

RECEBEMOS DE Paulo Roberto Fernandes & Cia LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 06/07/2021 - DEST / REM ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA - VALOR TOTAL R\$ 230,00

NF-e
Nº 000027155
SÉRIE 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Paulo Roberto Fernandes & Cia LTDA

Rua Dom Aquino, 1248 - Centro - CEP:79002-180 - CAMPO GRANDE - MS
TEL: (67)3028-3163

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000027155 FL. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
5021 0712 5444 1100 0127 5500 0000 0271 5511 4309 9180

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
150210021428721 06/07/2021 08:52:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5.102 - VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283613602

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
12.544.411/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA

CNPJ / CPF
931.326.201-06

DATA DA EMISSÃO
06/07/2021

ENDEREÇO
RUA SAO BORJA, 124

BAIRRO / DISTRITO
VILA RICA

CEP
00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

FONE / FAX
99604-5208

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	220,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPIS
00149495	PAPEL A-4 CX C/10 RESMA 75G CHAMEX *EXE SN*	48025610	060	5405	CX	1,00	220,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

cielo
06/07/21 - 11:00
VIA CLIENTE
PAULO ROBERTO FERNANDES
CNPJ: 12.544.411/0001-27
CAMPO GRANDE MS
CREDITO A VISTA 230,00
*****5429 ELO
DOC: 989152 PCS: 01052694

RECEBEMOS

EM 06/07/2021

Rosiane e Modesto de O...
RG: 1506594 ESP/MS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Autorizado o uso da NF-e
Valor Aproximado dos Tributos R\$75.06(34,12%) Fonte: IBPT
Vendedor(a): ALINE
Cond. Pagto: 230.00 I X

RESERVADO AO FISCO

NOTA MS PREMIADA | DEZENAS: (01 07 14 16 19 31 47 51)
www.notamspremiada.ms.gov.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
50-2107-12.544.411/0001-27-55-000-000.027.155-114.309.918-0	27155	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	27155	06/07/2021 08:51:00-04:00		230,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.544.411/0001-27	Paulo Roberto Fernandes & Cia LTDA	283613602	MS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
931.326.201-06	ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA		MS
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	KaizenNFeNFCeV40x32	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
5.102 - VENDA DENTRO DO ESTADO	1 - Saída		fMIPXSd4mUZJLz1BIRB9j3i269o=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	150210021428721	06/07/2021 às 08:52:15-04:00	06/07/2021 às 09:52:23

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
Paulo Roberto Fernandes & Cia LTDA	SHOPTUDO NOVO
CNPJ	Endereço
12.544.411/0001-27	Rua Dom Aquino, 1248
Bairro / Distrito	CEP
Centro	79002-180
Município	Telefone
5002704 - CAMPO GRANDE	(67)3028-3163
UF	País
MS	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
283613602	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

	5002704
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
ROSIANE MODESTO DE OLIVEIRA		
CPF	Endereço	
931.326.201-06	RUA SAO BORJA, 124	
Bairro / Distrito	CEP	
VILA RICA		
Município	Telefone	
5002704 - CAMPO GRANDE	99604-5208	
UF	País	
MS	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	PAPEL A-4 CX C/10 RESMA 75G CHAMEX *EXE.SN*	1,0000	CX	220,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
00149495	48025610	1903100
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
	10,00	

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	CX	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	CX	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
220,0000000000	220,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS Próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00		0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente por ST	Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária	Valor do FCP retido por Substituição Tributária
Percentual de redução da base de cálculo efetiva	Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva
Valor do ICMS efetivo		

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
188,00	1,6500	3,10

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
188,00	7,6000	14,29

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	220,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
10,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	3,10	14,29
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	230,00		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	3 - Cartão de Crédito		230,00

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
2 - Pagamento não integrado com o sistema de automação da empresa (POS)			
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Autorizados a acessar o XML da NF-e

Autorizado 1 - CNPJ

12.544.411/0001-27

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Valor Aproximado dos Tributos R\$75.06(34.12%) Fonte: IBPT;Vendedor(a): ALINE;Cond. Pagto: 230.00 1 X

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
01.640.989/0001-60	Sergio Akatsuka	sakatsuka@uol.com.br	67984050351

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	