

Modelo instituído pelo Ajuste 03/94
MODELO 1-A

NOTA FISCAL

Nº

SAÍDA ENTRADA

BAIRRO/DISTRITO

000.000

EMITENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

LOGOTIPO

MUNICÍPIO
 FONE/FAX

UF

CEP

1ª VIA
 DESTINATÁRIO/
 REMETENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA LIMITE PARA EMISSÃO
DESTINATÁRIO / REMETENTE			CGC/CPF	00 . 00 . 00
NOME / RAZÃO SOCIAL				DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO	FONE /FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CLASSIFICAÇÃO NBM/SH	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNI-DADA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		ALÍQUOTA		VALOR DO IPI
							VALOR TOTAL	VALOR ICM	ICM	IPI	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICM	VALOR DO ICM	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO	UF	CGC/CPF
	1 - EMITENTE	2 - DESTINATÁRIO			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DA AIDF E DO IMPRESSOR

RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL

Nº 000.000

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Nº 000.000
 Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO