

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JLB MATERIAIS PARA CONSTRUÇÕES 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

Nº. 000.001.047
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0222 7982 5100 0104 5500 1000 0010 4710 0001 0990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200025641035 - 10/02/2020 11:03:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9069843856

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

22.798.251/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ / CPF

10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO

10/02/2020

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 - EDIF PREFEITURA MUNICIPAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

DATA DA SAÍDA

10/02/2020

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:01:42

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	87,39
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	87,39

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
2107	FIO TELEFONE CCE 10 PARES X 50 EXTERNO	85444900	0400	5102	UNID	21,00000	2,79000	58,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2108	FIO TELEFONE CCI 2 PARES	85444900	0400	5102	UNID	64,00000	0,45000	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidação de Empenho

Departamento Saúde

Nº DA NOTA FISCAL 1097

DATA 10/02/20

Assinatura

Nome do Responsável

João Santos

LICITAÇÃO Nº 45-2019
MODALIDADE P.P
CONTRATO: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO