G333291509084010012
29/04/2026 15:12:51

EMPRESA

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO BENEFICENTE TA
Agência	2698-0
Conta corrente	11284-4

Creditado

Nome	SAO PAULO SECRETARIA DA S
Agência	1697-X
Conta corrente	9401-3
Valor	606,03
Destinação	0
Identificador 1	71981476000107
Identificador 2	2025
Identificador 3	CONVÊNIO SES 1448/2024
Identificador 4	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO DE MEDICAÇÃO NF 2015307 (BUSCOPAN COMPOSTO) - VALOR R$ 570,77, ATUALIZADO - CORREÇÃO POUPANÇA R$ 606,03.
Data	Nesta data

Com o Painel PJ voce explora novas solucoes

O Resumo Financeiro te ajuda a enxergar tudo

o que entrou e saiu da conta da sua empresa

Assinada por	JJ257918 ADRIANO JOSE BARATELLA	29/04/2026 15:09:26
	JA699631 SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA	29/04/2026 15:12:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA699631 SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA.

Resultado da Correção pela Poupança

Dados básicos da correção pela Poupança

Dados informados

Data inicial	02/07/2025
Data final	29/04/2026
Valor nominal	R$ 570,77 (REAL)
Regra de correção	Nova

Dados calculados

Índice de correção no período	1,06177480
Valor percentual correspondente	6,177480%
Valor corrigido na data final	R$ 606,03 (REAL)

RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARICONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JACIARA/MA - SP
CEP 13916-074 – [illegible]

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2015307 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0153 0714 7281 8618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251502186794 04/06/2025 17:53:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE TABAPUA			71.981.476/0001-07	04/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ADNAEL MOREIRA 1683	CENTRO	15880-000		04/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABAPUA	1141954898	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2015307/1	04/07/2025	1.077,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
866,07	138,18	0,00	0,00	1.077,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01968	8,105	8,105

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029105	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOHDR ATADA 500MG/ML (TEUTO) L: 2842370 Q: 480,0000 F: 01/01/25 V: 01/01/2027	30049099	000	5102	AP	480,00	1,1891	570,77	570,77	102,74	0,00	18,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML CLORIDRATO (HIPOLABOR) (TEUTO GENERICO) L: AW-008/25M Q: 500,0000 F: 14/02/25 V: 31/01/2027 *** Portaria 344/98 A2, nPCI: 7DF8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A498B7	30039049	520	5102	AP	500,00	1,0125	506,25	295,30	35,44	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO SES N 1448 2024(EPCA) | Reduzo na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 05/06/2025 Pedido: 3180708 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3180708 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522 5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 22776 Nome Fantasia: HOSPITAL MARIA DO VALLE PEREIRA)

RESERVADO AO FISCO