

1.44 – MAPA RESUMO

MAPA RESUMO DE CAIXA							N.º	DATA :						
							ECF							
NOME/RAZÃO SOCIAL:								I. ESTADUAL :						
ENDEREÇO:					MUNICÍPIO :	UF:	CNPJ:							
MÁQUINA REG. N.º	N.º DE ORDEM DE OPERAÇÃO		MOVTO. DO DIA	CANC. DE ITENS DO DIA	DESCONTOS	VALOR CONTÁ-BIL	SITUAÇÕES TRIBUTÁRIAS							
	INICIAL	FINAL					I) ST	II) IS	III) 18%	IV) 7%	V) 12%	VI) 25%	N.º RED. TOTALIZ. PARCIAIS	
DIA		TOTALS DO												
OBSERVAÇÕES :							RESPONSÁVEL PELO ABASTECIMENTO :							
							NOME :							
							FUNÇÃO			ASSINATURA :				