

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	Acrescimo	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						