



RECOLHIMENTO ICMS - GNRE

SEFAZ
Secretaria de Estado
de Fazenda



**GOVERNO
DO ESTADO**
Mato Grosso do Sul

CT-e 
Área de Negócio do CT-e

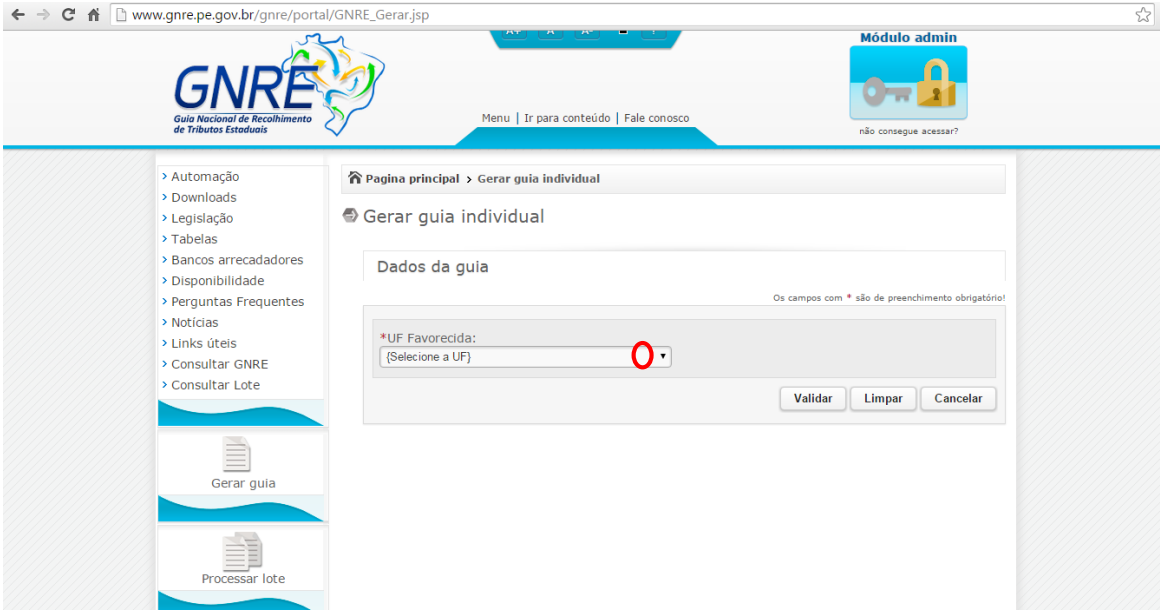
Este Manual tem por objetivo orientar os prestadores de serviço de transporte quanto ao correto preenchimento e recolhimento do ICMS sob Transporte realizado por meio da Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais (GNRE) em prestações de serviço de transporte que envolvam o estado de Mato Grosso do Sul.

1. RECOLHIMENTO DE ICMS POR GNRE

1.1 Entre no site <http://www.gnre.pe.gov.br> e clique em “Gerar GNRE”.



1.2 Na opção “UF Favorecida”, selecione através da seta a unidade federada para onde o ICMS é devido. Lembrando que todos os campos com * (asterisco) são de preenchimento obrigatório.



www.gnre.pe.gov.br/gnre/portal/GNRE_Gerar.jsp

GNRE
Guia Nacional de Recolhimento
de Tributos Estaduais

Menu | Ir para conteúdo | Fale conosco

Módulo admin
não consegue acessar?

Página principal > Gerar guia individual

Gerar guia individual

Dados da guia

Os campos com * são de preenchimento obrigatório!

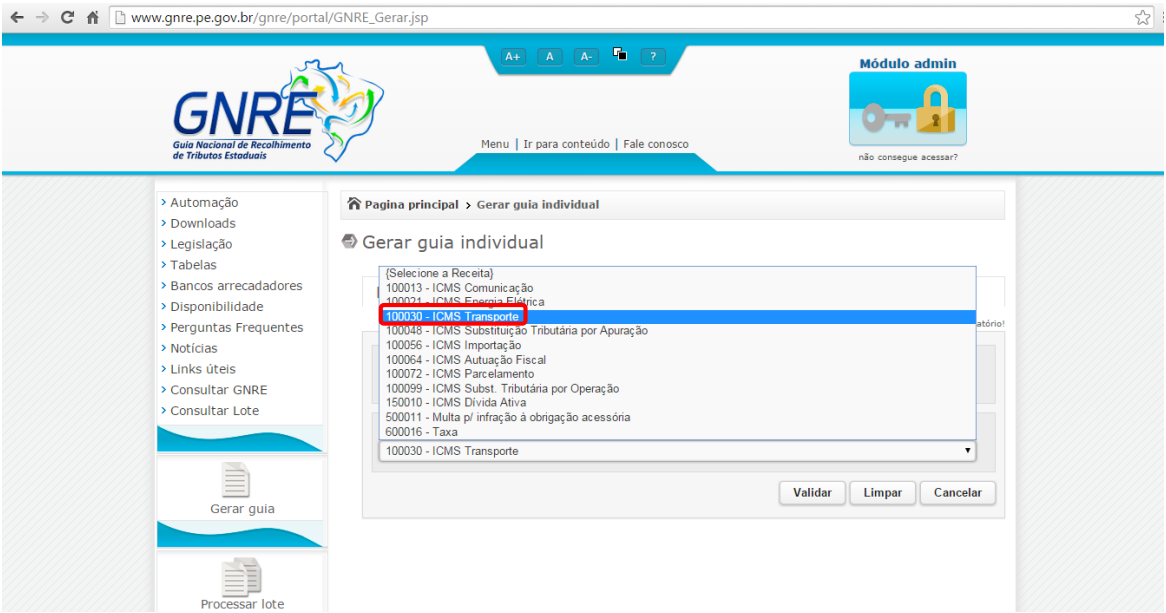
*UF Favorecida:
{Selecione a UF} 0

Validar Limpar Cancelar

Gerar guia

Processar lote

1.3 Após identificar a UF favorecida, selecione o código da receita relativa a prestação de transporte interestadual ou intermunicipal (Código 100030).



www.gnre.pe.gov.br/gnre/portal/GNRE_Gerar.jsp

GNRE
Guia Nacional de Recolhimento
de Tributos Estaduais

Menu | Ir para conteúdo | Fale conosco

Módulo admin
não consegue acessar?

Página principal > Gerar guia individual

Gerar guia individual

{Selecione a Receita}

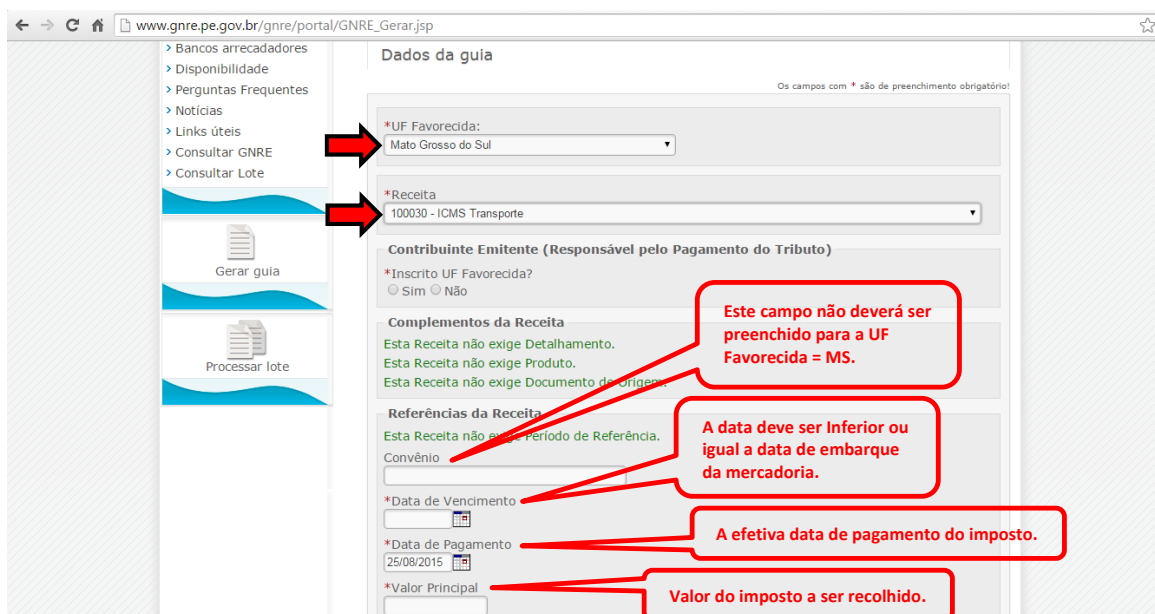
100013 - ICMS Comunicação
100021 - ICMS Energia Elétrica
100030 - ICMS Transporte
100048 - ICMS Substituição Tributária por Apuração
100056 - ICMS Importação
100064 - ICMS Autuação Fiscal
100072 - ICMS Parcelamento
100099 - ICMS Subst. Tributária por Operação
150010 - ICMS Dívida Ativa
500011 - Multa p/ infração à obrigação acessória
600016 - Taxa
100030 - ICMS Transporte

Validar Limpar Cancelar

Gerar guia

Processar lote

1.4 Preencha os campos abaixo representados.



Os campos com * são de preenchimento obrigatório!

Dados da guia

*UF Favorecida: Mato Grosso do Sul

*Receita: 100030 - ICMS Transporte

Contribuinte Emitente (Responsável pelo Pagamento do Tributo)

*Inscrito UF Favorecida?
☐ Sim ☒ Não

Complementos da Receita

Esta Receita não exige Detalhamento.
Esta Receita não exige Produto.
Esta Receita não exige Documento de Origem.

Referências da Receita

Esta Receita não exige Período de Referência.
Convênio

*Data de Vencimento

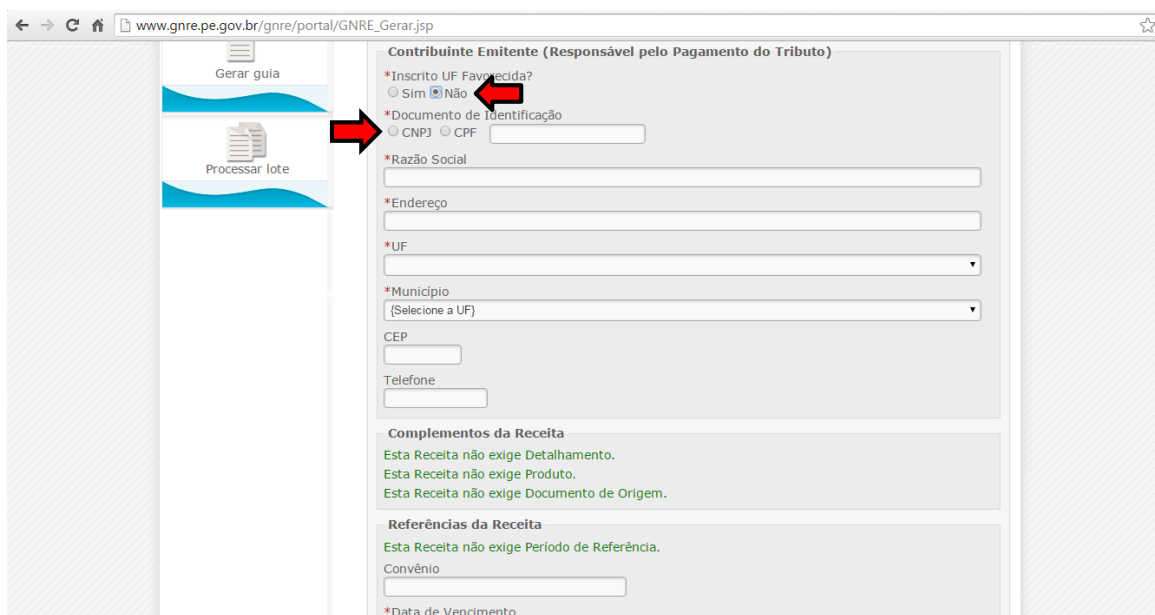
*Data de Pagamento: 25/08/2015

*Valor Principal

Callouts:

- Este campo não deverá ser preenchido para a UF Favorecida = MS.
- A data deve ser inferior ou igual a data de embarque da mercadoria.
- A efetiva data de pagamento do imposto.
- Valor do imposto a ser recolhido.

1.5 Na pergunta “Inscrito UF Favorecida?”, clique em “Não”, caso o prestador de serviço não seja um contribuinte inscrito em MS. Depois preencha os dados do emitente da GNRE.



Contribuinte Emitente (Responsável pelo Pagamento do Tributo)

*Inscrito UF Favorecida?
☐ Sim ☒ Não

*Documento de Identificação
☐ CNPJ ☐ CPF

*Razão Social

*Endereço

*UF

*Município
(Selecione a UF)

CEP

Telefone

Complementos da Receita

Esta Receita não exige Detalhamento.
Esta Receita não exige Produto.
Esta Receita não exige Documento de Origem.

Referências da Receita

Esta Receita não exige Período de Referência.
Convênio

*Data de Vencimento

1.6 Digite a chave de acesso do CT-e (chave composta de 44 dígitos) que representa a prestação do serviço de transporte, o código de validação e clique em “Validar”.

www.gnre.pe.gov.br/gnre/portal/GNRE_Gerar.jsp

Complementos da Receita
Esta Receita não exige Detalhamento.
Esta Receita não exige Produto.
Esta Receita não exige Documento de Origem.

Referências da Receita
Esta Receita não exige Período de Referência.
Convênio
*Data de Vencimento
*Data de Pagamento
25/08/2015
*Valor Principal

Outras Informações
*Chave de Acesso do CTe

Código de validação
*Digite o código da imagem abaixo
X3KK
Clique aqui ou na imagem para recarregar

Validar Limpar Cancelar

DACTE					MODAL
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico					XXXXXXXXXXXXXXXXXX
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
57	999	999999999	999/999	99/99/9999 99:99:99	9999999999999
9999.9999.9999.9999.9999.9999.9999.9999.9999.9999					
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal					
Protocolo de Autorização de Uso					
999999999 99/99/9999 99:99:99					

1.7 Se a chave de acesso do CT-e não for preenchida corretamente, aparecerá a seguinte mensagem:

Complementos da Receita
Esta Receita não exige Detalhamento.
Esta Receita não exige Produto.
Esta Receita não exige Documento de Origem.

Referências da Receita
Esta Receita não exige Período de Referência.

Convênio

*Data de Vencimento
31/08/2015

*Data de Pagamento
31/08/2015

*Valor Principal
R\$ 1

Outras Informações

*Chave de Acesso do CT-e
5

Código de validação
*Digite o código da imagem abaixo

45XUM

Clique [aqui](#) ou na imagem para recarregar

Validar Limpar Cancelar

1.7.1 Clique em “Ok”, volte ao campo e preencha corretamente.

1.8 Confira as informações, se ocorrer algum erro clique em “Editar”, corrija e clique em “Emitir”.

Gerar guia

Processar lote

Contribuinte Emitente

CPF
8

Razão Social

Endereço
Rua

UF
MS

Município
CAMPO GRANDE

CEP
79

Telefone
(67)

Referências da Receita

Data de Vencimento
31/08/2015

Data de Pagamento
31/08/2015

Valor Principal
R\$

Valor Total
R\$

Outras Informações

Chave de Acesso do CT-e
5

Emitir Editar Nova GNRE Cancelar

1.9 O documento para impressão será exibido. Clique no ícone da impressora para imprimir o documento ou se preferir salvar, clique no ícone do disquete.

Portal GNRE

Contribuinte Emitente

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

Dados do Contribuinte Emitente

Razão Social: Ana Karina
Endereço: Rua Delegado Jose Alfredo Hardman, SN
Município: CAMPO GRANDE
CEP: 79037-106

Dados do Destinatário

CPF/CNPJ/Insc. Est.:
Município:
Cidade/UF/Estado:
Produto:

Resumo à Preenchimento

Informações Complementares:
CHAVE CTE: 50145602935843000105570505000000091001000001

Documento Válido para pagamento até: 31/08/2015
53810000001 3 2000301152 9 43010000002 6 42881201500 3

Dados do Contribuinte Emissor

CPF/CNPJ/Insc. Est.:
Município:
Cidade/UF/Estado:
Produto:

Resumo à Preenchimento

Informações Complementares:
CHAVE CTE: 50145602935843000105570505000000091001000001

Documento Válido para pagamento até: 31/08/2015
53810000001 3 2000301152 9 43010000002 6 42881201500 3

Ícone da impressora (Imprimir o documento.)
Ícone do disquete (SALVAR o documento.)

Pagar Fechar

Emitir Editar Nova GNRE Cancelar

1.10 Se preferir, clique em “Pagar”. Escolha o banco e pague *on-line* através do *Internet Banking*. Clique em “Fechar”.

Portal GNRE

Contribuinte Emitente

CPF

Pagar GNRE

Pessoa Jurídica **Pessoa Física** **Pessoa Jurídica**

Bradesco **Bradesco**

Pessoa Física

Fechar

Pagar Fechar

Cancelar

topo