

# CÁLCULO DO DIFAL

## OPERAÇÃO COM REMETENTE E DESTINATÁRIO INSCRITOS EM MATO GROSSO:

Na aba de **DOCUMENTOS FISCAIS** selecionar **DOC DE ARRECADAÇÃO E PAGAMENTOS > DAR SEFAZ NOVO**, (clique no link) > **ICMS > DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA – DIFAL**.

Sistema de Arrecadação

Emissão de Documento de Arrecadação

## RECEITAS

**ICMS >>**

ICMS RECOLHIMENTO MENSAL >>

ICMS POR OPERAÇÃO COM IE >>

ICMS POR OPERAÇÃO SEM IE >>

**DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA - DIFAL**

IMPORTAÇÃO POR OPERAÇÃO COM IE ou SEM IE >>

AUTORREGULARIZAÇÃO

AUTUAÇÃO FISCAL >>

POSTO FISCAL (TRÂNSITO) >>

ICMS FATO GERADOR PASSADO

LEILÃO

OBRIGATORIAMENTE deverá selecionar a opção de Inscrição Estadual:

## Sistema de Arrecadação

### Emissão de Documento de Arrecadação

Deseja Emitir Para:  IE -  CNPJ -  CPF

Inscrição Estadual:

[Continuar](#)

[Retornar](#)

Secretaria de Estado  
de Fazenda



Governo do Estado  
de Mato Grosso

## Sistema de Arrecadação

### Pessoa Jurídica Inscrita

#### Informações do Contribuinte

CNPJ:  
Inscrição Estadual:  
Nome do contribuinte:  
Endereço:  
Município: -

#### Formulário para emissão do DAR

Período de referência:  (MM/AAAA)

Especificação da receita:

CPF/CNPJ/IE - Destinatário:

Data de vencimento:  (DD/MM/AAAA)

Valor Tributo:

Valor Correção:

Multa Dias em atraso:  Valor

Juros:

[Emitir](#)

[Retornar](#)

## OPERAÇÕES DE ACORDO COM A EC 87/15:

- Quando o remetente da mercadoria **for inscrito em Mato Grosso**, e o destinatário for uma Pessoa Física ou Jurídica **não inscrito como contribuinte**, deverá selecionar a opção abaixo.

Na aba de **DOCUMENTOS FISCAIS** selecionar **DOC DE ARRECADAÇÃO E PAGAMENTOS > DAR SEFAZ NOVO**, (clicar no link) > **ICMS > ICMS POR OPERAÇÃO COM IE**.

### Sistema de Arrecadação

Data: 18/05/2024 - 18:26:13

#### Emissão de Documento de Arrecadação

## RECEITAS

ICMS >>

ICMS RECOLHIMENTO MENSAL >>

**ICMS POR OPERAÇÃO COM IE >>**

ICMS SAÍDA INTERESTADUAL (NORMAL E  
TRANSPORTE CARGA/ PASSAGEIRO)

SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA / FECEP (INCLUSIVE ART.  
19-A ANEXO X)

**DIFERENCIAL ALIQUOTA EC87/15 / FECEP**

COMBUSTIVEL

SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA ENTRADA  
INTERESTADUAL RECOLHIMENTO PELO  
DESTINATÁRIO

OBRIGATORIAMENTE deverá selecionar a opção de Inscrição Estadual:

### Sistema de Arrecadação

#### Emissão de Documento de Arrecadação

Deseja Emitir Para:  IE -  CNPJ -  CPF

Inscrição Estadual:

[Continuar](#)

[Retornar](#)

### Sistema de Arrecadação

Data: 18/05/2024 - 18:36:01

#### Pessoa Jurídica Inscrita

##### Informações do Contribuinte

CNPJ:  
Inscrição Estadual:  
Nome do contribuinte:  
Endereço:  
Município: -

##### Formulário para emissão do DAR

Período de referência: 05/2024 (MM/AAAA)

Especificação da receita: 6668 - ICMS DIFAL EC87/15-POR OPERACAO (COM IE) ▾

CPF/CNPJ/IE - Destinatário:

Data de vencimento:  (DD/MM/AAAA)

Valor Tributo:

Valor Correção:

Multa Dias em atraso:  Valor

Juros:

[Emitir](#)

[Retornar](#)

Quando o remetente da mercadoria **não for inscrito em Mato Grosso**, e o destinatário for uma Pessoa Física ou Jurídica **não inscrito como contribuinte**, deverá selecionar a opção abaixo.

Na aba de **DOCUMENTOS FISCAIS** selecionar **DOC DE ARRECAÇÃO E PAGAMENTOS > DAR SEFAZ NOVO**, (clique no link) > **ICMS > ICMS POR OPERAÇÃO SEM IE**.

#### Sistema de Arrecadação

#### Emissão de Documento de Arrecadação

|   |
|---|
| <b>RECEITAS</b>                             |
| ICMS >>                                     |
| ICMS RECOLHIMENTO MENSAL >>                 |
| ICMS POR OPERAÇÃO COM IE >>                 |
| <b>ICMS POR OPERAÇÃO SEM IE &gt;&gt;</b>    |
| ICMS SAÍDA INTERESTADUAL de MERCADORIAS     |
| SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA / FECEP             |
| <b>DIFERENCIAL ALIQUOTA EC87/15 / FECEP</b> |
| COMBUSTIVEL                                 |
| TRANSPORTE CARGA/PASSAGEIRO                 |

**OBRIGATORIAMENTE** deverá ser selecionada a opção de CNPJ:

#### Sistema de Arrecadação

#### Emissão de Documento de Arrecadação

Deseja Emitir Para:  IE -  CNPJ -  CPF

CNPJ:

**Continuar**

**Retornar**

# Sistema de Arrecadação

Data: 18/05/2024 - 18:39:18

## Pessoa Jurídica não Inscrita

### Informações do Contribuinte

CNPJ:  
Nome do contribuinte:  
Endereço:  
Município:

### Formulário para emissão do DAR

Município: CUIABA

Período de referência: 05/2024 (MM/AAAA)

Especificação da receita: 6666 - ICMS DIFAL EC87/15-POR OPERACAO (SEM IE)

Selecionar o tipo de nota

NFe - Chave

NFe - Chave Natural

CTe - Chave

**NOTA FISCAL ELETRONICA (Campo digitável ou por Leitura de Código de Barra)**

Nº  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10

Chave NFE

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data de vencimento: (DD/MM/AAAA)

Valor Tributo:

Valor Correção:

Multa Dias em atraso:

Valor

Juros:

Informações Previstas  
em Instruções:

Emitir

Retornar