



# TERMO DE CONTRATAÇÃO – VERSÃO 5.9

1ª via TIM/CONSULTOR

Evoluir é fazer diferente

1. Identificação do Cliente e da Negociação: Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO OESTE DE SANTA CATARINA - AMOSC

Telefone 1: 4 9 3 3 1 9 3 2 3 2 | Telefone 2: 4 9 9 9 1 6 3 1 9 1 9 | 1ª Venda  Aditivo  Renegociação

CNPJ: 8 2 1 8 0 5 9 1 6 1 0 0 1 1 3 8 | Nº do Pedido: \_\_\_\_\_

2. Dados da Contratação

Tipo de Fatura: Resumida  Detalhada  Fatura Eletrônica  Fatura Eletrônica + Febraban

Data de Vencimento: 07/10/15 | Envio de Fatura por: COD  Braille

Plano Acesso  UF \_\_\_\_\_

L	Ord.	DDD	Tipo de Venda	Plano	(R\$ unit.)	Paquete de Minutos	(R\$ unit.)	Oferta	Frangquia (Mensal)	Ass. S/ Frangquia (Mensal)	Serv./Pct. 1 (R\$ unit.)	Serv./Pct. 2 (R\$ unit.)	Aparelho	Aparelho (R\$ unit.)
	1	3	49	AP	EMPRESA TARIFA FLAT	FLAT 500	FLAT 500 + 2GB + GESTOR							188,40

Cobrança de chip em 1X (parcela única) na 1ª fatura. Venda facilitada = opções de parcelamento de aparelho/modem conforme oferta vigente. CMO = Comodat. VF = Venda Facilitada, AP = Aparelho Próprio.

Obs: 1) Gestaria de ficar por dentro de novos produtos, serviços e promoções? A TIM pode oferecer essa facilidade gratuitamente, através de mensagens de texto e/ou multimídia. ( ) Sim, concordo com o recebimento das mensagens citadas no item anterior. ( ) Não concordo com o recebimento das mensagens citadas no item anterior.

2) Autorizo a ativação do serviço roaming internacional em todos os acessos dos planos compatíveis com esse serviço contratados neste Termo de Contratação. ( ) SIM ( ) NÃO. Consulte os planos compatíveis no site www.tim.com.br.

L	Tipo	Número	Op. Doadora	Nome do Cliente PF ou Cedente*	CPF*	Assinatura do Cliente PF ou Cedente*

P = Portabilidade; TT = Transferência de Titularidade; TP = Troca de Plano; R = Renegociação; GM = Grupo Multi; \* Específico para TT ou Portabilidade de PF para P.L. = Nº da Linha (L) da Tabela "Dados da Contratação".

3. Assinaturas (assine após confirmar a negociação preenchida) Nome do Administrador do Contrato: DANIELLI MARQUES LEAL

RG: 6 2 1 5 9 8 4 1 0 | CPF: 0 8 9 3 7 4 6 1 9 3 5 | Telefone: 4 9 3 3 2 2 3 1 7 0 5 | E-mail: ADMSC.321@GMAIL.COM

Representante Legal/Cessionário: Assinatura: \_\_\_\_\_ Nome: JORGE CÉSAR DREWS

Testemunhas: Assinatura: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

1) Nome: ISRAEL DOS SANTOS | CPF: 8 5 2 0 4 7 6 5 9 7 2

2) Nome: \_\_\_\_\_ | CPF: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_ Data: 18 / 08 / 2017

Pessoas autorizadas a receber os equipamentos, em substituição ao representante legal. Autorizo a entrega no sábado, no horário de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

Ponto de referência para a entrega: \_\_\_\_\_

Autorizado 1: JORGE CÉSAR DREWS | RG: 6 2 1 5 9 8 4 1 0 | CPF: 0 8 9 3 7 4 6 1 9 3 5 | Telefone: 4 9 3 3 1 9 3 2 3 2

Autorizado 2: ISRAEL DOS SANTOS | RG: 6 2 1 6 2 9 1 1 3 | CPF: 8 5 2 0 4 7 6 5 9 7 2 | Telefone: 4 9 9 8 8 2 9 5 2 1 7 | RG: 4 6 1 4 5 1 5 | CPF: 0 0 9 6 7 4 8 7 9 6 0

TBP/Senior Account: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Consultor: MARCOS - CHAPECO

CPF do Consultor: \_\_\_\_\_

Atesto que as cópias dos documentos constituintes do Cliente conferem com os originais e que a assinatura do Representante Legal confere com a assinatura do documento original de identificação.

Assinatura Consultor/Senior Account: \_\_\_\_\_

# TERMO DE CONTRATAÇÃO – VERSÃO 5.9

Cód.	Serviços/Pacotes
1	50 SMS/MMS
2	100 SMS/MMS
3	800 SMS/MMS
4	Liberty Web 20 MB
5	Liberty Web 100 MB
6	Liberty Web 300 MB
7	Liberty Web 600 MB
8	Liberty Web 1GB
9	Liberty Web 3 GB
10	Gestor Web TIM
11	Liberty Empresa Rádios
12	BlackBerry Internacional Fidelizado
13	Liberty Emp. Controle (Outros)
14	Tarifa Zero
15	Tarifa Zero 41
16	TIM Protect Segurança
17	TIM Protect Backup 5 GB
18	TIM Protect Backup 10 GB
19	TIM Protect Backup 30 GB
20	TIM Protect Backup 100 GB

Cód.	Serviços/Pacotes
21	Pacote 50 SMS TIM M2M
22	Pacote 100 SMS TIM M2M
23	Pacote 200 SMS TIM M2M
24	Pacote 800 SMS TIM M2M
25	Bloqueio Voluntário MB M2M
26	TIM Radar
27	Liberty Web Empresa Multi 1 GB
28	Liberty Web Empresa Multi 2 GB
29	Liberty Web Empresa Multi 3 GB
30	Liberty Web Empresa Multi 4 GB
31	Liberty Web Empresa Multi 6 GB
32	Liberty Web Empresa Multi 10 GB
33	Liberty Web Empresa Multi 20 GB
34	Liberty Web Empresa Multi 50 GB
35	Pct. Minutos Compartilhado Liberty
36	Tarifa Flat
37	Tarifa Flat 100
38	Tarifa Flat 400
39	Tarifa Flat 500
40	Tarifa Flat 800

Cód.	Serviços/Pacotes
41	Tarifa Flat 1000
42	Conec. Básica de Dados
43	Pct. 200 Min. Flat
44	Pct. Min. Voz Compartilhado Flat
45	Pct. Liberty Empresa Plus
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	

O Cliente declara que:

1) Teve conhecimento das cláusulas e condições contratuais que regem o SMP e o STFC, a Venda Facilitada, o Comodato da Femtocélulas, aparelhos e/ou acessórios, a Transferência de Titularidade, os Planos de Serviços e os Serviços Adicionais contratados. Tais células e condições encontram-se no Caderno SMP – TIM PME, registrado em Cartório de Títulos e Documentos na cidade do Rio de Janeiro. O Caderno será enviado ao Cliente via e-mail informado na negociação e pode ser encontrado no site da TIM, [www.tim.com.br](http://www.tim.com.br). Declara ainda que concorda com as condições descritas nos regulamentos e/ou termos das ofertas contratadas, que também podem ser encontrados no site da TIM e que está de acordo com todos os esclarecimentos recebidos pertinentes a esta contratação.

2) Os dados informados neste termo são verdadeiros e corretos. Seus documentos constitutivos apresentados encontram-se atualizados conforme as últimas alterações sociais, obrigando o Cliente a informar à TIM qualquer alteração que venha a sofrer.

3) Está ciente de que o pedido está sujeito a análise de crédito e documentação e a disponibilidade de estoque.

4) Está ciente de que a utilização dos pacotes ora contratados, tanto de voz quanto de dados, é válida apenas no território nacional. Os serviços utilizados em *roaming* internacional serão cobrados separadamente. Antes de viajar, consulte os valores em [www.tim.com.br](http://www.tim.com.br).

5) Está ciente de que, após o consumo do pacote/plano de dados contratado, pode haver cobrança de excedente de tráfego ou de novo pacote/plano, caso os usuários optem por contratar a Franquia Adicional de dados, quando seu pacote/plano for elegível a esse serviço. As tarifas cobradas pelo plano, pacote, tráfego excedente e serviços contratados estão disponíveis em [www.tim.com.br/empresas](http://www.tim.com.br/empresas). **Todos os acessos contratados são individualmente liberados para cada usuário contratar a Franquia Adicional de dados e, caso o Cliente queira bloquear este tipo de liberação, o seu Administrador deve solicitar o bloqueio através do \*144.**

6) Está ciente de que, nos casos em que a TIM oferete desconto para uma contratação mínima de acessos, esse benefício só será mantido caso o número mínimo de acessos permaneça. Qualquer alteração na quantidade de acessos poderá alterar o valor ora acordado.

7) Está ciente de que todas as ofertas contratadas neste termo são válidas por 12 meses, exceto as contratadas mediante negociação entre as partes, através do Contrato de Permanência, que serão válidas pelo período informado para cada oferta. Sendo que, após o período de 12 meses, o valor mensal de qualquer oferta contratada poderá ser readequado de acordo com a variação do (GP-DI no período ou outro índice que venha a substituí-lo, sendo que os valores praticados nunca serão superiores aos valores máximos homologados junto à ANATEL para o plano de serviço contratado.

8) Está ciente de que o Consultor de Vendas não está autorizado a fazer recolhimentos de aparelhos e/ou chips perante o cliente. A TIM somente recolhe aparelhos e/ou chips por solicitação do Cliente, através da Central de Atendimento ao Cliente.

9) Está ciente de que oferta de *trade-in* contempla isenção do Plano de Serviço e/ou Pacote de Dados nas duas primeiras faturas, sendo a primeira *pro rata* e a segunda integral.

10) Está ciente e concorda com as condições de renegociação descritas na proposta comercial que, assinada pelo Cliente, constitui anexo deste termo. Especialmente no que se refere a: números e dados dos acessos renegociados, características dos novos aparelhos e/ou promoções e/ou planos relativos a esta renegociação e valores de benefícios, quando aplicável, conforme Contrato de Permanência firmado.

11) Está ciente e autoriza que o Administrador do Contrato nomeado neste instrumento poderá administrar a conta do Cliente através do Atendimento TIM, inclusive adicionando pedidos de inclusão de novas linhas/acessos ao Contrato (Aditivo), e pedidos de renegociação, franquias de minutos e serviços adicionais, cancelamentos, suspensão de acessos, escolha de aparelhos, sendo o meio de tais solicitações o endereço eletrônico (e-mail) cadastrado, podendo ainda autorizar a contratação de pacote de *roaming* internacional pelo usuário do acesso.

NF-e  
Nº: 001782965  
SÉRIE: 136

NOME DO RECEBEDOR (POR EXTENSO E EM LETRA DE FORMA)

NOME  
ÚLTIMO NOME  
DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (COM FOTO)



DOCNUM  
0067366732

BLOCO EM BRANCO

**Identificação do Emitente**

TIM Celular S.A. - Paraná

Av. Rocha Pombo 2.561, MÓD VIIIIB  
Aguas Belas  
São José dos Pinhais / PR  
CEP: 83010-620  
TEL:



**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de  
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1  
1-Saída

Nº 001782965  
SÉRIE 136  
FOLHA 1 / 1



Chave de Acesso  
41170904206050013673551360017829651222655247

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc adq ou rec terc destinada a não contrib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141170151386309 18.09.2017 11:46:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9017927202

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

256087369

CNPJ

04.206.050/0136-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC DOS MUN DO OESTE DE SANT

CNPJ

82.805.961/0001-38

DATA DA EMISSÃO

18.09.2017

ENDEREÇO

AV GETULIO D VARGAS - S 571 S

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89812-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CHAPECO

TELEFONE/FAX

4933235988

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚM.: 001782965-136 / 1

VENC.: 18/10/2017

VALOR: 21,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

21,00

VALOR DO ICMS

2,52

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

21,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NF

21,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE

FRETE POR CONTA  
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

10.970.887/0001-02

ENDEREÇO

AV ANTONIO DE GOES 60

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

012583111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Pacote

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,054 KG

PESO LÍQUIDO

0,054 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
TM04010935	TIMCHIP PLANO POS TRIPLO 4G HLR 440	85235200	000	6108	UN	3.000	7.000000	21.00	21.00	2.52	0.00	12.00	0.00
Trib.Aprox.: Fed.: 1,03(6,64%) Est.: 1,08(7,00%) Mun.: 0,00(0,00%), Fonte: IBPT/empresometro.com.br													
										07/01/95 18:18		0,04kg	
										20600004070195			

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE CÁLCULO ISS

0,00

VALOR DO ISS

0,00

DADOS ADICIONAIS

Isento ou não sujeito a IPI Base de cálculo do ICMS destinado a UF Destino: R\$21,00Alíquota Interna da UF de Destino: 17,00 Percentual de ICMS para a UF de destino:60%Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$0,63 Valor do PCP da UF Destino: R\$0,00Login: T3454561 Impostos: ICMS: 2,52 PIS: 0,35 COFINS: 1,60Nº Docto: 0067366732 Pedido: P2B10996821\_1\_SC\_TSU.2T Ordem de venda: 0 140412501 Remessa: 0814172430 Docto de Faturamento: 0918954760Endereço: CNPJ82.805.961/0001-38,AV GETULIO D VARGAS - S,571,S,CENTRO, CHAPECO,SC,CEP89812000.

RESERVADO AO FISCO

CONFERENTE 03  
EXPEDIÇÃO

**CHECK LIST ENTREGA**

Número do Pedido 10996821 Radar 3163797

**DADOS DO CLIENTE**

CANAL DE VENDAS

Business

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS M DO O DE S C - AMOSC

NATUREZA

Business

CPF / CNPJ

82.805.961/0001-38

HORÁRIO DE ENTREGA SOLICITADO

TIPO DE ENTREGA

ENDEREÇO ENTREGA

Logradouro: AVENIDA GETULIO DORNELES VARGAS - S  
nº: 571  
Complemento: S  
UF: Santa Catarina  
Cidade: CHAPECO  
Bairro: CENTRO  
CEP: 89812000  
Ponto Ref.: AO LADO DO OLHO VIVO VISTORIAS

**PESSOAS AUTORIZADAS PARA RECEBIMENTO DE MERCADORIAS:**

Nome	RG	Telefones
ISRAEL DOS SANTOS	4614515	49988295217
JORGE CESAR DREWS	2162913	4933193232
JANETE PARAVIZI BIANCHIN	26942798	4933223705

**NOTA DE TRATAMENTO****ORIENTAÇÃO AO ENTREGADOR PARA CONFERÊNCIA**

- 1 - A entrega só poderá ser efetuada para o TITULAR (pessoa descrita na Nota Fiscal) e/ou para PESSOA(S) AUTORIZADA(S) (pessoa(s) descrita(s) neste Check list);
- 2 - Confirmar se os dados do receptor (nome e documento) estão de acordo com os dados que constam no documento apresentado, em caso de divergência, não realizar a entrega;
- 3 - O Documento a ser apresentado pelo receptor deverá ser obrigatoriamente com FOTO (Ex: RG, Carteira de Motorista, Carteira de Trabalho, Passaporte). O número deste documento deverá ser descrito no canhoto de entrega;
- 4 - Inserir nome completo LEGÍVEL do receptor no canhoto de entrega incluindo a data do recebimento;
- 5 - Aguardar e acompanhar a conferência do conteúdo da encomenda pelo destinatário/recebido;
- 6 - Após conclusão da entrega, coletar o canhoto de todas as notas e posteriormente devolvê-los ao CDL;
- 7 - Em caso de recusa ou NF com divergência de quantidade ou avaria, o destinatário receptor deverá formalizar no verso de todas as NFs, de próprio punho, o motivo do não recebimento.
- 8 - Não deverá ser realizada entrega parcial.

**PREENCHIMENTO DA TRANSPORTADORA**

SITUAÇÃO DA ENTREGA	DATA / OBSERVAÇÕES
<input type="checkbox"/> AUSENTE 1ª VISITA	/ /
<input type="checkbox"/> AUSENTE 2ª VISITA	/ /
<input type="checkbox"/> AUSENTE 3ª VISITA	/ /
<input type="checkbox"/> MUDOU-SE	/ /
<input type="checkbox"/> DESCONHECIDO NO LOCAL	/ /
<input type="checkbox"/> RECUSADO (PREENCHER MOTIVO ABAIXO)	/ /
<input type="checkbox"/> DESACORDO COM O PEDIDO	
<input type="checkbox"/> DEMORA NA ENTREGA	
<input type="checkbox"/> OUTROS (DETALHAR)	