

Dados do remetente			Dados para crédito no banco destinatário		
Banco <b>748</b>	Agência	N° conta do remetente - DV	Banco	Agência	N° conta do destinatário - DV
Nome(s) do remetente(s)			Nome(s) do destinatário(s)		
CPF/CNPJ			CPF/CNPJ		
<b>Finalidade</b> <input type="checkbox"/> Crédito em Conta Corrente <input type="checkbox"/> Pagamento de aluguéis/condomínios <input type="checkbox"/> Pagamento de duplicatas/títulos <input type="checkbox"/> Pagamento de dividendos <input type="checkbox"/> Pagamento de mensalidades escolares <input type="checkbox"/> Pagamento de salários <input type="checkbox"/> Pagamento de fornecedores/honorários <input type="checkbox"/> Operações de Câmbio/Fundos/Bolsa de Valores <input type="checkbox"/> Repasse de arrecadação/pagamento de tributos <input type="checkbox"/> Depósito judicial <input type="checkbox"/> Pensão alimentícia <input type="checkbox"/> Restituição de imposto de renda <input type="checkbox"/> Pagamento de impostos, tributos e taxas <input type="checkbox"/> Pagamento de concessionária de serviços <input type="checkbox"/> Outros...			<input type="checkbox"/> Transferência internacional de recursos <input type="checkbox"/> Restituição de IR <input type="checkbox"/> Operação de câmbio <input type="checkbox"/> Operação de cessão de crédito <input type="checkbox"/> FGTS <input type="checkbox"/> FAT <input type="checkbox"/> PIS <input type="checkbox"/> CCF <input type="checkbox"/> Cartões de crédito/débito <input type="checkbox"/> Contribuição sindical <input type="checkbox"/> Terceiros <input type="checkbox"/> Pagamento de benefícios <input type="checkbox"/> Transferência entre contas de mesma titularidade		
			Data	Valor da transferência	
			Valor por extenso		
			Tarifa	Valor Total	

Preencher em letra de forma com clareza.

2ª VIA - Remetente Mod. 000363-3

**Forma de emissão**  
 Débito em conta  Dinheiro/espécie  Outros

O Sicredi não se responsabiliza pela demora ou não cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autorizo o envio da transferência conforme dados especificados acima:  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura

Autenticação Mecânica  
 \_\_\_\_\_

SISTEMA SICREDI  
 SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP  
 < ENVIO DE TED >

REMETENTE  
 BANCO.....: 748 - SICREDI  
 COOPERATIVA.....: 0753 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP  
 S PR/SP  
 CONTA CORRENTE.....: 40044-0  
 NOME.....: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DA  
 CPF/CNPJ.....: 20.254.149/0001-71

DESTINATARIO  
 BANCO/TF.....: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL)  
 ISPB.....: 90400888  
 AGENCIA.....: 0287  
 CONTA CORRENTE.....: 13003285-3  
 NOME.....: JUSCELENE RIBEIRO AZEVEDO MADR  
 CPF/CNPJ.....: 13.943.387/0001-61

FINALIDADE.....: 10 - CREDITO EM CONTA

METODO DE POSITIVACAO.: DOCUMENTO

VALOR DA TED (R\$).....: 2.347,50

AGENCIA: 002 - UNIDADE DE ATENDIMEN  
 DATA: 22/03/2022 HORA: 11:00:42  
 TERMINAL: A0075300204  
 OPERADOR: \*\*\*\*\*189  
 NSU: 000197 AUT.: 0011 ATENDIM: 000008

VIA DO ASSOCIADO




RUA JOAQUIM GOMES, 310 - PARQUE ORTOLANDIA

HORTOLANDIA - SP

CEP: 13184-110

FONE: (19) 97403-1537

DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 150  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3322 0313 9433 8700 0161 5500 1000 0001 5016 3266 3427

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-  
e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220371054534 21/03/2022 - 16:26:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
465095890114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF  
13.943.387/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
APACA ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES DO CLUBE ANTARES

CNPJ / CPF  
26.264.149/0001-71

DATA EMISSÃO  
21/03/2022

ENDEREÇO  
RUA JAURI VIANA ESTEVEZ, 829 SALA 01

BAIRRO / DISTRITO  
VILA HOLANDESA

DATA ENTRADA / SAÍDA  
21/03/2022

CEP  
84990-000

MUNICÍPIO  
ARAPOTI

FONE / FAX

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

Meio de pagamento: Dinheiro

GOI  
21/03/2022  
2.347,50

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00  
VALOR DO ICMS 0,00  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00  
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.347,50

VALOR DO FRETE 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
VALOR TOTAL DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 2.347,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO 0,0000  
PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CST/ CSONS	CFOP	UNID	QUANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			VALOR			ALÍQUOTA	
									ICMS	ICMS	IP	ICMS	IP	ICMS	IP	
1634744	UNIFORME COMPLETO	63090010	0102	6102	PC	4,00	228,750000	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
1634744	UNIFORME COMPLETO	63090010	0102	6102	PC	6,00	238,750000	1.432,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 12345  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
BASE DE CALCULO DO ISSQN  
VALOR DO ISSQN

RETENÇÕES DO ISSQN  
PERC PIS VALOR PIS  
PERC COFINS VALOR COFINS  
PERC CSLL VALOR CSLL  
PERC IRRF VALOR IRRF  
B.C INSS PERC INSS VALOR INSS  
B.C ISSQN RETIDO 0,00  
PERC ISSQN RETIDO  
VALOR ISSQN RETIDO

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
RESERVADO AO FISCO



## SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

A \_\_\_\_\_ solicitam de vs<sup>a</sup> a gentileza de nos enviar cotações de preços referentes aos itens abaixo descritos:

**Razão Social:** *WILHEMTE CARLOS DANTAS CARTELS*

**CNPJ:** *14.807.910/0001-67*

**Endereço:** *MOISES LUDION - 337 F CENTRO*

**E-mail:** *perfil.esporte.arapoti@gmail.com*

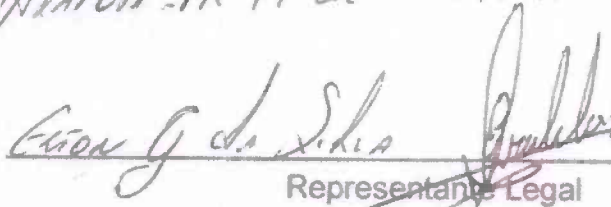
**Telefone:** *(43) 9986 2860*

Apresentamos e submetemos à apreciação de Vossa Senhoria nossa proposta de preços relativa à execução do objeto da licitação em epígrafe:

**Objeto:**

Lote	Item	Descrição	Marca	Un.	Qtn.	Valor Unit. R\$	Valor Total (R\$)
01	01	Uniforme Completo		01	10	<i>264,50</i>	<i>2.645,00</i>
							}
<b>Valor Global R\$</b>							<i>2.645,00</i>

Local e data. *Arapoti - PR 17 de MARÇO 2022*

  
 \_\_\_\_\_  
 Representante Legal  
 (nome e assinatura)

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

A \_\_\_\_\_ solicitam de vs<sup>a</sup> a gentileza de nos enviar cotações de preços referentes aos itens abaixo descritos:

Razão Social: *Loja & Oficina Indústrias Ltda*

CNPJ: *30.053.589/0001-57*

Endereço: *Rua Comendador Ayestar - 123 - Centro*

E-mail:

Telefone:

Apresentamos e submetemos à apreciação de Vossa Senhoria nossa proposta de preços relativa à execução do objeto da licitação em epígrafe:

Objeto:

Lote	Item	Descrição	Marca	Un.	Qtn.	Valor Unit. R\$	Valor Total (R\$)
01	01	Uniforme Completo		01	10	<i>297,00</i>	<i>2.970,00</i>
Valor Global R\$							<i>2.970,00</i>

Local e data. *Ponte Grossa - PR, 15 de Março de 2022*

*José da Encenação de Ponte*  
 Representante Legal  
 (nome e assinatura)