

**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 0166 5810 0038 4730

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

**Saída**

Nº 16.658 - FL01 / 01

Série 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131203744424552 14/07/2020 08:05:42

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

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 PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO		CNPJ / CPF 00.794.227/0001-56	Data Emissão 14/07/2020
Endereço RUA DOS TAMAIOS, 462 SALA 506		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 30120-050
Município BELO HORIZONTE	Fone / Fax (31) 2551-4412	UF MG	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Saída 14/07/2020
			Hora Saída

**FATURA**

Documento 16658/1-1	Vencimento 28/07/2020	Valor 119,20
------------------------	--------------------------	-----------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo ICMS 0,00	Valor ICMS 0,00	Base Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total do Produtos 119,20
Valor do Frete 0,00	Valor Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor IPI 0,00
Valor Total da Nota				119,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**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
257	SACOS DE LIXO 105LTS PRETO REFORÇADO PCT EAN: 257	39232990	0500	5403	PC	4,000	29,80	0,00	119,20	0,00	0,00	0,00	0	0

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 14/7/20  
*[Assinatura]*  
1601443295  
1480837

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Nome Fantasia...: O MESMO Carregamento...: 27024 Pedido...: 40005415 Vendedor...: HERICA APARECIDA COTA Forma Pagamento: BOLETO - Plano Pag: BOLETO 14 DIAS EMPRESA OPTANTE AO SIMPLES NACIONAL. 002/2019	Reservado ao Fisco
---	--------------------

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

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>28/07/2020</b>
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 14/07/2020	Número do Documento 16658/1-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 002/00000007455-9
Carteira 002	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>119,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,30 por dia de atraso MULTA 2% APÓS VENCIMENTO					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 001400 - INST DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DAR RUA DOS TAMAIOS, 462 SALA 506 30120-050 CENTRO BELO HORIZONTE MG					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 00.794.227/0001-56 Código de Baixa 002/00000007455-9
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 Ouidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)caixa.gov.br					Autenticação mecânica

**237-2**

23793.86507 20000.000743 55005.729102 6 83300000011920

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>28/07/2020</b>
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 14/07/2020	Número do Documento 16658/1-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 002/00000007455-9
Carteira 002	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>119,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,30 por dia de atraso MULTA 2% APÓS VENCIMENTO					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 001400 - INST DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DAR RUA DOS TAMAIOS, 462 SALA 506 30120-050 CENTRO BELO HORIZONTE MG					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 00.794.227/0001-56 Código de Baixa 002/00000007455-9



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**MAMUTE**  
DISTRIBUIDORA

# ORÇAMENTO

Emissão: 13/07/2020 13:20:21

27024/16-658

Impressão: 14/07/2020 08:05:07

Numero Pedido: **40005415** Previsão de Saída: 30/12/1899 O C.: Numero Carregamento: 0

VENDEDOR: HERICA APARECIDA COTA

CallCenter: Supervisor

Cód. Cliente: **1400** Cliente: **INST DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY R**

Endereço: RUA DOS TAMAÍOS, 462 Início Atividade: 20/04/2020

Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG Bairro: CENTRO CEP: 30120050

CNPJ/CPF: 00.794.227/0001-56 Insc. Estadual: ISENTO

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 TAMAÍOS, 462 Bairro: CENTRO Cidade/UF: BELO HORIZONTE/MG

Referência:

Tipo Venda: 2- VENDAS Cobrança: BOL Plano de Pag.: BOLETO 14 DIAS

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
257		SACOS DE LIXO 105LTS PRETO REFORÇADO PCT 100	PC	4	29,800	119,20			0,00	0


Peso Liquido:	4	Peso Bruto:	4	<b>TOTAL PRODUTOS:</b>	<b>119,20</b>
---------------	---	-------------	---	------------------------	---------------

Observação Pedido:

Observação Nota Fiscal:

**26.073.607/0001-951**  
MAMUTE DISTRIBUIDORA DE EMBALAGEM LTDA  
Rua Flor de Seda, 368  
B. Campina Verde - CEP 32150-250  
CONTAGEM - MG

<b>TOTAL PEDIDO:</b>	<b>119,20</b>
FRETE:	0,00
I.P.I.:	0,00
SUBS. TRIBUTARIA:	0,00
CRÉDITO CONCEDIDO:	0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>119,20</b>



**Kalunga**  
CALCULADORA

Busca de Cartuchos

Olá, Usuário **MINHA CONTA** **ASSINATURA** **MEU CARRINHO**

---

**Todas Categorias** | [Gêneros](#) | [Informática](#) | [Cartuchos](#) | [Impressoras](#) | [Notebooks](#) | [Rote](#) | [Smartphones](#) | [Apresentação](#) | [Mídias](#) | [Escolar](#) | [Escritório](#) | [Escrita](#) | [Papelis](#) | [Organização](#) | [Móveis](#) | [Artes](#) | [Automação](#)

**Q BUSCAR**

## Meu Carrinho



Produto	Descrição	Qtde.	Valor Unitário	Subtotal
	Saco para lito 100g, preto reciclado Polisc 140020556 Zover PT 30 UN	1 <input type="button" value="Remover"/>	R\$53,40	R\$53,40

Digite o CEP do endereço para calcular o valor do frete:

[Continuar Comprando](#)

**Resumo do Pedido**

Subtotal: R\$53,40

Frete no Site: R\$53,40

**Total: R\$53,40**

[Certificados e Segurança](#)

MART MINAS DISTRIBUICAO LTDA  
AV CRUZEIRO DO SUL 77 RIACHO DAS PEDRAS  
32241310 CONTAGEM - MG  
CNPJ: 04.737.552/0002-19

Impresso em 13/07/2020 09:43  
Página 1

Tel: (31) 35199200  
Inscrição Estadual: 1861523810141

## Pedido de Venda Nro **4.777.748** / 202 de 13/07/2020

### Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 13/07/2020 09:40      Usuário: AB\_LUIZ  
Última Alt em:      Usuário:  
Representante: 3000 MART MINAS CONT      Nro Ped.AFV:  
Segmento: TELE VENDAS      CGO: 518      VENDA CLIENTE\*\*\*  
Ped. Cliente:      Total Flex.Pedido: 0,00  
Nro Pregão:

Período de Vigência: de      Até      Ano da Licitação:      Nro Contrato:

### Dados do Cliente

Razão Social: INST DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY R      Código: 224665  
Endereço: RUA DOS TAMOIOS, 462, SALA 506 CENTRO      Tel: (31) 25514412 / () 32771639 FIN. NAIARA  
30120050 BELO HORIZONTE - MG      E-Mail: institutodarcyribeiro@institutodarcyribeir  
CPF / CNPJ: 00.794.227/0001-56      RG / IE: ISENTO

### Condições Comerciais

Forma de Pagamento: **BOLETO**      Tipo de Expedição: RETIRA  
Condição Pagamento: vide itens      Situação: **em Digitação**

### Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
2074	<b>SACO LIXO BAGLIXO S ECON</b> <b>100LI C/25</b>	10	A VISTA	11,90 <b>PT 1</b>	11,90	10,000	<b>10,000</b>	119,00	0,00
1 Itens				Peso Bruto Total:	4,600 Kgs	<b>TOTALS</b>		<b>119,00</b>	<b>0,00</b>
TOTAL ICMS ST:						<b>TOTAL + I.P.I.</b>		<b>119,00</b>	
<b>Observações:</b>						<b>TOTAL LIQ: 119,00</b>			



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Nome:</b>	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
<b>Conta de débito:</b>	0620 / 003 / 00000890-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.86507 20000.000743 55005.729102 6 83300000011920
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MAMUTE DISTRIBUIDORA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MAMUTE DISTRIBUIDORA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>26.073.607/0001-95</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INST DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY R
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	28/07/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	28/07/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	119,20
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	119,20
<b>Valor Pago (R\$):</b>	119,20

<b>Data/hora da operação:</b>	28/07/2020 17:19:19
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	010546282
<b>Chave de segurança:</b>	HFZMM8Z551WL5RSN

**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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Conta origem:</b>	0620 / 003 / 00000842-2
<b>Conta destino:</b>	0620 / 003 / 00000890-2

<b>Nome destinatário:</b>	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
<b>Valor:</b>	R\$ 119,20

<b>Data de débito:</b>	29/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	29/07/2020 14:32:41

<b>Código da operação:</b>	16879671
<b>Chave de segurança:</b>	9P3TEG84566WYERT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104