

EXEMPLO: SÃO PAULO

| | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| LOGO | MODELO DE NOTA FISCAL Retorno de troca | | NOTA FISCAL Nº. <input checked="" type="checkbox"/> SAÍDA <input type="checkbox"/> ENTRADA | |
| | Nome: Endereço: Bairro: Cidade: Estado: SP Fone: CEP: | | | |
| Natureza da operação | CFOP | Inscrição Estadual do Substituto Tributário | CNPJ / Inscrição Estadual | Data Limite para Emissão |
| Retorno de troca | 5.949 | | xxxxxxxx | xx/xx/xx |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE: | | | | |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL: | | | CNPJ/CPF | Data Emissão |
| Comercial Exemplo, LTDA. | | | xxxxxxxx | xx/xx/xx |
| ENDEREÇO: | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | Data Saída |
| Rua Tal, nº Tal | | Exemplo | xxxxxxxx | xx/xx/xx |
| MUNICÍPIO: | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | Hora Saída |

| São Paulo | | | SP | | | xxxxxxx | | 00:00 | | |
|--------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|------|------------------|----------------|---------------------|--------------------|-----|--------------|
| FATURA | | | | | | | | | | |
| Código Produto | Descrição dos produtos | Classificação Fiscal NBM/SH | Situação Tributária | Unid | Quantidade | Valor unitário | Valor total | Alíquotas | | Valor do IPI |
| | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| ABC | Parafuso Sextavado | 2510.10.00 | 000 | cx | 10 | 89,00 | 890,00 | 18% | 10% | 89,00 |
| Base de Cálculo do ICMS | | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS - Substituição | | | | Valor ICMS/ST | Valor dos produtos | | |
| 890,00 | | 160,20 | | | | | | 890,00 | | |
| Valor do frete | Valor seguro | Outras despesas acessórias | | | | Valor IPI | Valor total da nota | | | |
| | | | | | | 89,00 | 979,00 | | | |
| Transportador/Volumes transportados | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Cálculo do imposto | | | Frete por conta | | Placa do Veículo | UF | CNPJ/CPF | | | |
| Comercial X Ltda | | | 1. Emitente | | ABC 2031 | SP | xxxxxxx | | | |
| | | | 2. Destinatário | | | | | | | |
| Endereço | | | Município | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|---------------------------|-------------------------------------|
| <i>Rua 123, nº 00 - Centro</i> | | | | <i>SP</i> | <i>xxxxxxxx</i> |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| <i>10</i> | <i>Volumes</i> | <i>Gerdau</i> | | <i>210,000</i> | <i>200,000</i> |
| DADOS ADICIONAIS – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | RESERVADO AO FISCO | Nº de controle do formulário |
| <i>Finalidade: Matéria prima</i> <i>Mercadoria que está sendo trocada por defeito constante da nota fiscal nº, de de</i> | | | | | |

OUTROS ESTADOS

| | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| LOGO | MODELO DE NOTA FISCAL | | NOTA FISCAL Nº. | |
| | Retorno de troca | | <input checked="" type="checkbox"/> SAÍDA | <input type="checkbox"/> ENTRADA |
| | <i>Nome:</i> <i>Endereço: Bairro:</i> <i>Cidade: Estado: SP</i> <i>Fone: CEP:</i> | | | |
| Natureza da operação | CFOP | Inscrição Estadual do Substituto Tributário | CNPJ / Inscrição Estadual | Data Limite para Emissão |
| <i>Retorno de troca</i> | <i>6.949</i> | | <i>xxxxxxxx</i> | <i>xx/xx/xx</i> |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE: | | | | |

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| NOME/ RAZÃO SOCIAL: <i>Comercial Exemplo, LTDA.</i> | | CNPJ/CPF <i>xxxxxxxx</i> | Data Emissão <i>xx/xx/xx</i> |
| ENDEREÇO: <i>Rua Tal, nº Tal</i> | BAIRRO/DISTRITO <i>Exemplo</i> | CEP <i>xxxxxxxx</i> | Data Saída <i>xx/xx/xx</i> |
| MUNICÍPIO: <i>Ouro Fino</i> | UF <i>MG</i> | INSCRIÇÃO ESTADUAL <i>xxxxxxxx</i> | Hora Saída <i>00:00</i> |

FATURA

| Código Produto | Descrição dos produtos | Classificação Fiscal NBM/SH | Situação Tributária | Unid | Quantidade | Valor unitário | Valor total | Alíquotas | | Valor do IPI | |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------|-------------|------------|-----------------|----------------------|----------------------------|------------|-----------------|--|
| | | | | | | | | ICMS | IPI | | |
| <i>TRD</i> | <i>Máquina Sopradora - Mod. WQ</i> | <i>2898.35.15</i> | <i>000</i> | <i>Unid</i> | <i>1</i> | <i>9.000,00</i> | <i>9.000,00</i> | <i>12%</i> | <i>15%</i> | <i>1.350,00</i> | |
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS - Substituição | | | | | Valor ICMS/ST | Valor dos produtos | | | |
| <i>10.350,00</i> | <i>1.242,00</i> | | | | | | | <i>9.000,00</i> | | | |
| Valor do frete | Valor seguro | Outras despesas acessórias | | | | | Valor IPI | Valor total da nota | | | |
| | | | | | | | <i>1.350,00</i> | <i>10.350,00</i> | | | |

| Transportador/Volumes transportados | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Cálculo do imposto | | Frete por conta | | Placa do Veículo | UF | CNPJ/CPF |
| <i>Comercial X Ltda</i> | | 1. Emitente | 1 | <i>ABC 2031</i> | <i>SP</i> | <i>xxxxxxxx</i> |
| | | 2. Destinatário | | | | |
| Endereço | | Município | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| <i>Rua 123, nº 00 - Centro</i> | | <i>São Paulo</i> | | <i>SP</i> | <i>xxxxxxxx</i> | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| <i>1</i> | <i>Volumes</i> | <i>Kroop</i> | | <i>500,000</i> | <i>5000,000</i> | |
| DADOS ADICIONAIS – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | RESERVADO AO FISCO | | Nº de controle do formulário |
| <i>Finalidade: Ativo imobilizado</i> <i>Mercadoria que está sendo trocada por defeito constante da nota fiscal nº, de de</i> | | | | | | |