

RECEBEMOS DE: MAMUTE DIST DE EMBALAGEM LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO : 04/11/2020, Dest/Rem: 1400-INST DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO, Vlr Tot.: 765,50,
 Car.: 29675

NF-e

Nº 18.341

Série 1

29675

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

MAMUTE
DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso da NF-e p/ Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
3120 1126 0736 0700 0195 5500 1000 0183 4110 0043 9493

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

Saída

Nº 18.341 -FL01 /01
Série 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203891286071 04/11/2020 15:24:32

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

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 04/11/2020
Endereço RUA DOS TAMAIOIS,462 SALA 506		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 30120-050
Município BELO HORIZONTE	Fone / Fax (31) 2551-4412	UF MG	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Saída 04/11/2020
			Hora Saída

FATURA

Documento 18341/1-1	Vencimento 02/12/2020	Valor 765,50
------------------------	--------------------------	-----------------

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 765,50
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 765,50

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	Código ANTT 0	Placa Veiculo	UF	CNPJ / CPF 00.000.0/-
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Volume 110	Espécie VOL	Marca DIVERSOS	Numeração	Peso Bruto 6,0000	Peso Líquido 6,0000

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
203	MASCARA TRIPLA GRANASK TNT CX 50-CX EAN: 203	63079090	0102	5102	CX	10,000	46,75	0,00	467,50	0,00	0,00	0,00	0	0
796	COPO DESC TRANSP 200ML COPOPLAST PCT/100 EAN: 796	39241000	0500	5403	PC	100,000	2,98	0,00	298,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 04/11/20**

 1101443755
 1101443755

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>Nome Fantasia...: O MESMO Carregamento...: 29675 Pedido.....: 40007119 Vendedor.....: HERICA APARECIDA COTA Forma Pagamento: BOLETO - Plano Pag: BOLETO 28 DIAS EMPRESA OPTANTE AO SIMPLES NACIONAL. PARCERIA 02/2020 Permite o aproveitamento de credito de ICMS valor de R\$16,69, correspondente a aliquota de 3,57% nos termos do art 23 da lei complementar n 123, de 2006</p>	Reservado ao Fisco
--	--------------------

Beneficiário MAMUTE DIST DE EMBALAGEM LTDA-ME CNPJ: 26073607000195		Data Vencimento 02/12/2020
Endereço RUA FLOR DE SEDA,368-CAMPINA VERDE-CONTAGEM-MG-32150250		Agência/Código Beneficiário 7453/25940-5
Data do Documento 04/11/2020	Data do Processamento 04/11/2020	Nosso Número 109/00024162-3
Nº Carregamento 29675	Nº Pedido 40007119	Número do Documento 18341/1-1
Pagador 001400 - INST DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DAR		(-) Descontos 765,50
CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 00.794.227/0001-56		(-) Outras Deduções/Abatimentos
Endereço RUA DOS TAMAIOS, 462 SALA 506		(+) Mora/Multa/Juros
30120-050 CENTRO BELO HORIZONTE MG		(=) Valor Cobrado
Assinatura		Data
		Documento (RG ou CPF)

Itaú Banco Itaú SA		341-7	Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			Vencimento 02/12/2020	
Beneficiário MAMUTE DIST DE EMBALAGEM LTDA-ME CNPJ: 26073607000195 RUA FLOR DE SEDA,368-CAMPINA VERDE-CONTAGEM-MG-32150250			Agência/Código Beneficiário 7453/25940-5	
Data do Documento 04/11/2020	Número do Documento 18341/1-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2020
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,91 por dia de atraso			Noosso Número 109/00024162-3	
MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO			(=) Valor do Documento 765,50	
			(-) Descontos	
			(-) Outras Deduções/Abatimentos	
			(+) Mora/Multa/Juros	
			(+) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Pagador 001400 - INST DE PROMOCAO 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 109/00024162-3	
Recebimento através do cheque núm. do banco			Autenticação mecânica	
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				

Itaú Banco Itaú SA		341-7	34191.09008 02416.237457 32594.050000 1 84570000076550	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			Vencimento 02/12/2020	
Beneficiário MAMUTE DIST DE EMBALAGEM LTDA-ME CNPJ: 26073607000195 RUA FLOR DE SEDA,368-CAMPINA VERDE-CONTAGEM-MG-32150250			Agência/Código Beneficiário 7453/25940-5	
Data do Documento 04/11/2020	Número do Documento 18341/1-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2020
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,91 por dia de atraso			Noosso Número 109/00024162-3	
MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO			(=) Valor do Documento 765,50	
			(-) Descontos	
			(-) Outras Deduções/Abatimentos	
			(+) Mora/Multa/Juros	
			(+) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Pagador 001400 - INST DE PROMOCAO 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 109/00024162-3	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



PRODUTO	MAMUTE	AMERICANAS	UTILID. CLINICAS
MASCARA DESCARTAVEL	R\$ 46,75	R\$ 59,00	R\$ 66,50
COPO DESCARTAVEL	R\$ 2,98	R\$ 4,20	R\$ 13,30



MAMUTE
DISTRIBUIDORA

ORÇAMENTO

Emissão: 04/11/2020 12:17:14

29675 / 18341

Impressão: 04/11/2020 15:22:14

Numero Pedido: **40007119**

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: 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 TAMAIOS, 462

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: BELO HORIZONTE/MG

Referência:

Tipo Venda: 2- VENDAS

Cobrança: BOL

Plano de Pag.: BOLETO 28 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
203	MASCARA	TRIPLA	GRANASK	TNT	CX	50	CX	10	46,750	467,50			0,00	0
796	COPO	DESC	TRANSP	200ML	COPOPLAST	PCT/100	CX	25	PC	100	2,980	298,00	0,00	0

Peso Líquido: 6

Peso Bruto: 6

TOTAL PRODUTOS:

765,50

Observação Pedido:

26.073.607/0001-951

MAMUTE DISTRIBUIDORA DE EMBALAGEM LTDA

Rua Flor de Seda, 363

B. Campina Verde - CEP 32190-277

CONTAGE

TOTAL PEDIDO:

765,50

FRETE:

0,00

I.P.I.:

0,00

SUBS. TRIBUTARIA:

0,00

CRÉDITO CONCEDIDO:

0,00

TOTAL GERAL:

765,50

Observação Nota Fiscal:

Vencimentos

Valor

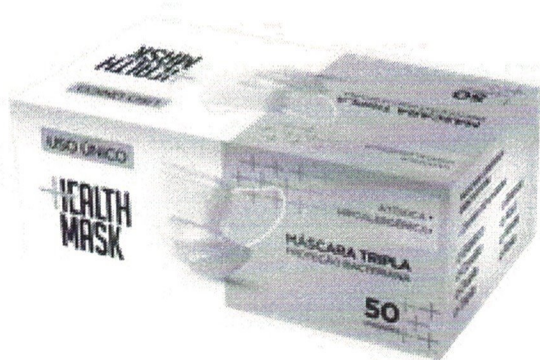
Vencimento

R\$ 765,50

02/12/2020

<https://www.americanas.com.br>

busque aqui seu produto

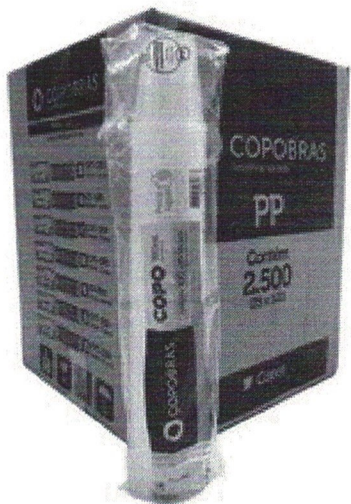
minha cesta**50 Máscaras Descartáveis TRIPLA GRANASK - ENVIO IMEDIATO**<http://www.americanas.com.br/produto/1787417950>

vendido por GTX CAPITAL e entregue por americanas.com

R\$ 59,00

- 1 +

remove

<http://www.americanas.com.br/produto/1787417950>**Copo Descartavel Transparente 200ml 2500 unidades**<http://www.americanas.com.br/produto/39725977>

vendido por 3 PONTOS e entregue por americanas.com

R\$ 105,00

- 1 +

remove

<http://www.americanas.com.br/produto/39725977>

Calcule frete e prazo

Ex: 12345-678

ok

resumo do pedido

2 produtos

continuar**R\$ 164,00**

frete

<https://sacola.americanas.com.br/simple-basket/?cartId=48cb8d89-9b89-453f-8dcf-48b683f79cee>

total**R\$ 164,00**

em até 12x sem juros

💎 pague com **Ame** e ganhe **R\$ 5,05** de volta**R\$ 161,05** no boleto**continuar**

possui cupom ou vale? você poderá usá-los na etapa de pagamento.

aproveite e leve também

Kit Termometro
Digital + Oximetr...

R\$ 163,35

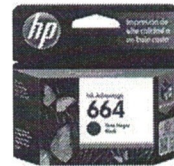
incluir na cesta



100 Máscaras
Descartáveis...

R\$ 59,60

incluir na cesta



Cartucho de Tinta
HP 664 Preto -...

R\$ 47,99

incluir na cesta

continuar

Carrinho de Compras



Copo Descartável 200ml - COPOPLAST

Qtd

R\$13,30

[Remover](#)



Máscara Cirúrgica Descartável Tripla com Clipe Nasal 30 UNIDADES - Granask Branco

Qtd

R\$79,80

(un.) R\$39,90

[Remover](#)

[Limpar Carrinho de Compras](#)

[Atualizar Carrinho de Compras](#)

Frete

Simule o prazo de entrega e o frete para seu CEP abaixo:

CEP

[Não sei meu CEP](#)

Cupom de desconto

Caso tenha algum cupom de desconto, insira no campo abaixo:

[Aplicar](#)

[Continuar comprando](#)

Resumo

Subtotal

R\$93,10

Total do Pedido

R\$93,10

Finalizar pedido

Para melhor atender nossos clientes, não vendemos por atacado e reservamo-nos o direito de limitar, por cliente, a quantidade dos produtos anunciados. Preços, ofertas e condições exclusivos para internet, válidos durante o dia de hoje, podendo sofrer alterações sem prévia notificação. Copyright © 2003-2019 <https://utilidadesclinicas.com.br/>, TODOS OS DIREITOS RESERVADOS. Imagens de produtos meramente ilustrativas. Vendas exclusivas pela internet. Não trabalhamos com representantes ou outros canais de venda. Utilidades Clínicas | Razão Social: Quantity Serviço e Comércio de Produtos Para Saúde SA | CNPJ 13.612.214/0001-60 Rua Senador Carlos Gomes de Oliveira, 800, GP 04. Distrito Industrial - CEP 88104-785 - São José-SC. Responsáveis Técnicas: Mariana Vianna Kunzler | CRF-SC 4183 | Manoela Kluppel Riekens | CRF-SC 15353 | N° Autorização ANVISA: Medicamentos 1.09.024-0 Produtos para saúde 8.08.016-3 Saneantes 3.05.080-3 Cosméticos 2.09.568-8

 **Finalizar pedido**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0620 / 003 / 00000890-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3865 / 5729-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAMUTE DIST DE EMBALAGEM LT
CPF/CNPJ:	26.073.607/0001-95
Valor:	R\$ 765,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	02/12/2020
Data / Hora da operação:	02/12/2020 15:42:32

Código da operação:	00195309
Chave de segurança:	JF70ENVUNSRLJEZW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104