

ANEXO XLIII
Nota Fiscal (Modelo 1-A)

DADOS ADICIONAIS <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES </div>	EMITENTE <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> </div> NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO FONE/FAX	<div style="text-align: right;"> NOTA FISCAL <input type="checkbox"/> SAÍDA <input type="checkbox"/> ENTRADA </div> <div style="text-align: right; font-size: 1.2em;"> N.º 000.000 </div> <div style="margin-top: 10px;"> BAIRRO / DISTRITO UF CEP </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> CNPJ </div> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width:30%;">NATUREZA DA OPERAÇÃO</td> <td style="width:10%;">CFOP</td> <td style="width:30%;">INSC ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIB</td> <td style="width:30%;">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> </table>	NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSC ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIB	INSCRIÇÃO ESTADUAL	1ª VIA DESTINATÁRIO/ REMETENTE DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.00 DATA DA EMISSÃO DATA DA HORA DA SAÍDA
NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSC ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIB	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO FONE/FAX		CNPJ OU CPF BAIRRO/DISTRITO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO DATA DA HORA DA SAÍDA				
FATURA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>							

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLASSIFICAÇÃO FISCAL	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS		VALOR DO IPI
								ICMS	IPI	

CÁLCULO DO IMPOSTO					DADOS ADICIONAIS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	RESERVADO AO FISCO N.º DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 000.000
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1. EMITENTE 2. DESTINATÁRIO		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ OU CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DA AIDF E DO IMPRESSOR		NOTA FISCAL N.º 000.000	Autenticação Mecânica
RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		