IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

JOSE MOACYR FATTOR CIA LTDA

AV ANTONIO JOAQUIM DE MOURA ANDRADE, 1100 - CENTRO - CEP:79750-000 - NOVA ANDRADINA - MS
TEL: (67)3441-1468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000045359 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5023 1203 8074 3500 0130 5500 1000 0453 5910 4535 9017

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	150230045844906 04/12/2023 11:08:34

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	04/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Rua Milton Modesto, 872	Centro		79750-000	04/12/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
NOVA ANDRADINA	(67)3441-2600	MS		11:08:33

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	1.115,79

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	1.115,79

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	L	40,54	4,09	165,81	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 151.033 (Em litros), Aliquota: R$ 1.22, ICMS mono: R$ 184.26/	27101259	061	5929	L	151,03	6,29	949,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): (Sem Pagamento R$0,00) Cupom fiscal/NFC-E: 498333,499931,500840,502462,504713 R$ 184.26 Total de ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.Base ICMSST: R$143.55,Valor ICMSST: R$7.80 Trib aprox: R$ 143,88 Federal, R$ 218,60 Estadual, R$ 0,00 Municipal Fonte:IBPT Chave: D84119	

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**	**09/00000000036-4**	**15/12/2023**

Pagador			
2320652 - Roberto Hashioka Soler		**CPF/CNPJ:**	960.011.008-53
Endereço:	Rua Milton Modesto, 872	**Bairro:**	Centro
Complemento:		**UF:**	MS
CEP:	79750-000	**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 90000.000001 36003.587502 9 95650000111579

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R$)
	09	**REAL**	1 / 1			**R$ 1.115,79**
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data Processamento**		**Valor Cobrado (R$)**
04/12/2023	260	DM	Não	04/12/2023		
Desconto / Abatimento (R$)	**Outros Abatimentos (R$)**	**Mora / Multa (R$)**		**Outros Acréscimos (R$)**		

------- Autenticação Mecânica -------

CRESOL |133|

13392.00808 90000.000001 36003.587502 9 95650000111579

Local de Pagamento						Vencimento
Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob						**15/12/2023**
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**
04/12/2023	260		DM	Não	04/12/2023	**09/00000000036-4**
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Parcela**	**Quantidade Moeda**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	09	**Real**	1 / 1			**R$ 1.115,79**

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		**CPF/CNPJ:**	960.011.008-53	
Endereço:	Rua Milton Modesto, 872	**Bairro:**	Centro	
Complemento:				
CEP:	79750-000	**Cidade:**	Nova Andradina	**UF:** MS

Ficha de Compensação

------- Autenticação Mecânica -------

bradesco

Confirmação de Agendamento
Boleto de Cobrança
Data: 14/12/2023

Nome do Banco Destinatário:	*CONFED.NAC.COOP.CENTRAIS ECON.*		
Número de Identificação:	*13392.00808 90000.000001 36003.587502 9 95650000111579*		
Razão Social Beneficiário:	*JOSE MOACYR FATTOR*		
Nome Beneficiário:	*JOSE MOACYR FATTOR*		
CPF/CNPJ Beneficiário:	*003.807.435/0001-30*		
Razão Social Beneficiário Final:			
CNPJ/CPF Beneficiário Final:			
Instituição Recebedora:	*237*		
Nome Pagador:	*Roberto Hashioka Soler*		
CPF/CNPJ Pagador:	*960.011.008-53*		
Data de Vencimento:	*15/12/2023*		
Valor:	*1.115,79*	**Multa:**	*0,00*
Desconto:	*0,00*	**Juros:**	*0,00*
Abatimento:	*0,00*	**Valor do Pagamento:**	*1.115,79*
Bonificação:	*0,00*		
Data do Pagamento:	*15/12/2023*	**Hora:**	*11:53:50*
Descrição do Pagamento:	*Boleto*		
Debitado da:	*Conta-Corrente*		

Boleto sujeito a alteração do Beneficiário até a data do débito.
A transação acima foi realizada através do(a) BRADESCO CELULAR, dentro das condições especificadas.
O valor referente ao pagamento será debitado da conta do(a) cliente *ROBERTO HASHIOKA SOLER* , CPF *960.011.008-53* , Agência *1281* - Conta *26770* , na data escolhida, ou no próximo dia útil, mediante consulta de saldo, sob o número de protocolo *0000219.*

Banco Bradesco S.A.
http://www.bradesco.com.br