



|   |             |        |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso   | Número NF-e | Versão |
| 35-2110-61.533.949/0001-41-55-001-012.684.213-189.222.959-4 | 12684213    | 4.00   |

### Dados da NF-e

|        |       |          |                           |                    |                            |
|--------|-------|----------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número   | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55     | 1     | 12684213 | 19/10/2021 04:29:55-03:00 |                    | 150,90                     |

### Emitente

|                    |                         |                    |    |
|--------------------|-------------------------|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social     | Inscrição Estadual | UF |
| 61.533.949/0001-41 | S.A O ESTADO DE S.PAULO | 107703648118       | SP |

### Destinatário

|                            |                      |                       |    |
|----------------------------|----------------------|-----------------------|----|
| CPF                        | Nome / Razão Social  | Inscrição Estadual    | UF |
| 002.134.610-05             | Fernanda Melchionna  |                       | DF |
| Destino da operação        | Consumidor final     | Presença do Comprador |    |
| 2 - Operação Interestadual | 1 - Consumidor final | 0 - Não se aplica     |    |

### Emissão

|  |                    |                    |                              |
|--|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo   | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte                 | SAP GRC NFE 4.00   | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação                               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| Lan. efet. tit. simp. fat. dec. venda p/ ent. fut. | 1 - Saída          |                    | w2uoNuObS4QmFFcM/sE6Karr5Oo= |

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

|                    |                 |                              |                        |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso | 135211226726772 | 19/10/2021 às 04:33:06-03:00 | 19/10/2021 às 04:33:08 |

### Dados do Emitente

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Nome / Razão Social     | Nome Fantasia                               |
| S.A O ESTADO DE S.PAULO | S.A. O ESTADO DE S.PAULO                    |
| CNPJ                    | Endereço                                    |
| 61.533.949/0001-41      | Av. Eng. Caetano Alvares, 55                |
| Bairro / Distrito       | CEP   |
| Bairro do Limao         | 02598-900                                   |
| Município               | Telefone                                    |
| 3550308 - Sao Paulo     | (11)3856-2122                               |
| UF                      | País  |
| SP                      | Brasil                                      |
| Inscrição Estadual      | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| 107703648118            |   |

|                     |   |
|---------------------|---|
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| 1.055.203-0         | 3550308   |
| CNAE Fiscal         | Código de Regime Tributário                     |
| 1749400             | 3 - Regime Normal                               |

### Dados do Destinatário

|  |                             |                   |
|--|-----------------------------|-------------------|
| Nome / Razão Social  |                             |                   |
| Fernanda Melchionna  |                             |                   |
| CPF  | Endereço                    |                   |
| 002.134.610-05   | PRACA DOS TRES PODERES, 621 |                   |
| Bairro / Distrito  | CEP                         |                   |
| ZONA CIVICOADMINISTRATIVA  | 70100-000                   |                   |
| Município  | Telefone                    |                   |
| 5300108 - BRASILIA   |                             |                   |
| UF   | País                        |                   |
| DF   | 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    | OIJC O ESTADO DE S PAULO | 1,0000 | PEC               | 150,90     |

|                               |                                  |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Código do Produto             | Código NCM                       | Código CEST                      |
| OIJC                          | 49029000                         | 2804800                          |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |
|                               |                                  |                                  |
| Código EX da TIPI             | CFOP                             | Outras Despesas Acessórias       |
|                               | 6922                             |                                  |
| Valor do Desconto             | Valor Total do Frete             | Valor do Seguro                  |
|                               |                                  |                                  |

|  |                              |                               |
|--|------------------------------|-------------------------------|
| 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   | PEC                          | 1,0000                        |
| Código EAN Tributável  | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável         |
| SEM GTIN   | PEC                          | 1,0000                        |
| Valor unitário de comercialização                                | Valor unitário de tributação |                               |
| 150,9000000000   | 150,9000000000               |                               |
| 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 |
| 0 - Nacional           | 41 - Não tributada |
| Valor ICMS desoneração |                    |

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

|                          |                         |  |
|--------------------------|-------------------------|--|
| Classe de Enquadramento  | Código de Enquadramento | Código do Selo                         |
|                          | 001                     |  |
| CNPJ do Produtor         | Qtd. Selo               | CST                                    |
|                          |                         | 01-Entrada tributada com alíquota zero |
| Qtd Total Unidade Padrão | Valor por Unidade       | Valor IPI                              |
|                          |                         |  |
| Base de Cálculo          | Alíquota                |  |
|                          |                         |  |

## PIS

|  |
|--|
| CST  |
| 08 - Operação Sem Incidência da Contribuição |

## COFINS

|  |
|--|
| CST  |
| 08 - Operação Sem Incidência da Contribuição |

## Informações adicionais do produto

|  |
|--|
| Descrição  |
| IMUNIDADE TRIBUTARIA CONFORME ARTIGO 150 LETRA D INCISO VI DA CONSTITUI- CAO FEDERAL COFINS OPERACAO SEM INCIDENCIA DA CONTRIBUICAO 10637/02 PIS OPERACAO SEM INCIDENCIA DA CONTRIBUICAO LEI 10637/02 NF-e assinatura CARGA TRIBUTARIA DE PIS R\$ 0.98 CARGA TRIBUTARIA DE COFINS R\$ 4.53 |

## 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   | 150,90                   |
| Valor do Frete             | Valor do Seguro                           | Valor Total dos Descontos                      | Valor Total do II        |
| 0,00                       | 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                                      | 0,00   | 0,00                     |
| Outras Despesas Acessórias | Valor Total da NFe                        | Valor Aproximado dos Tributos                  |                          |
| 0,00                       | 150,90                                    |  |                          |

## 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 |                                | 0,00               |

| Tipo de Integração Pagamento | CNPJ da Credenciadora | Bandeira da operadora | Número de autorização |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                              |                       |                       |                       |

Troco

## Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE

2 - DANFE normal, paisagem

## Dados de Nota Fiscal Avulsa

|  |  |
|--|--|
| CNPJ                                       |  |
| <input type="text"/>                       |  |
| Repartição Fiscal do Emitente              | Matrícula do Funcionário                 |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Nome do Funcionário                        | Fone / Fax                               |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| UF   | Número do Documento Arrecadação          |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Valor Total do Documento Arrecadação       | Data de Emissão do Documento Arrecadação |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Data do Pagamento do Documento Arrecadação |  |
| <input type="text"/>                       |  |