**CARTA PROPOSTA**

**Para confecção de contrato Pessoa Jurídica**

**Ao SESC AVENIDA PAULISTA**

**Técnico Responsável: Fernando Mekaru**

**Class. Programática: 4.2.0.4**

**SGO: 764001**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DA ATIVIDADE** | |
|  | |
| TIPO DE MINUTA | PALESTRAS, CURSOS, WORKSHOPS E SIMILARES - PJ |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e formato da atividade: | Caixas Algomágicas de Folguedos |
| Data e horário: | 06, 13, 20 e 27/Julho/2023 (quintas), das 14h30 às 18h30 |
| Local: | Lab2 (4º andar) |

|  |  |
| --- | --- |
| **VALOR TOTAL BRUTO:** | **R$ 3.200,00 (três mil e duzentos reais)** |
| Forma de pagamento: | Pagamento único em até dez dias úteis após o término da atividade. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA** | | | | | | | | | | |
| **Razão Social** | Gil Fuser 21377382877 | | | | | | | | | |
| **CNPJ** | 42.814.380/0001-48 | | | | | | | | | |
| **Endereço** | Rua Imaculada Conceição 81, apt 65, bloco C | | | | | | **CEP** | | 01226-020 | |
| **Bairro** | Vila Buarque | | | **Cidade** | São Paulo | | **Estado** | | **SP** | |
| **E-mail** | [gilfuser@gmail.com](mailto:gilfuser@gmail.com) | | | **Telefone** |  | | **Celular** | | 11 988037789 | |
| **Banco** | 001 | **Agência** | **2445-7** | **C. corrente c/ digito (PESSOA JURÍDICA)** | | 27227-2 | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO(A) REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA** | | | | | | | | | | |
| **Nome completo** | | Gil Fuser | | | | | | | | |
| **Filiação**  **(nomes completos)** | |  | | | | | | | | |
| **CPF** | | 213773828/77 | | **RG** | 22705652-8 | | **PIS / NIT** | |  | |
| **Profissão** | | artista | | **Estado civil** | Solteiro | | **Data de Nascimento** | | 05/10/1973 | |
| **Endereço** | | R. Imac. Conceição 81, ap. 65 | | | | | **CEP** | | 01226-020 | |
| **Bairro** | | Vila Buarque | | **Cidade** | São Paulo | | **Estado** | | SP | |
| **Nacionalidade** | | Brasileiro | | | | | | | | |
| **E-mail** | gilfuser@gmail.com | | | **Telefone** |  | | | **Celular** | | 11 988037789 |
|  |  | | |  |  | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DOS(AS) PARTICIPANTES DA(S) ATIVIDADE(S)** | | | | | |
| **Obs: utilizar o nome que consta no documento oficial da pessoa (registro civil / nome social)** | | | | | |
| **Nome completo** | Gil Fuser | | | | |
| **CPF** | 213773828/77 | **RG** | 22705652-8 | **PIS / NIT** |  |
| **Profissão** | artista | **Estado civil** | Solteiro | **Data de Nascimento** | 05/10/1973 |
| **Endereço** | R. Imac. Conceição 81, ap. 65 | | | **CEP** | 01226-020 |
| **Bairro** | V. Buarque | **Cidade** | São Paulo | **Estado** | SP |
| **Nacionalidade** | Brasileiro | **Telefone** |  | **Celular** | 11 988037789 |
| **E-mail** |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSABILIDADES OPERACIONAIS** | | | | | | | | | |
| **Itens de produção** | CONTRATADO(A) | **camarim** | NÃO SE APLICA | **transporte** | CONTRATADO(A) |  |  | **contratação de seguro** | NÃO SE APLICA |
| **operação dos equip. sonorização** | CONTRATADO(A) | **divulgação** | AMBOS | **operacional riders** | CONTRATADO(A) |  |  | **licenças e alvarás** | NÃO SE APLICA |
| **operação dos equip. iluminação** | NÃO SE APLICA | **hospedagem** | NÃO SE APLICA | **equipamentos** | AMBOS |  |  | **recolhimento de direitos autorais** | NÃO SE APLICA |
| **RESPONSABILIDADES OPERACIONAIS - OUTROS ITENS DE PRODUÇÃO** | | | | | | | | | |
| **SESC** | | | | | | | | | |
| Efetuar pagamento por meio de depósito nas datas acordadas, desde que apresentados todos os documentos solicitados.  Oferecimento de espaço, mobiliário, equipamentos e condições adequadas para a execução da atividade, conforme negociado na elaboração da proposta.  Operação e montagem básicos dos equipamentos a serem utilizados na atividade – não garantimos acompanhamento integral da atividade por parte da equipe de técnicos de audiovisual. | | | | | | | | | |
| **CONTRATADO** | | | | | | | | | |
| Cumprir rigorosamente os dias e horários de início e término da atividade, os prazos de entrega e assinatura de documentações que antecedem a contratação conforme especificações do contrato, e demais processos combinados para a execução da atividade.  Cumprir o negociado em relação às necessidades de execução da atividade, tais como aquisição de materiais, transporte e uso de equipamentos, dentre outros.  Em caso de compra de material inclusa no orçamento da atividade, negociar com o Sesc e seus representantes qual será a destinação dos materiais adquiridos. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASSINATURA** | | | | | | | |
| Declaro, para todos os fins de direito, a veracidade e exatidão das informações disponibilizadas neste instrumento, ciente de minhas obrigações e das condições pré-contratuais acordadas com o Sesc Avenida Paulista. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Local: | São Paulo, SP |  |  |  | Assinatura: | | |
|  | | | | | | | |
| Data: | 14/06/2023 |  |  |  | Responsável legal: Gil Fuser | | |
|  | | | | | | | |
| **CONTATO ADMINISTRATIVO:** Adelino e Paul, Pedro são os responsáveis pela elaboração dos contratos da unidade; orientações de preenchimentos; solicitação de documentos; lançamento de Notas Fiscais e provisionamento de pagamento. Toda e qualquer dúvida neste sentido favor contatá-los diretamente.  **Adelino - adelino.nascimento@sescsp.org.br | (11) 3170 -1435 Paulo - paulo.izau@sescsp.org.br | (11) 3170 -1432 Pedro - pedro.moya@sescsp.org.br | (11) 3170 -0857** | | | | | | | |