

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		Venda Bruta Diária	Cancelamento	Desconto	Acréscimo	Venda Líquida Diária "VC"	Valores Fiscais									
Número Caixa	Redução "Z"		Inicial	Final	Final						Inicial	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					