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 000.048.416 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5024 0603 8074 3500 0130 5500 1000 0484 1610 4841 6017

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	150240022184686 05/06/2024 14:11:43

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	05/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Rua Milton Modesto, 872	Centro		79750-000	05/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
NOVA ANDRADINA	(67)3441-2600	MS		14:11:41

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	1.665,50

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	1.665,50

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
1	GASOLINA COMUM ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. / ICMS monofasico retido anteriormente: BC MonoRet 84.030 (Em litros), Aliquota: R$ 1.3721, ICMS mono: R$ 115.3/	27101259	061	5929	L	84,03	6,13	515,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GASOLINA ADITIVADA SHELL V POWER ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. / ICMS monofasico retido anteriormente: BC MonoRet 23.000 (Em litros), Aliquota: R$ 1.3721, ICMS mono: R$ 31.56/	27101259	061	5929	L	23,00	6,28	144,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	OLEO DIESEL S-10 ADITIVADO ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. / ICMS monofasico retido anteriormente: BC MonoRet 76.160 (Em litros), Aliquota: R$ 1.0635, ICMS mono: R$ 81/	27101921	061	5929	L	76,16	6,13	466,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	OLEO DIESEL S-500 ADITIVADO ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. / ICMS monofasico retido anteriormente: BC MonoRet 90.000 (Em litros), Aliquota: R$ 1.0635, ICMS mono: R$ 95.72/	27101921	061	5929	L	90,00	5,99	539,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): (Sem Pagamento R$0,00) Cupom fiscal/NFC-E: 548920,549923,550594,551169,553040,553397,554197,555691 R$ 323.58 Total de ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.Obs.: Trib aprox: R$ 162,95 Federal, R$ 336,34 Estadual, R$ 0,00 Municipal Fonte:IBPT Chave: 244637	

Nosso Nro: **09/00000001027-0**
Beneficiário: **JOSE MOACYR FATTOR & CIA LTDA**
Pagador: **2320652 - Roberto Hashioka Soler**
Agência / Conta: **2.008-0 / 35.875-4**
Valor: **R$ 1.665,50** Vencimento: **17/06/2024**

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**	**09/00000001027-0**	**17/06/2024**

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).
Após o vencimento cobrar multa de 2,00%.
Após o vencimento cobrar juros de 1,00% ao mês.

Texto de responsabilidade do beneficiário (informações).
Protesto no 5° dia útil após vencimento.

13392.00808 90000.000100 27003.587501 3 97500000166550

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R$)
	09	**REAL**	1 / 1			**R$ 1.665,50**
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Aceite	Data Processamento	Valor Cobrado (R$)
05/06/2024	260	DM		Não	05/06/2024	
Desconto / Abatimento (R$)	Outros Abatimentos (R$)	Mora / Multa (R$)			Outros Acréscimos (R$)	

------- Autenticação Mecânica -------

CRESOL |133| 13392.00808 90000.000100 27003.587501 3 97500000166550

Local de Pagamento						Vencimento
Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob						**17/06/2024**
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
05/06/2024	260	DM	Não	05/06/2024		**09/00000001027-0**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	**Real**	1 / 1			**R$ 1.665,50**

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 -------

Recomendamos a impressão desse Comprovante.
Para tanto, utilize a opção de impressão de seu browser.

bradesco

Comprovante de Pagamento
Boleto de Cobrança
Data: 17/06/2024

Nome do Banco Destinatário:	*CONFED.NAC.COOP.CENTRAIS ECON.*		
Número de Identificação:	*13392.00808 90000.000100 27003.587501 3 97500000166550*		
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:	*17/06/2024*		
Valor:	*1.665,50*	**Multa:**	*0,00*
Desconto:	*0,00*	**Juros:**	*0,00*
Abatimento:	*0,00*	**Valor do Pagamento:**	*1.665,50*
Bonificação:	*0,00*		
Data do Pagamento:	*17/06/2024*	**Hora:**	*08:20:52*
Descrição do Pagamento:	*Boleto*		
Debitado da:	*Conta-Corrente*		

A transação acima foi realizada através do(a) BRADESCO CELULAR, dentro das condições especificadas.
O lançamento consta no extrato do(a) cliente *ROBERTO HASHIOKA SOLER* , CPF *960.011.008-53* , Agência *1281* - Conta *26770* , da data de pagamento, sob o número de protocolo *0000247*.

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

AUTENTICAÇÃO

```
qL7?gmc# @ZEsT5RL bteo9hsO p5IF?zI5 7fm*DlbD kovn?Pj@ 6xlsQolG qrMcINbz
b44FoarL cbkAKjNO K2knFU*g qyCT?gqX zxdSK4VY QACyPVv# p*jPn#Ka 9KQtfCVr
pekCWvf6 QwwRzSux qkIJg6vm mX9vhxL? FW7r9lXP cHMSCgDV 67730214 12746061
```