

25/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:12:17
050300503 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P ASSISTENCIAL NOVO CEU

AGENCIA: 0503-7 CONTA: 128.488-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/09/2024

NR. DOCUMENTO 550.643.000.264.045

VALOR TOTAL 2.901,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIFARMIG LTDA

AGENCIA: 0643-2 CONTA: 264.045-7

NR. DOCUMENTO 550.503.000.128.488

=====

NR.AUTENTICACAO E.DCC.789.E91.0EB.094

DIFARMIG LTDA



RUA TIBIRICA, 400
Bairro: NOVA GRANADA
BELO HORIZONTE - MG - 30431-415
Fone: (31)3055-0700 Fax: (31)3055-0700
difarmig@difarmig.com.br

Alv. Sanit.: 2022093051 Aut. Esp.: 1.20.431-2
 Aut. Func.: 309205-1/807509-1 Lic. Func.: 2020020041

DANFE

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3124 0919 9610 3600 0160 5500 0000 2374 0418 6905 0479

Nº 000.237.404
SÉRIE:0
FOLHA:1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131246200885727 - 25/09/2024 10:06:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062242972.00-34

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
19.961.036/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PROJETO ASSISTENCIAL NOVO CEU					CÓDIGO 000234	CNPJ/CPF 65.144.784/0001-77	DATA DA EMISSÃO 25/09/2024 10:05								
ENDEREÇO R MACAUBAS, 745				BAIRRO/DISTRITO JARDIM LAGUNA		CEP 32.140-020	DATA DA ENTRADA/SAÍDA								
MUNICÍPIO CONTAGEM			FONE/FAX (31) 3368-6860	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA								
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	237404-1/1														
VENCIMENTO:	25/09/2024														
VALOR:	2.901,54														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.700,40	486,07	3.817,83	201,14	2.700,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.901,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL DIFARMIG LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 19.961.036/0001-60
ENDEREÇO RUA TIBIRIÇÁ, 400			MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 062242972.00-34	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3	CX	DIFARMIG	72182	6,00		5,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ	
														ICMS	IPi
002077	HIDROCOLOIDE ESTERIL 10X10CM COMFEEL PLUS 33110 - COLOPLAST - N° RMS: 10430310141 LT: 9604292 Val: 01/02/2027 Qtd: 250		0 30051090	210	5405	UN	250,00	10,8016	2.700,40		2.700,40	486,07	201,14	18,00	,00

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 E-mail: faturamento@difarmig.com.br
 Tel.: (31) 3055-0737

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Número(s) do(s) Pedido(s): 072182
 TERMO DE FOMENTO 004/24.
 Vendedor: 31MG-03 (RMBH) - Forma Cobrança: DEPOSITO BANCARIO;
 Trib. Aprox. R\$:601,38 Federal e R\$:486,07 Estadual Fonte: IBPT 9B0A66 .

B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00
 Dados Bancários do Recebedor.
 Banco : Banco do Brasil S.A Agência: 0643-2 Conta Corrente: 000000264045-7

RESERVADO AO FISCO



N/Número: 072182
S/Número:
Nº Secundário:
Data Emissão: 24/09/2024
Data Entrega: 24/09/2024
Página: 001



Cód. Cliente: 000234 Nome: PROJETO ASSISTENCIAL NOVO CEU N. Fantasia: PROJETO ASSISTENCIAL NOVO CEU
Endereço: R MACAUBAS 745 - CNPJ: 65.144.784/0001-77 I.E.:
Cidade: CONTAGEM UF:MG Bairro: JARDIM LAGUNA CEP: 32140-020
Fone: (31) 3368-6860 Fax: () Cel: () Região: MG - CAPITAL (31)
Contato: MARCIA / VERONICA E-Mail: secretaria@novoceu.org.br
Transp.: Frete: CIF (Emitente)

Atendente:	CALLCENTER- Vendedor:	31MG-03	Vencimento	Valor	Vencimento	Valor	Vencimento	Valor
Tipo:	VENDA		24/09/2024	2.901,54				
Cond. Pagto.:	A Vista							
Forma Cobrança:	DEPOSITO BANCARIO							

It. Código	Quant. Und.	Descrição do Produto	Fabricante	Vr.Unitário	Vr.Total
P 001002077	250	UN HIDROCOLOIDE PLUS 10X10CM COMFEEL PLUS - 33110	COLOPLAST	10,8016	2.700,40
Lote: 9604292		Quant. 250,00	Validade: 01/02/2027		

Item	Código	Quant. Und.	Descrição do Serviço	Vr.Unitário	Vr. Total
					0,00

Legenda: E = Entregue P = Pendente / Entrega Parcial

Quant. It. Prod.	Quant. Un. Prod.	Valor IPI	Total Produtos	Total Serviços	Valor Frete	Valor Acrésc.	Total do Pedido
1,00	250,00	0,00	2.700,40	0,00	0,00	0,00	2.901,54
Qte Volume	Esp. Volume	Peso Bruto	Total Pendente	Total Entregue	Valor ST		
	CX		2.700,40	0,00	201,14		

Confirmação do pedido:

Impresso por: CALL CENTER 01 24/09/2024 11:57:22

Observação:

FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 800,00.
TERMO DE FOMENTO 004/24.

PROJETO ASSISTENCIAL NOVO CEU

DIFARMIG LTDA



O que você está buscando?

Olá visitante! ACESSE SUA CONTA

Carrinho (1 ITEM)

- TODOS OS DEPARTAMENTOS
- CURATIVOS
- NUTRIÇÃO
- ESPESSANTE
- OSTOMIAS
- PESSÁRIO
- FRALDAS
- MARCAS

MINHAS COMPRAS

Continuar Comprando Finalizar Compra



Produto	Excluir	Subtotal
 Curativo Convatec Duoderm Extra Fino Hidrocolóide (Tamanho: 10cmx10cm - unidade)	250	R\$ 7.125,00 À vista no Pix, Boletão ou Depósito

INFORME O CEP PARA PRAZO DE ENTREGA E FRETE

OK

VALOR DO FRETE R\$ 0,00

INSIRA SEU CUPOM DE DESCONTO

OK

Total Pedido R\$ 7.125,00
À vista no Pix, Boletão ou Depósito



4.9 ★★★★★
Google
Avaliações do Consumidor

