DATA de RECEBIMENTO



S.A O ESTADO DE S.PAULO

Av. Eng. Caetano Alvares 55 Bairro do Limão Sao Paulo/SP

CEP: 02598-900 TEL: 11 3856 2122

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1



O ESTADO	D DE S.PAULO					Nº 016		9						nacional da NF-				
NATUREZA DA OPERAÇÃO			FL1/				www.n	ife.fazenda.go	v.br/po	<u>rtal</u> ou n	o site da Sefaz A	Autorizadora	ì					
Lan. efet. tít. sir	mp. fat. dec.	venda p/ ent. fut.				SÉRIE	. 1			PROTOC	COLO DE AUTORI	ZICÃO DI	ELICO					
INSCRIÇÃO ESTADU		INSCR. EST. SUBST. TR	IBUTÁRIO	CNPJ							527568532		L USU					
107.703.648.11				61.533.949/	0001-41					13323	321306332	.55						
DESTINATÁRIO/REM																		
NOME/RAZÃO SOCIA											NPJ/CPF				DATA DA F			
Fernanda Melch	<u>hionna (700</u>	324218)									<u>02.134.610</u>)-05			19.09.20			
ENDEREÇO									DISTRITO				CEP		DATA DA S	AÍDA/ENTR.	ADA	
<u>PRACA DOS T</u>	<u> res podei</u>	RES 621							CIVIC		MINISTR.		<u>470100</u>	0-000				
MUNICÍPIO				FONE/FAX				UF		IN	ISCRIÇÃO EST	ADUAL			HORA DE S	SAÍDA		
BRASILIA							L)F										
FATURA (Duplicata, V																		
000046304200		OR 0,00																
CÁLCULO DE IMPOS																		
BASE DE CÁLCULO	ICMS	VALOR DO ICM				CULO ICMS SUBS	STITUIÇÂ	0	VALOR		S SUBSTITUIÇÂ	0		VALOR TOTAL DO		S		
0,00			00			0,00				0,0)()			212,				
VALOR DO FRETE	v	ALOR DO SEGURO		SCONTO	0	UTRAS DESPESA		ÓRIAS	VALOR					VALOR TOTAL DA				
0,00		0,00	0,0	00		0,00)			0,0)()			212,	90			
TRANSPORTADOR/V	OLUMES TRANSP	ORTADOS						1 - 2		- 1		·	1					
RAZÃO SOCIAL						FRETE POR 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CODIG	O ANTT		PLACA DO VE	ICULO	UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO						MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL				ESTADUAL								
QUANTIDADE		ESPÉCIE	N	IARCA		NUMERAÇÃO				PESO B				PESO LÍQUII	00			
0000	00					•					0,00				0,00			
DADOS DO PRODUTO	O/SERVIÇOS		· ·		·						- ,				- ,			
CÓD.	DESCRIÇÃO DOS	PRODUTOS/SERVIÇOS				NCM/	SH CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR.UNIT	. VAL	OR TOTA	L BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
OIJC	OIJC - O ESTADO	DE S. PAULO				4902.90	0.00 041	6922	PEÇ		1,00 212	,90	212,	90 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS	(INFORMAÇÕES	COMPLEMENTARES)						-				-			-			
IMUNIDADE FEDERAL	TRIBUTÁF	RIA CONFORME	ARTIG	O 150 LETRA	A D INCIS	O VI DA C	ONST	ITUI	ÇÃO	RESERV	ADO AO FISCO							
COFINS OPERACAO SI	EM INCIDENCIA D	A CONTRIBUICAO 10637/02 ONTRIBUICAO LEI 10637/02																
PIS OPERACAO SEM II NF-e assinatura	NCIDENCIA DA CO	ONTRIBUICAO LEI 10637/02								1								
CARGA TRIBUTÁRIA I CARGA TRIBUTÁRIA I																		



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2509-61.533.949/0001-41-55-001-016.101.169-102.954.260-8	16101169	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	16101169	19/09/2025 01:34:06-03:00		212,90

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		JqZBZNAAWn/noliMihfrjncbU2M=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135252756853253	19/09/2025 às 01:42:37-03:00	19/09/2025 às 01:42:40

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 CIVICOADMINISTRATI\	/A	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						Unidade Comercial	Valor(R\$)
1 OIJC O ESTADO DE S PAULO					00	PEC	212,90
Código do Produto	Código NC	Z.M	Código CEST				
OIJC	4902900	0	2804800				
Indicador de Escala Relevante CNPJ do Fabricante da Mercadoria			ria	Código de Benefício F UF			fício Fiscal na
Código EX da TIPI CFOP						Outras Despesa	s Acessórias
Valor do Desconto Valor Total do Frete						Valor do Seguro	
Indicador de Composição do Va	lor Total da	NF-e					
1 - O valor do item (vProd) con	npõe o valo	r total da NF-e (vProd))				
Código EAN Comercial		Unidade Comercial			Quantid	lade Comercial	
SEM GTIN		PEC			1,0000		
Código EAN Tributável		Unidade Tributável			Quantidade Tributável		
SEM GTIN		PEC			1,0000		
Valor unitário de comercializaç	ão	Valor unitário de tributação					
212,900000000	212,9000000000						
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra			Valor Ap	proximado dos Tribi	utos	
Número da FCI							

ICMS Normal e ST						
Origem da Mercadoria		Tributação do ICMS				
0 - Nacional		41 - Não tributada				
Valor ICMS desoneração						
Deduz valor do ICMS desonerado						
Imposto Sobre Produtos Industr	rializados					
Classe de Enquadramento	Código de Enquadrar	mento	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 Contr	ribuição					
⊞ COFINS						
CST						
08 - Operação Sem Incidência da Contr	ribuição					
Informações adicionais do produto						
Descrição						
IMUNIDADE TRIBUTARIA CONFORME OPERACAO SEM INCIDENCIA DA CO 10637/02 NF-e assinatura CARGA TRIE	NTRIBUICAO 10637/02	2 PIS OPERACAO SE	EM INCIDENCIA DA CONTRIBUICAO LEI			

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
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por	Valor Total do FCP retido anteri	
0,00	ST 0,00	0,00	· · ·
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio		Valor total do ICMS monofásico	próprio
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção		Valor total do ICMS monofásico	sujeito a retenção
a recenyac			

Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente		Valor total do ICMS monofásico	retido anteriormente
]	
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
212,90	0,00	0,00	0,00
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	212,90	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete		
1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário		

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento N	leio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento
±	3 - Cartão de Crédito	
Valor do Pagamento	Data do Pagamento	CNPJ transacional do pagamento
0,00		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
SP	0,00	
Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
Número de autorização	CNPJ do beneficiário de p	pagamento Identificador do terminal de pagamento
Troco		

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6k

Formato de Impressão DANFE

2 - DANFE normal, paisagem

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	