

MAPA RESUMO ECF - MODELO IX

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-------------|--------------|---------|----------------|-------------|------|--|--------|---------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|-----------|---------------------------|----------------------------------|------|-------------|------------|---------------------------------|----------------|--------|
| Nome Comercial(razão social) | | | | Número | | Data | | | CNPJ | | | Inscrição Estadual | | | | | | | | | | |
| Logradouro | | | | Número | Complemento | | | Bairro | | | Município | | UF | CEP | | | | | | | | |
| Documento Fiscal | | Número Cupom | | Totalizador GT | | | | | | Valores Fiscais | | | | | | | | | | | | |
| Número Caixa | Redução "Z" | | Inicial | Final | Final | | | | | Inicial | Venda Bruta Diária | Cancelamento | Desconto | Acréscimo | Venda Líquida Diária "VC" | Operações com Débitos do Imposto | | Total da BC | Total ICMS | Operações sem Débito do Imposto | | |
| | CRZ | CCO | | | | | | | | | | | | | | BC a % | ICMS | | | Isentas | Não Tributadas | Outras |
| Totais do Dia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observações | | | | | | | | | Nome do Responsável | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Cargo | | | | Manaus, _____ de _____ de 20 _____ | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | CPF | | | | _____ assinatura | | | | | | | | | |