



MAMUTE
DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso da NF-e p/ Consulta www.nfe.fazenda.gov.br

3120 0726 0736 0700 0195 5500 1000 0165 7210 0038 2448

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203736876429 07/07/2020 08:51:28

MAMUTE DIST DE EMBALAGEM LTDA-ME

RUA FLOR DE SEDA, 368
CAMPINA VERDE - CONTAGEM/MG
TEL: (31) 3417 - CEP: 32150250

Saída

Nº 16.572 -FL01 /01
Série 1

Natureza da Operação

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao regime de substituição tributária

Inscrição Estadual

002.823.198-0059

Insc. Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

26.073.607/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

1400 - INST DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

CNPJ / CPF

00.794.227/0001-56

Data Emissão

07/07/2020

Endereço

RUA DOS TAMAÍOS, 462 SALA 506

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

30120-050

Data Saída

07/07/2020

Município

BELO HORIZONTE

Fone / Fax

(31) 2551-4412

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora Saída

FATURA

Documento	Vencimento	Valor
16572/1-1	21/07/2020	138,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Base Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total do Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	138,00
Valor do Frete	Valor Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				138,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ / CPF
	0-Zelante 1-Destinatário 2-Terceiro 3-T. Prop. Remet. 4-T. Prop. Destin. 5-Sem Frete	0			00.000.0/-
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
, -					
Volume	Especie	MARCA	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
20	VOL	DIVERSOS		400,0000	400,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Cod.Prod.	Descrição do Produto / Serviços	NCM / SH	CSOSN	CFOP	Un.	Qtde.	V.Unitário	V.Desc	V.Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
264	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO NATURAL-PC EAN: 264	48182000	0500	5403	PC	20,000	6,90	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 07/7/20
[Assinatura]
11/860537

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total do Serviços	Base de Cálculo ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

<p>Nome Fantasia...: O MESMO Carregamento...: 26875 Pedido...: 40005312 Vendedor...: HERICA APARECIDA COTA Forma Pagamento: BOLETO - Plano Pag: BOLETO 14 DIAS EMPRESA OPTANTE AO SIMPLES NACIONAL. PARCERIA 002/2019</p>	Reservado ao Fisco
---	--------------------

**237-2****Recibo do Pagador***cl*

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 21/07/2020
Beneficiário MAMUTE DIST DE EMBALAGEM LTDA-ME CNPJ: 26073607000195 RUA FLOR DE SEDA,368-CAMPINA VERDE-CONTAGEM-MG-32150250					Agência/Código Beneficiário 3865/0057291-8
Data do Documento 07/07/2020	Número do Documento 16572/1-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2020	Nosso Número 002/00000007390-0
Uso do Banco	Carteira 002	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 138,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso MULTA 2% APÓS VENCIMENTO					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 001400 - INST DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DAR RUA DOS TAMAIOIS, 462 SALA 506 30120-050 CENTRO BELO HORIZONTE MG					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 00.794.227/0001-56 Código de Baixa 002/00000007390-0
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)caixa.gov.br					Autenticação mecânica

**237-2**

23793.86507 20000.000735 90005.729109 1 83230000013800

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 21/07/2020
Beneficiário MAMUTE DIST DE EMBALAGEM LTDA-ME CNPJ: 26073607000195 RUA FLOR DE SEDA,368-CAMPINA VERDE-CONTAGEM-MG-32150250					Agência/Código Beneficiário 3865/0057291-8
Data do Documento 07/07/2020	Número do Documento 16572/1-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2020	Nosso Número 002/00000007390-0
Uso do Banco	Carteira 002	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 138,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso MULTA 2% APÓS VENCIMENTO					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 001400 - INST DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DAR RUA DOS TAMAIOIS, 462 SALA 506 30120-050 CENTRO BELO HORIZONTE MG					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 00.794.227/0001-56 Código de Baixa 002/00000007390-0
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



MAMUTE
DISTRIBUIDORA

ORÇAMENTO

Emissão: 06/07/2020 12:38:22

Impressão: 06/07/2020 13:07:11

Numero Pedido: **40005312**

Previsão de Saída: 30/12/1899

O C.:

Numero Carregamento: 0

VENDEDOR: HERICA APARECIDA COTA

CallCenter: Supervisor

Cód. Cliente: **1400**

Cliente: **INST DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY R**

Endereço: RUA DOS TAMAIOS, 462

Início Atividade: 20/04/2020

Cidade: BELO HORIZONTE

UF: MG

Bairro: CENTRO

CEP: 30120050

CNPJ/CPF: 00.794.227/0001-56

Insc. Estadual: ISENTA

Nome Fantasia: O MESMO

Ramo de Ativ.: ATIVIDADE DE ASSOC

Código SUFRAMA:

Telefones: (31) 2551-4412

FAX:

E-mail: WWW.IPSHDR.ORG.BR

Contato:

Site:

Endereço de Entrega

Endereço: RUA DOS TAMAIOS, 462

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: BELO HORIZONTE/MG

Referência:

Tipo Venda: 20- ORÇAMENTO

Cobrança: AV -

Plano de Pag.: A VISTA

Transportadora:

Tipo Entrega:

Frete por Conta: EMITENTE

Volume Total: 0

Código Produto	Unid.	Item OC	Nº OC	Qtde.	Valor Unit.	VR. Total	Unid.2	Quant. 2	Frete IPI
264	PC			20	6,900	138,00			0,00 0
433	UN			20	7,900	158,00			0,00 0

Peso Liquido: 420

Peso Bruto: 420

TOTAL PRODUTOS:

296,00

Observação Pedido:

TOTAL PEDIDO: 296,00

FRETE: 0,00

I.P.I.: 0,00

SUBS. TRIBUTARIA: 0,00

CRÉDITO CONCEDIDO: 0,00

TOTAL GERAL: 296,00

Observação Nota Fiscal:

26.073.607/0001-951










MAMUTE DISTRIBUIDORA DE EMBALAGEM LTDA

Rua Flor de Seda, 368

B. Camp. e Verda - CEP 32150-250

CONTAGEM - MG

Meu Carrinho

Produto	Entrega	Preço	Quantidade	Total
 <p>Toalha Papel New Paper 1000f-fd 20x21cm Creme TOALHA PAP NEW PAPER 1000F-FD. 20X21CM CREME A Mapear Produto fornecido e entregue por Apoio Entrega</p>	a calcular	R\$ 9,90	20	R\$ 198,00
 <p>Canjica Yoki Branca 500 g Yoki Produto fornecido e entregue por Apoio Entrega</p>	a calcular	R\$ 2,18	4	R\$ 8,72
 <p>Rodo Plástico Sacramento Puxa e Seca 40x36cm A Mapear Produto fornecido e entregue por Apoio Entrega</p>	a calcular	R\$ 13,90	4	R\$ 55,60
 <p>Vassoura Piaçava Sacramento N° 3 VASSOURA PIAC SACRAMENTO N-03 UN A Mapear Produto fornecido e entregue por Apoio Entrega</p>	a calcular	R\$ 26,29	2	R\$ 52,58
 <p>Pa Lixo Condor 1un Plástica Cb/lg 1506 PA LIXO CONDOR 1UN PLAST CB/LG 1506 Condor Produto fornecido e entregue por Apoio Entrega</p>	a calcular	R\$ 37,29	4	R\$ 149,16
 <p>Desodorante Masculino Aerosol Old Spice Cabra Macho 150ml Desodorante Masculino Aerossol Old Spice Cabra Macho 150ml Old Spice Produto fornecido e entregue por Apoio Entrega</p>	a calcular	R\$ 9,97	48	R\$ 478,56
 <p>Desodorante Aerosol Nivea Feminino Invisible Black Clear 150ml Desodorante Aerossol Nivea Feminino Invisible Black Clear 150ml Nivea Produto fornecido e entregue por Apoio Entrega</p>	a calcular	De R\$ 8,33 Por R\$ 8,08	12	R\$ 96,96
 <p>Leite em Pó Itambé Integral Pacote 400 g Itambe Produto fornecido e entregue por Apoio Entrega</p>	a calcular	R\$ 10,48	25	R\$ 262,00
 <p>Álcool Copercalcool Tradicional 1 L Copercalcool Produto fornecido e entregue por Apoio Entrega</p>	a calcular	R\$ 6,58	3	R\$ 19,74

Subtotal R\$ 1.321,32

Entrega Calcular

Total R\$ 1.321,32

Faltam **R\$ 0,00** em compras **para você ganhar** frete grátis



Meu Carrinho

Produto	Entrega	Preço	Quantidade	Total
 Toalha Papel New Paper 1000f-fd 20x21cm Creme TOALHA PAP NEW PAPER 1000F-FD. 20X21CM CREME A Mapear Produto fornecido e entregue por Apócio Entrega	a calcular	R\$ 9,90	20	R\$ 198,00

[Adicionar cupom de desconto](#)

Subtotal R\$ 198,00
 Entrega Calcular
 Total R\$ 198,00

FECHAR PEDIDO

Escolher mais produtos



Meu Carrinho

Produto	Entrega	Preço	Quantidade	Total
 <p>Toalha Paper New Paper 1000F-fd 20x21cm Creme TOALHA PAP NEW PAPER 1000F-FD. 20X21CM CREME A Mapear</p> <p>Produto fornecido e entregue por Apoio Entrega</p>	a calcular	R\$ 9,90	20	R\$ 198,00

[Adicionar cupom de desconto](#)

Subtotal R\$ 198,00
Entrega Calcular
Total R\$ 198,00

FECHAR PEDIDO

Escolher mais produtos



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Nome:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta de débito:	0620 / 003 / 00000842-2

Representação numérica do código de barras:	23793.86507 20000.000735 90005.729109 1 83230000013800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAMUTE DISTRIBUIDORA
Nome/Razão Social:	MAMUTE DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	26.073.607/0001-95
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INST DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY R
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Data do Vencimento:	21/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	138,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	138,00
Valor Pago (R\$):	138,00

Data/hora da operação: 21/07/2020 14:21:33

Código da operação: 003452491
Chave de segurança: 86AKN834Y8GYP1PQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104