

ESTADO DE MINAS

Belo Horizonte, 16 de Outubro de 2024

Ana Cristina de Lima Pimentel
CPF: 056.445.986-08
R Luiz Perry, Nº123 – S Helena.
36015-380– Juiz de Fora/MG



Prezado(s) Senhor(es): REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

☐ S/ NOTA FISCAL Nº SÉRIE: DE:

☒ N/ NOTA FISCAL Nº: **5941827** EMISSÃO 16/09/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

| Código | Especificação |
|--------|--------------------------------|
| 01 | Razão Social |
| 02 | Endereço |
| 03 | Município |
| 04 | UF |
| 05 | Nº do Empenho |
| 06 | Valor |
| X 07 | Complemento do Produto/Serviço |

| Códigos com Irregularidades | RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS |
|-----------------------------|--|
| 07 | Onde se lê: ASSINATURA EM DIGITAL Leia-se: <u>Assinatura Anual digital de 19/09/2024 a 18/09/2025</u> |

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

| |
|------------------------|
| (local e data) |
| (carimbo e assinatura) |

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos

Atenciosamente

Elizabeth Alexandre do Nascimento
CPF: 327.886.806-06
S/A Estado de Minas
MARCO ANTONIO FERREIRA 17.247.933/0001-80
CPF 012.350.236-56



| | | |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso | Número NF-e | Versão |
| 31-2409-17.247.933/0001-80-55-001-005.941.827-160.174.957-9 | 5941827 | 4.00 |

Dados da NF-e

| | | | | | |
|--------|-------|---------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55 | 1 | 5941827 | 16/09/2024 12:08:00-03:00 | 16/09/2024 12:08:00-03:00 | 304,74 |

Emitente

| | | | |
|--------------------|---------------------|--------------------|----|
| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 17.247.933/0001-80 | SA ESTADO DE MINAS | 0620160440059 | MG |

Destinatário

| | | | |
|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------|----|
| CPF | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 056.445.986-08 | ANA CRISTINA DE LIMA PIMENTEL | | MG |
| Destino da operação | Consumidor final | Presença do Comprador | |
| 1 - Operação Interna | 1 - Consumidor final | 9 - Operação não presencial (outros) | |

Emissão

| | | | |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo | Versão do Processo | Tipo de Emissão | Finalidade |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | 12.1.033 2.0 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| VENDA DE PRODUTOS | 1 - Saída | | CkHc2aqHfaT0LOWaZu6YJRbdkWc= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão AN |
| Autorização de Uso | 131246184021613 | 16/09/2024 às 12:13:55-03:00 | 16/09/2024 às 12:13:56 |

Dados do Emitente

| | |
|--------------------------|---|
| Nome / Razão Social | Nome Fantasia |
| SA ESTADO DE MINAS | S/A ESTADO DE MINAS - MATRIZ |
| CNPJ | Endereço |
| 17.247.933/0001-80 | AV GETULIO VARGAS, 291 |
| Bairro / Distrito | CEP |
| FUNCIONARIOS | 30112-020 |
| Município | Telefone |
| 3106200 - BELO HORIZONTE | (31)3263-5000 |
| UF | País |
| MG | 1058 - BRASIL |
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| 0620160440059 | |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| | |

| | |
|-------------|-----------------------------|
| 3009730014 | 3106200 |
| CNAE Fiscal | Código de Regime Tributário |
| 5822100 | 3 - Regime Normal |

Dados do Destinatário

| | | |
|--|--------------------|-------------------|
| Nome / Razão Social | | |
| ANA CRISTINA DE LIMA PIMENTEL | | |
| CPF | Endereço | |
| 056.445.986-08 | R LUIZ PERRY, 123 | |
| Bairro / Distrito | CEP | |
| S HELENA | 36015-380 | |
| Município | Telefone | |
| 3136702 - JUIZ DE FORA | | |
| UF | País | |
| MG | 1058 - BRASIL | |
| Indicador IE | Inscrição Estadual | Inscrição SUFRAMA |
| 02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS | | |
| IM | E-mail | |
| | | |

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição | Qtd. | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|-----------------------|--------|-------------------|------------|
| 1 | ASSINATURA EM DIGITAL | 1,0000 | UN | 304,74 |

| | | |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Código do Produto | Código NCM | Código CEST |
| 040018 | 49021000 | |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |
| | | |
| Código EX da TIPI | CFOP | Outras Despesas Acessórias |
| | 5101 | |
| 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 | UN | 1,0000 |
| Código EAN Tributável | Unidade Tributável | Quantidade Tributável |
| SEM GTIN | UN | 1,0000 |
| Valor unitário de comercialização | Valor unitário de tributação | |
| 304,7400000000 | 304,7400000000 | |
| 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 | |
| | |
| Deduz valor do ICMS desonerado | |
| | |

Imposto Sobre Produtos Industrializados

| | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------|
| Classe de Enquadramento | Código de Enquadramento | Código do Selo |
| | 999 | |
| CNPJ do Produtor | Qtd. Selo | CST |
| | | 99 - Outras saídas |
| Qtd Total Unidade Padrão | Valor por Unidade | Valor IPI |
| | | 0,00 |
| Base de Cálculo | Alíquota | |
| 0,00 | 0,0000 | |

PIS

| | | |
|-----------------------|--------------|--------------|
| CST | | |
| 99 - Outras Operações | | |
| Base de Cálculo | Alíquota (%) | Valor do PIS |
| 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

COFINS

| | | |
|-----------------------|--------------|-------|
| CST | | |
| 99 - Outras Operações | | |
| Base de Cálculo | Alíquota (%) | Valor |
| 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor ICMS Substituição | Valor Total do FCP retido por ST | Valor Total do FCP retido anteriormente por ST | |
| 0,00 | 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 | |
| | | | |
| Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido | | Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente | |
| | | | |

| | | | |
|--------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| anteriormente | | | |
| | | | |
| Valor Total dos Produtos | Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor Total dos Descontos |
| 304,74 | 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 | 304,74 | |

Dados do Transporte

| |
|---|
| Modalidade do Frete |
| 0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente |

Transportador

| | | |
|--------------------|------------------------|----------------|
| CNPJ | Razão Social / Nome | |
| 17.247.933/0001-80 | S/A ESTADO DE MINAS | |
| Inscrição Estadual | Endereço Completo | Município |
| 0620160440059 | AV GETULIO VARGAS, 291 | BELO HORIZONTE |
| UF | | |
| MG | | |

Formas de Pagamento

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------------------------|
| Ind. Forma de Pagamento | Meio de Pagamento | Descrição do Meio de Pagamento |
| 0 - Pagamento à Vista | 15 - Boleto Bancário | |

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Valor do Pagamento | Data do Pagamento | CNPJ transacional do pagamento |
| 304,74 | | |
| UF onde o pagamento foi processado | Valor do Pagamento | Data do Pagamento |
| MG | 304,74 | |
| Tipo de Integração Pagamento | CNPJ da Credenciadora | Bandeira da operadora |
| | | |
| Número de autorização | CNPJ do beneficiário de pagamento | Identificador do terminal de pagamento |
| | | |
| Troco | | |
| | | |

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6k

| |
|----------------------------|
| Formato de Impressão DANFE |
| 1 - DANFE normal, retrato |

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

| |
|--|
| Descrição |
| NAO INCIDENCIA CONF ART 5º CAP II DO INCISO VI DO RICMS/2002. IMUNE A INCIDENCIA DE IPI CONF ART 18 DO DECRETO 7.212 DE 2010.. IMUNE A INCIDENCIA DE IPI CONF ART 18 DO DECRETO 7.212 DE 2010. / |

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"/> | |