ANEXO IV

MAPA RESUMO ECF

Número:	Data:

Nome/Razão Social:	Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:

Endereço:	Município:	UF:	CNPJ:

DOCUMENTO FISCAL		VALOR CONTÁBIL	VALORES FISCAIS									OBSERVAÇÃO
Série	Número		OPERAÇÕES COM DÉBITO DO IMPOSTO						OPERAÇÕES SEM DÉBITO DO IMPOSTO			
(ECF)	(CRZ)		BASE DE CÁLCULO POR ALÍQUOTA EFETIVA						Isentas	Não Tributadas	Outras	
			%	%	%	%	%	%				
TOTAL												

OBSERVAÇÕES:	RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO	
	Nome:	
	Função:	Assinatura: