

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JLB MATERIAIS PARA CONSTRUCOES LTDA
AVENIDA GETULIO VARGAS, 1209
CENTRO - 86225-000
SANTA CECILIA DO PAVAO - PR Fone/Fax: (43) 3270-1248

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.036
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0122 7982 5100 0104 5500 1000 0010 3610 0001 0887

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200017901482 - 29/01/2020 16:28:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9069843856

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

22.798.251/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

CNPJ / CPF

15.438.958/0001-36

DATA DA EMISSÃO

29/01/2020

ENDEREÇO

R GENERAL OSORIO, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

DATA DA SAÍDA

29/01/2020

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:27:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
115	VASO SANITARIO COMPLETO	69109000	0102	5102	UNID	1,00000	184,00000	184,00	0,00	0,00		0,00	

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
Liquidação de Empenho
Departamento *Ass. Social*

Nº DA NOTA FISCAL *1036*

DATA *03/06/20*

Assinatura

Nome do Responsável

Supawit Paul

LICITAÇÃO Nº *50-2019*
MODALIDADE *T-D*
CONTRATO: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Doc. emitido por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.

RESERVADO AO FISCO