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 000044861 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5023 1103 8074 3500 0130 5500 1000 0448 6110 4486 1018

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	150230041477159 03/11/2023 13:27:23

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	03/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Rua Milton Modesto, 872	Centro	79750-000		03/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
NOVA ANDRADINA	(67)3441-2600	MS		13:27:21

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	1.550,68

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	1.550,68

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 211.374 (Em litros), Aliquota: R$ 1.22, ICMS mono: R$ 257.88/	27101259	061	5929	L	211,37	6,29	1.329,52	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 35.161 (Em litros), Aliquota: R$ 1.22, ICMS mono: R$ 42.9/	27101259	061	5929	L	35,16	6,29	221,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): (Sem Pagamento R$0,00) Cupom fiscal/NFC-E: 490028,190289,492619,493853,495459,496185,497116,497674 R$ 300.78 Total de ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.Trib aprox: R$ 198,45 Federal, R$ 353,53 Estadual, R$ 0,00 Municipal Fonte:IBPT Chave: 6042E8	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador	Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ROBERTO HASHIOKA SOLER	15/11/2023	3209/32522	R$	0,00

Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
JOSE MOACYR FATTOR & CIA LTDA	03.807.435/0001-30	1.550,68			
ANTONIO JOAQUIM DE MOURA ANDRADE - 1100	CENTRO	Nosso Número		Nº Documento	
NOVA ANDRADINA - MS	79750-000	12390-9		260	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.32090 01003.252200 01239.090010 6 95350000155068**

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB — Vencimento: 15/11/2023

Beneficiário: JOSE MOACYR FATTOR & CIA LTDA — 03.807.435/0001-30 — Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 3209/32522

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/11/2023	260	DM	S	03/11/2023	12390-9

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		1.550,68

Instruções

A partir 16/11/2023 Juros 0,03%/dia
A partir 16/11/2023 multa de 2,00%
Não conceder desconto.

Protesto no 5º dia útil após Venc.

PAGO BRADESCO : RHS

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3209 SICOOB CREDIVALE

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: ROBERTO HASHIOKA SOLER — 960.011.008-53
MILTON MODESTO, 872
CENTRO
NOVA ANDRADINA - MS — 79750-000

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

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

bradesco

Comprovante de Pagamento
Boleto de Cobrança
Data: 16/11/2023

Nome do Banco Destinatário:	*BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A.*
Número de Identificação:	*75691.32090 01003.252200 01239.090010 6 95350000155068*
Razão Social Beneficiário:	*JOSE MOACYR FATTOR CIA LTDA*
Nome Beneficiário:	*JOSE MOACYR FATTOR CIA LTDA*
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:	*15/11/2023*
Valor:	*1.550,68*
Desconto:	*0,00*
Abatimento:	*0,00*
Bonificação:	*0,00*
Data do Pagamento:	*16/11/2023*
Descrição do Pagamento:	*Boleto*
Debitado da:	*Conta-Corrente*

Multa:	*0,00*
Juros:	*0,00*
Valor do Pagamento:	*1.550,68*
Hora:	*10:58:31*

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 *0000214.*

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

AUTENTICAÇÃO

```
K3Gx7ZzG VbOBx#2U qvjbELR4 tVYIDng6 xXxpKN7Z eIFWU2si 59PS7MV@ *G6xBZDq
8XFUo7ov mFZLNb8Z fvV*VxCP q57wRtGL wqVXInbW S*B3avr9 Jb5a47yB yGDnnaXI
48jgQpXP h@EVfHhc S9aC@qRz iO2iuS#K wH75dp@E FUkR@gEj 56460213 72515111
```