

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PLENA INDUSTRIA DE FRALDAS EIRELI**

R ITAITUBA, 54 - Proximo a Estacao de Trem Angelo de Souza  
PRAZERES - 54340-060  
Jaboatao dos Guararapes - PE Fone/Fax: 8134791300

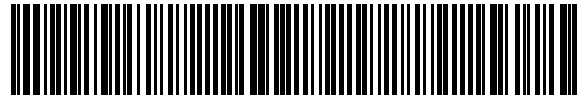
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.010.509**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**2620 0724 3609 1000 0143 5500 1000 0105 0910 0002 4774**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126200052898009 - 28/07/2020 15:09:14**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Producao do Estabelecimento Sujeita a ST**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**066441471**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**24.360.910/0001-43**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**28/07/2020**

ENDEREÇO

**R BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Recife**

UF

FONE / FAX

**558121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	<b>001</b>	Num.	<b>002</b>	Num.	<b>003</b>
Venc.	<b>18/08/2020</b>	Venc.	<b>25/08/2020</b>	Venc.	<b>01/09/2020</b>
Valor	<b>R\$ 11.136,81</b>	Valor	<b>R\$ 9.082,33</b>	Valor	<b>R\$ 9.082,34</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>27.247,00</b>	<b>4.904,46</b>	<b>38.660,77</b>	<b>2.054,48</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>368,65</b>	<b>27.247,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.698,04</b>	<b>29.301,48</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(0) Emitente</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>350</b>				<b>1.560,000</b>	<b>1.532,500</b>

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
PA 00037	ABSORVENTE MAXI PLENA PCT C/20 IVA=41,89% plcmsSt=18,00% BclcmsSt=21.843,26 vlcmsSt=1.160,78	96190000	010	5401	PCT	2.250,0000	6,8420	15.394,50	15.394,50	2.771,01		18,00	
PA 00029	FR. INF. TRELOSO BABY HIPER P PCT C/80 IVA=41,89% plcmsSt=18,00% BclcmsSt=16.817,51 vlcmsSt=893,70	96190000	010	5401	PCT	500,0000	23,7050	11.852,50	11.852,50	2.133,45		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 027423 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br // lilian.souza@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO