RECEBEMOS DE JOSE MOACYR FATTOR CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 01/04/2025 - DEST. / REM.: Roberto Hashioka Soler - VALOR TOTAL: R$ 2.237,00		NF-e Nº 000.053.822 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
JOSE MOACYR FATTOR CIA LTDA AV ANTONIO JOAQUIM DE MOURA ANDRADE, 1100 - CENTRO - CEP:79750-000 - NOVA ANDRADINA - MS TEL: (67)3441-1468	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.053.822** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5025 0403 8074 3500 0130 5500 1000 0538 2210 5382 2014 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ACOBERTAMENTO DE ECF DENTRO/FORA DO ESTADO	150250013767588 01/04/2025 16:47:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
280085770		03.807.435/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Roberto Hashioka Soler			960.011.008-53	01/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
Rua Milton Modesto, 872	Centro	79750-000	01/04/2025	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
NOVA ANDRADINA	(67)3441-2600	MS		16:47:01

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	402669	2.237,00	0,00	2.237,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.237,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.237,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3	ETANOL ADITIVADO SHELL V-POWER	22071010	060	5929	UN	57,01	4,78	272,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	GASOLINA COMUM ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. / ICMS monofasico retido anteriormente: BC MonoRet 289.323 (Em litros), Aliquota: R$ 1.47, ICMS mono: R$ 425.3/	27101259	061	5929	L	289,32	6,79	1.964,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): (Sem Pagamento R$0,00) Cupom fiscal/NFC-E: 638338,639770,640389,640515,641004,641290,641354,642242,642552,642650,644509,644676;R$ 425.30 Total de ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.Base ICMSST: R$239.57,Valor ICMSST: R$12.87;Trib aprox: R$ 270,39 Federal, R$ 469,54 Estadual, R$ 0,00 Municipal Fonte:IBPT Chave: 63390F	

Desbravador Software

Nosso Nro: **09/00000002550-2**
Beneficiário: **JOSE MOACYR FATTOR & CIA LTDA**
Pagador: **2320652 - Roberto Hashioka Soler**
Agência / Conta: **2.008-0 / 35.875-4**
Valor: **R$ 2.237,00** Vencimento: **15/04/2025**

Recebi este boleto em: __/__/____

Assinatura

CRESOL

CRESOL

Recibo do Pagador

Beneficiário		Agência / Conta	Nosso Número	Vencimento
JOSE MOACYR FATTOR & CIA LTDA	03.807.435/0001-30	**2.008-0 / 35.875-4**	**09/00000002550-2**	**15/04/2025**

Pagador
2320652 - Roberto Hashioka Soler
Endereço: Rua Milton Modesto, 872
Complemento:
CEP: 79750-000

CPF/CNPJ: 960.011.008-53
Bairro: Centro
UF: MS
Cidade: Nova Andradina

Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções).	Texto de responsabilidade do beneficiário (informações).
Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de 1,00% ao mês.	Protesto no 5° dia útil após vencimento.

13392.00808 90000.000258 50003.587503 2 10520000223700

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R$)
	09	**REAL**	1 / 1			**R$ 2.237,00**
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**		**Aceite**	**Data Processamento**	**Valor Cobrado (R$)**
01/04/2025	260	DM		Não	01/04/2025	
Desconto / Abatimento (R$)	**Outros Abatimentos (R$)**	**Mora / Multa (R$)**			**Outros Acréscimos (R$)**	

------- Autenticação Mecânica -------

CRESOL |133|

13392.00808 90000.000258 50003.587503 2 10520000223700

Local de Pagamento						Vencimento
Pagar preferencialmente na Rede Cresol						**15/04/2025**
Beneficiário					03.807.435/0001-30	**Agência / Conta**
JOSE MOACYR FATTOR & CIA LTDA						**2.008-0 / 35.875-4**
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data Processamento**		**Nosso Número**
01/04/2025	260	DM	Não	01/04/2025		**09/00000002550-2**
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Parcela**	**Quantidade Moeda**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	09	**Real**	1 / 1			**R$ 2.237,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário).	
Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de 1,00% ao mês.	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador
2320652 - Roberto Hashioka Soler
Endereço: Rua Milton Modesto, 872
Complemento:
CEP: 79750-000

CPF/CNPJ: 960.011.008-53
Bairro: Centro
Cidade: Nova Andradina
UF: MS

Ficha de Compensação

------- Autenticação Mecânica -------

bradesco

Comprovante de pagamento - boleto de cobrança

15/04/2025 - 10h15

Valor: R$ 2.237,00

Dados de quem vai receber

Razão social: **JOSE MOACYR FATTOR**

Beneficiário: **JOSE MOACYR FATTOR**

CPF/CNPJ: **03.807.435/0001-30**

Instituição: **CONFED.NAC.COOP.CENTRAIS ECON.FAM. E SOL**

Beneficiário final:

CPF/CNPJ: **000.000.000-00**

Dados da transação

Código de barras: **13392 00808 90000 000258 50003 587503 2 10520000223700**

Data do débito: **15/04/2025**

Data do vencimento: **15/04/2025**

Valor inicial: **R$ 2.237,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Descrição: **Descrição não informada**

Protocolo: **0000288**

Dados de quem fez o pagamento

Nome: **ROBERTO HASHIOKA SOLER**

Instituição: **237 - Banco Bradesco S.A**

Agência: **1281**

Conta: **26770-8**

Dados do pagador registrados no boleto

Nome: **Roberto Hashioka Soler**

CPF/CNPJ: **960.011.008-53**

Autenticação

LYGYSdmO	6vN3g#q	9 siOybF	bT VeLjv	HOd 4G@A	RX*b WAd	V*jU9 J2	6eeKUw *
aCZJjT7K	R5l4Frw	?qNd7MYT	NJTTAmX	v ?4SoRx	?S qHlMz	8XX GUx5	#cgC H36
lMmdq VK	hzr8TMMp	egJlbl u	8BXrgCB	XbgYUCBW	bYG4qXi	4 f72574	vL UJISB