados e indispensáveis ao exercício das atividades estabelecidas neste instrumento.
- Acompanhar e fiscalizar as funções e atribuições assumidas pela CONTRATADA e solicitar correções e aperfeiçoamento sempre que necessário.

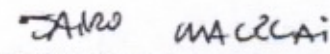
CLÁUSULA SEXTA – Das Disposições Gerais

- O presente contrato somente poderá ser modificado ou renunciado mediante acordo por escrito, assinado pelas partes.
- O presente contrato poderá ser rescindido se, por qualquer motivo a CONTRATADA não cumprir o presente contrato, por descumprimento das obrigações aqui estabelecidas ou se ficar afastado do serviço por mais de 30 dias.
- O presente contrato poderá ser rescindido sem ônus, por qualquer das partes, mediante notificação à outra parte com antecedência de 30 (trinta) dias corridos.
- Todas as controvérsias que se originarem da interpretação deste contrato, serão dirimidas no foro da cidade de Balneário Camboriú- SC com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilégio que seja.

Assim justos e acordados, na presença das testemunhas, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual forma e teor, para todos os fins e efeitos de direito.

Balneário Camboriú, 20 de Fevereiro de 2024.


JOSE EDUARDO TORELA TRAMAZOLI-MEI
CONTRATADA


ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
JAIRO MACELAI - Presidente
CONTRATANTE

Associação de Esportes de Raquetes
CNPJ - 20.617.012/0001-77
Rua Dom Afonso, 204. Vila Real - Balneário Camboriú - SC, CEP 88.337-070, Brasil.

RECIBO

NOME: AER- ASSOCIAÇÃO DE ESPORTES DE RAQUETE
ENDEREÇO: RUA: DOM AFONSO, Nº 204, VILA REAL BALNEÁRIO CAMBORIÚ,
CEP:88337070.
CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ ESTADO: SC
CNPJ Nº 20.617.012/0001-77

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
14/2023	02	23/2024	5.000,00

RECEBEMOS da **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** a importância acima discriminada proveniente de repasse a esta entidade referente à 02 PARCELA, do TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 14/2023, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, destinado com a OSC **AER- Associação de esportes de raquete**, instituição esportiva sem fins lucrativos fundada em 16 de Fevereiro de 2014. tem como sendo um dos seus objetivos a difusão e massificação de todos esportes de raquete. Seus objetivos sociais, contemplam favorecer acesso a todos interessados á pratica do tênis como veículo de desenvolvimento e ascensão social, preferencialmente, em regiões de baixo poder aquisitivo.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 12 DE MARÇO DE 2024.

Jairo Macelai

JAIRO MACELAI



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO DE ESPORTES DE RAQUETE**
CNPJ/CPF: **20.617.012/0001-77**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	240140049912314
Data de emissão:	16/02/2024 22:46:55
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	14/08/2024

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 22/02/2024 21:37:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 22/02/2024

Assinado por 1 pessoa: SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/97C7-C63E-EF9E-00E6> e informe o código 97C7-C63E-EF9E-00E6





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

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

Nome: ASSOCIACAO DE ESPORTES DE RAQUETE
CNPJ: 20.617.012/0001-77

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 12:53:36 do dia 26/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/08/2024.

Código de controle da certidão: **7A4C.9903.2368.03E9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.617.012/0001-77
Razão Social: ASSOCIACAO DE ESPORTES DE RAQUETE
Endereço: R DOM AFONSO 204 / VILA REAL / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-070

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: 20/02/2024 a 20/03/2024

Certificação Número: 2024022005330252542850

Informação obtida em 22/02/2024 21:54:56

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE ESPORTES DE RAQUETE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 20.617.012/0001-77
Certidão nº: 12223338/2024
Expedição: 22/02/2024, às 21:50:25
Validade: 20/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE ESPORTES DE RAQUETE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.617.012/0001-77**, **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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
40499 / 2024	22/02/2024	22/05/2024

CPF / CNPJ:	NOME / RAZÃO SOCIAL:
20.617.012/0001-77	ASSOCIACAO DE ESPORTES DE RAQUETE

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:	
Logradouro: DOM AFONSO, 204	Complemento:
Bairro: VILA REAL	CEP: 88337-070

AVISO:
Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

DESCRIÇÃO:
Ressalvado o direito da Fazenda Municipal 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 tributos administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C2440499N9724D93

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
<https://www.bc.sc.gov.br/>

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú	Rua Dinamarca, 100
--	--------------------

Assinado por 1 pessoa: SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/97C7-C63E-EF9E-00E6> e informe o código 97C7-C63E-EF9E-00E6





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 97C7-C63E-EF9E-00E6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA (CPF 037.XXX.XXX-37) em 18/03/2024 16:23:39 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/97C7-C63E-EF9E-00E6>