

# NOTA FISCAL – Modelo 1 – Venda de Produção

(a que se referem o inciso I e o § 3º do artigo 124)

<b>NOTA FISCAL</b>		<b>Nº 00</b> <b>000.000</b>																																
EMITENTE																																		
<b>LOGOTIPO</b>	NOME / RAZÃO SOCIAL	<input type="checkbox"/> SAÍDA <input type="checkbox"/> ENTRADA																																
	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO																																
	MUNICÍPIO	UF																																
	FONE / FAX	CEP																																
		1ª VIA																																
		DESTINATÁRIO /																																
		REMETENTE																																
		DATA LIMITE PARA EMISSÃO																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produção Estabelecimento</td> <td style="width: 10%;">CFOP 5.101</td> <td style="width: 40%;">INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</td> <td style="width: 25%;">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> </table>		NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produção Estabelecimento	CFOP 5.101	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL																													
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produção Estabelecimento	CFOP 5.101	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">NOME / RAZÃO SOCIAL</td> <td colspan="2">CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>BAIRRO / DISTRITO</td> <td colspan="2">CEP</td> </tr> <tr> <td>MUNICÍPIO</td> <td>FONE / FAX</td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> </table>		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>DATA DA EMISSÃO</td></tr> <tr><td>DATA DA SAÍDA / ENTRADA</td></tr> <tr><td>HORA DA SAÍDA</td></tr> </table>	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA	HORA DA SAÍDA																	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF																																
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP																																
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																															
DATA DA EMISSÃO																																		
DATA DA SAÍDA / ENTRADA																																		
HORA DA SAÍDA																																		
FATURA																																		
DADOS DO PRODUTO																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">CÓDIGO PRODUTO</th> <th rowspan="2">DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</th> <th rowspan="2">CLASSIFICAÇÃO FISCAL</th> <th rowspan="2">SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</th> <th rowspan="2">UNIDADE</th> <th rowspan="2">QUANTIDADE</th> <th rowspan="2">VALOR UNITÁRIO</th> <th rowspan="2">VALOR TOTAL</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS</th> <th rowspan="2">VALOR DO IPI</th> </tr> <tr> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Maquina de Escrever</td> <td>01</td> <td>000</td> <td>UN</td> <td>10</td> <td>700,00</td> <td>7.000,00</td> <td>17</td> <td>30</td> <td>2.100,00</td> </tr> </tbody> </table>											CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLASSIFICAÇÃO FISCAL	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS		VALOR DO IPI	ICMS	IPI		Maquina de Escrever	01	000	UN	10	700,00	7.000,00	17	30	2.100,00
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLASSIFICAÇÃO FISCAL	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS		VALOR DO IPI																								
								ICMS	IPI																									
	Maquina de Escrever	01	000	UN	10	700,00	7.000,00	17	30	2.100,00																								
CÁLCULO DO IMPOSTO																																		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>7.000,00</b>		VALOR DO ICMS <b>1.190,00</b>		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>7.000,00</b>																									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ASSESSÓRIAS			VALOR TOTAL DO IPI <b>2.100,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>9.100,00</b>																									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																																		
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 1 EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 DESTINATÁRIO		PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ / CPF																									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																										
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																								
DADOS ADICIONAIS																																		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Classificação Fiscal: 01 – 84.69....						RESERVADO AO FISCO			Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO  <b>000.000</b>																									
DADOS DA AIDE E DO IMPRESSOR																																		
RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO								<b>NOTA FISCAL</b> <b>Nº 000.000</b>																										
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																