

ANEXO XIV - RELATÓRIO DA MOVIMENTAÇÃO DE ETANOL HIDRATADO REALIZADA POR DISTRIBUIDORA

PERÍODO:	FLS: ____ / ____
----------	------------------

DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO

CNPJ:	INSCRIÇÃO ESTADUAL - ST:
RAZÃO SOCIAL:	
ENDEREÇO:	UF:

QUADRO 1 - APURAÇÃO DO ESTOQUE

HISTÓRICO	QUANTIDADE	VALOR DO PRODUTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS
ESTOQUE INICIAL				
(+) RECEBIMENTOS (ENTRADAS)				
(=) SUBTOTAL DISPONÍVEL PERÍODO				
(+) RECEBIMENTOS (DEVOLUÇÕES)				
(=) TOTAL DISPONÍVEL PERÍODO				
REMESSAS (SAÍDAS)				
(+) REMESSAS (DEVOLUÇÕES)				
(=) TOTAL DAS SAÍDAS				
(-) PERDAS				
(+) GANHOS				
(=) ESTOQUE FINAL				

QUADRO 2 - RELAÇÃO DAS ENTRADAS NO PERÍODO

CNPJ:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:									
RAZÃO SOCIAL:											
ENDEREÇO:			UF:								
NOTA FISCAL		CFOP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR DO PRODUTO (R\$)	BASE CÁLCULO DO ICMS (R\$)	ALÍQ. (%)	ICMS (R\$)	BASE DE CÁLCULO - ST (R\$)	ALÍQ. (%)	ICMS ST (R\$)
NÚMERO	DATA										

TOTAL DO REMETENTE															
CNPJ:						INSCRIÇÃO ESTADUAL:									
RAZÃO SOCIAL:															
ENDEREÇO:											UF:				
NOTA FISCAL		CFOP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR DO PRODUTO (R\$)	BASE CÁLCULO DO ICMS (R\$)	ALÍQ. (%)	ICMS (R\$)	BASE DE CÁLCULO - ST (R\$)	ALÍQ. (%)	ICMS ST (R\$)				
NÚMERO	DATA														
TOTAL DO REMETENTE															
TOTAL DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO															
QUADRO 3 - RESUMO DA RELAÇÃO DAS REMESSAS REALIZADAS NO PERÍODO (SAÍDAS)															
Operações destinadas						Qtd. Combustível									
Ao Próprio Estado Outras Saídas															
Ao Próprio Estado Transferências															
A UNIDADE FEDERADA 1															
TOTAL DO PERÍODO															
Declaro, na forma e sob as penas da lei, que as informações contidas neste relatório são a expressão da verdade e que as mesmas foram extraídas dos livros e documentos fiscais do contribuinte emitente.						IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO				VISTO DA FISCALIZAÇÃO					
						NOME:									
						CPF-MF:									
						LOCAL E DATA		CÉDULA DE IDENTIDADE:						UF:	
						ASSINATURA DO RESPONSÁVEL								CARGO:	
						TELEFONES:									