



**BOA ESPERANÇA**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1200/2022</b>	<b>1233/2022</b>	<b>22/02/2022 10:58:38</b>	<b>22/02/2022 10:58:38</b>

Tipo

**OFÍCIO EXTERNO**

Número

**78/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

Ementa:

Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.





**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
- FUNDADA EM 1972 -**

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (27) 3768-1162 – e-mail:  
ahrbe@bol.com.br – CEP 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

Boa Esperança - ES, 16 de Fevereiro de 2022.

OF. HMCR-Nº. 006/2022

**À Exm<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>. Fernanda Siqueira Sussai Milanese  
Prefeita do Município de Boa Esperança –E.S**

Excelentíssima Prefeita,

Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança, instalada à Av. Senador Eurico Resende, 848 nesta cidade de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ nº 28.567.618/0001-57, entidade sem fins lucrativos, neste ato representada pelo seu presidente o Sr. Sr. MANOEL MESSIAS DA SILVA, brasileiro, casado, contador, residente e domiciliado à Avenida Governador Lacerda de Aguiar, 614, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 793.604.917-72, vem mui respeitosamente requerer a V. Ex<sup>a</sup>, a renovação de convênio nos termos do artigo 116 da Lei 8.666/93, tendo em vista que o contrato vigente tem prazo de encerramento em 30 de abril do corrente ano e esta entidade presta serviços de saúde em caráter complementar neste município conforme disposições fundamentadas abaixo.

**DAS FUNDAMENTAÇÕES E DO PEDIDO**

Nos termos do Plano Municipal de Saúde, esta Entidade presta serviço de Saúde em caráter complementar conforme fundamenta a Carta Magna em seu artigo 109, §1º que diz:

***Art. 199. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.***

***§ 1º - As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.***

Neste sentido, segundo o doutrinador Marcelo Novelino (2013 pag.744) a relevância pública das ações e serviços de saúde, direito de todos e dever do Estado, a Constituição



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330030003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 2

de 1988, atribui sua regulamentação, fiscalização e controle ao Poder Público, mas facultou a assistência à saúde, à iniciativa privada. Todavia, esta não pode ser compelida

a prestar assistência sem que a haja a devida contraprestação (STF – re 202.7000/DF, rel. Min. Maurício Corrêa, Julgamento: 08/11/2001).

A Entidade que Constitui, na forma de Associação, sem fins lucrativos, com filantropia reconhecida, ligada ao Sistema Único de Saúde, é o único Hospital da cidade de Boa Esperança.

Neste mesmo viés, a Lei 8080/1990 preleciona em seu artigo 24 e 25 os seguintes:

**Art. 24. Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.**

**Parágrafo único. A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.**

**Art. 25. Na hipótese do artigo anterior, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).**

Desse modo, considerando que a Entidade é a única prestadora de serviço ligada ao Sistema Único de Saúde para atendimento de serviços de saúde em urgência e emergência nesta cidade e possui caráter filantrópico, se faz necessária a formalização do pedido de convênio nos termos desta legislação.

Em tempo, cabe aqui trazer o que diz a Lei 13019/2014, que dispõe sobre o regime jurídico das parcerias entre a administração pública e as organizações da sociedade civil, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, mediante a execução de atividades ou de projetos previamente estabelecidos em planos de trabalho inseridos em termos de colaboração, em termos de fomento ou em acordos de cooperação; define diretrizes para a política de fomento, de colaboração e de cooperação com organizações da sociedade civil nos seus artigos 3º, inciso IV:

**Art. 3º Não se aplicam as exigências desta Lei:**

**IV - aos convênios e contratos celebrados com entidades filantrópicas e sem fins lucrativos nos termos do § 1º do art. 199 da Constituição Federal;**



Esta norma define “participação complementar”, ao estabelecer que o SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, cujos acordos serão formalizados mediante contrato ou convênio (Lei nº 8080/1990, arts. 24 a 26).

Evidencia-se, de logo, que a natureza complementar dessa participação decorre da insuficiência na “cobertura assistencial”, ou seja, na oferta de vagas ou leitos. Uma vez configurada a insuficiência da cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Poder Público poderá: fomentar entidades civis sem fins lucrativos que atuem no campo da assistência à saúde, como as instituições filantrópicas, via celebração de convênio ou outro ajuste do gênero; ou contratar serviços no mercado junto a entidades privadas, com ou sem fins lucrativos, observando a tabela de preços do SUS. Isto é a participação complementar

Assim, a Portaria de Consolidação nº01 de 28 de setembro de 2017 do Ministério da Saúde dispõe no seu artigo 130:

**Art. 130. Nas hipóteses em que a oferta de ações e serviços de saúde públicos próprios forem insuficientes e comprovada a impossibilidade de ampliação para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinado território, o gestor competente poderá recorrer aos serviços de saúde ofertados pela iniciativa privada. (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º)**

**§ 1º Na complementação dos serviços de saúde deverão ser observados os princípios e as diretrizes do SUS e as normas técnicas e administrativas aplicáveis. (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 1º)**

**§ 2º Assegurada a preferência às entidades filantrópicas e sem fins lucrativos e ainda persistindo a necessidade quantitativa dos serviços demandados, o ente público recorrerá às entidades com fins lucrativos. (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 2º)**

**§ 3º A participação complementar das instituições privadas de assistência à saúde no SUS será formalizada mediante a celebração de contrato ou convênio com o ente público, observando-se os termos da Lei nº 8.666, de 1993, e da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, de acordo com os seguintes critérios: (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 3º)**

**I - convênio: firmado entre ente público e a instituição privada sem fins lucrativos, quando houver interesse comum em firmar parceria em prol**





**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
- FUNDADA EM 1972 -**

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (27) 3768-1162 – e-mail:  
ahrbe@bol.com.br – CEP 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

**da prestação de serviços assistenciais à saúde; e (Origem: PRT MS/GM  
2567/2016, Art. 3º, § 3º, I)**

Desse modo, para efetivação do referido instrumento, segue anexo o Plano de Trabalho com base na exigência do artigo 116 da Lei 8.666/93.

Por todo o exposto, vem requerer a celebração de Convênio nos termos e fundamentos acima, considerando que a Entidade é única no Município prestadora de serviços na área hospitalar na forma filantrópica, com atendimento de urgência e emergência e devidamente cadastrada ao Sistema Único de Saúde, prestadora de serviços em caráter complementar.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.



\_\_\_\_\_  
MANOEL MESSIAS DA SILVA  
PRESIDENTE



**PLANO DE TRABALHO**

**1 - Dados Cadastrais**

<b>1.1 – Entidade Proponente</b>			
NOME DA INSTITUIÇÃO: <b>Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança</b>		CNPJ: <b>28.567.618/0001-57</b>	
TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: <b>Sem Fins Lucrativos</b>			
ENDEREÇO: <b>Av. Senador Eurico Rezende nº 848</b>			
BAIRRO: <b>Centro</b>	CIDADE: <b>Boa Esperança</b>	U.F. <b>Esp. Santo</b>	CEP: <b>29.845-000</b>
E-MAIL <b>crisboa72@gmail.com</b>	TELEFONE: <b>(27) 3768-1568</b>		
CONTA BANCÁRIA Nº 16.348-1	BANCO DO BRASIL	AGÊNCIA 1298-X	
<b>1.2 - Representante Legal da Proponente</b>			
NOME DO RESPONSÁVEL: <b>Manoel Messias da Silva</b>		CPF: <b>793.604.917-72</b>	
PERÍODO DE MANDATO: <b>01/01/2021 a 31/12/2022</b>	CARTEIRA IDENTIDADE: <b>975.798 - ES</b>	CARGO: <b>Presidente</b>	
ENDEREÇO: <b>Avenida Governador Lacerda de Aguiar, 614, centro, Boa Esperança – ES</b>		CEP: <b>29.845-000</b>	

**2 – Descrição do Projeto**

<b>2.1 - PROPOSTA DE TRABALHO:</b>		
TÍTULO DO PROJETO: Custeio das despesas para atendimento médico no regime de urgência e emergência na modalidade ambulatorial e internação.	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO <b>01/05/2022</b>	TÉRMINO <b>30/04/2023</b>
<b>2.2– Valor Total</b>		
R\$ 2.160,000, 00 (Dois Milhões, Cento e sessenta mil Reais).		
<b>2.3– Identificação da Ação e Capacidade de Atendimento</b>		



<p><b>1. Internação Geral em Enfermarias.</b></p>	<p><b>CAPACIDADE DE ATENTIMENTO PRETENDIDA:</b>  <b>Até 100 (Cem) Internações mês</b></p>
<p><b>2. Assistência Médica em Urgência e Emergência 24 horas em Clínica Médica.</b></p>	<p><b>CAPACIDADE DE ATENTIMENTO PRETENDIDA:</b>  <b>2500 (Dois mil e quinhentos) Atendimentos mês, e 83 (Oitenta e Três) procedimentos mês.</b></p>

#### 2.4 – Justificativa

A presente justificativa baseia-se no interesse público da atividade desenvolvida, que consiste na prestação de assistência à saúde dos usuários dos serviços exercidos pela Entidade, nas áreas baixa e média complexidade, ambulatorial e hospitalar no município de Boa Esperança.

As áreas de atuação serão prestadas de forma contínua, eficaz e com eficiência nas áreas de assistência integral à saúde, humanização do atendimento e toda área de gestão envolvida no atendimento dos usuários.

Os usuários deste plano de trabalho serão toda a população de Boa Esperança e demais patrimônios vizinhos que utilizam da presente Entidade como prestadora de serviço de saúde.

A Entidade é prestadora de serviço de saúde desde o ano de 1972, na forma de associação filantrópica e possui o objetivo em atender seus usuários na forma de urgência e emergência, serviço esse que não é abrangido por qualquer outra Instituição local.

Suas principais atividades são;

- Atendimento imediato em regime de Pronto Socorro 24 horas (Urgência e emergência).
- Atendimento imediato em regime de Pronto atendimento 24 horas.

#### 2.5 – Diagnostico da Realidade

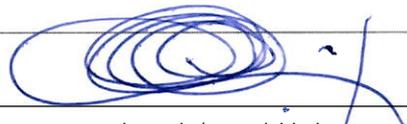
Único Hospital da cidade, com parceria com a Secretaria Municipal de Saúde.

#### 2.6 – Metodologia

**Internação Geral em Enfermarias:** Realizar assistência medica em regime de 24 horas para intercorrências, 24 horas de serviços de enfermagem.

**Atendimento de Urgência e Emergência Pronto Socorro:** Realizar atendimento de urgência e emergência, proporcionando segurança à vida de pacientes graves que buscam a unidade para atendimento conforme a sua necessidade e risco.

Oferecer assistência 24 horas de enfermagem, salas especializadas com equipamentos, moveis e matérias necessários para os atendimentos, exames laboratoriais de urgência, exames de imagem (Raios X) de urgência.




Oferecer assistência para pacientes encaminhados das unidades básicas com indicações de assistência intra-hospitalar.

Gerar internações com estas necessidades.

**Atendimento de Urgência e Emergência Pronto Atendimento:** Realizar atendimento de urgência e emergência, proporcionando segurança à vida de pacientes não graves que buscam a unidade para atendimento conforme a sua necessidade e risco em clínica médica.

**Realização de cirurgias de pequeno porte:** Realizar cirurgias de pequeno porte em caráter eletivo, visando sanar algumas carências, uma vez que as Unidades de Saúde possuem demanda nessas áreas.

Gerar internações com estas necessidades.

## 2.7– Objetivo Geral

Realizar atendimento Médico Hospitalar em apoio à Secretaria Municipal de Saúde conforme proposta de repasse para custeio.

## 2.8– Objetivos Específicos

**Internação Geral em Enfermarias:** Atender em regime de internação de baixa e média complexidade, de baixa e longa permanência na especialidade de clínica médica às munícipes da cidade e usuários do SUS, presando pela segurança do paciente.

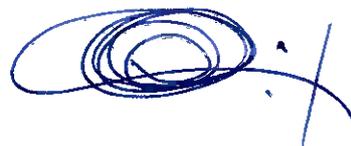
**Atendimento de Urgência e Emergência Pronto Atendimento:** Atender em regime de urgências ao munícipe da cidade e usuários do SUS, através de busca espontânea.

**Atendimento de Urgência e Emergência Pronto Socorro:** Atender em regime de urgências e emergência às munícipes da cidade e usuários do SUS, através de busca espontânea.

## 2.9– Público Alvo

Perfil da População Atendida	Critérios de Seleção	Formas de Acesso
<p>1 – Pronto Socorro; Pronto Atendimento: Não há restrição, todo e qualquer pessoa que buscar o serviço.</p> <p>2 - Internação: todos os pacientes com indicação de internação.</p>	<p>1 – Não há critério, busca espontânea;</p>	<p>1 – Procura espontânea;</p>

## 2.10 – Monitoramento e Avaliação




Para fins de acompanhamento e verificação do alcance das metas/etapas descritas no Plano de Trabalho, a AHRB disponibilizara:

a) Relatório dos serviços prestados;

I - Produção Ambulatorial

II - Autorização de Internação Hospitalar

b) Avaliação de satisfação do usuário, por meio de questionários de avaliação/opinião sobre os serviços que o paciente recebe no ato da alta médica, que deverão ser depositados em urnas espalhadas pelo Hospital. As avaliações e correções requeridas serão objeto de metas específicas, visando melhor atendimento à população que demanda ao Hospital.

#### 2.11 – Resultados Esperados

- Cobertura na assistência Médico Hospitalar em Urgência e Emergência;
- Satisfação dos Usuários;
- Promover saúde através de ações informativas englobando aspectos educativos dos diversos campos da saúde, proporcionando assistência no cuidado dos que necessitarem dos serviços ofertados;
- Desenvolver ações humanizadas em saúde;
- Promover melhoria da assistência à saúde
- Propiciar um ambiente de acolhimento e vínculo aos usuários.

#### 2.12 – Da Localização Geográfica

A área de abrangência da execução da proposta é compreendida a todos os municípios da cidade de Boa Esperança e patrimônios vizinhos, abarcando todos os usuários que necessitam de atendimento hospitalar na região local.

O município possui uma população estimada em 15.000 (quinze mil) habitantes, os municípios limítrofes são Nova Venécia (28km), Pinheiros (18 km) e São Mateus (90 km), já a capital Vitória são (285 km).

### 3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
Fortalecimento nos Serviços e Ações da Assistência Médico-Hospitalar Oferecida a	Pronto atendimento Urgência e Emergência	Prestação de atendimento imediato de assistência á Saúde através do Pronto Socorro	Mensal	12	05/2022	04/2023




População	Internação	Atendimento de Assistência á Saúde em regime de internação	Mensal	12	05/2022	04/2023
-----------	------------	--	--------	----	---------	---------

**4 - APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS**

Natureza de Despesa	Concedente
Especificação	
Despesas correntes: A – Despesa de custeio (previsão 2022/2023)	2.160,000, 00
Total Geral	2.160,000,00

**5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)**

CONCEDENTE				
	Parcela	2022	Parcela	2022
Janeiro	*	*	9 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00
Fevereiro	*	*	10 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00
Março	*	*	11 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00
Abril	*	*	12 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00
Maio	1 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00		
Junho	2 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00		
Julho	3 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00		
Agosto	4 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00		
Setembro	5 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00		
Outubro	6 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00		
Novembro	7 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00		
Dezembro	8 <sup>a</sup>	R\$ 180.000,00		
Totais		R\$ 1.440,000, 00		R\$ 720.000,00




**6 - PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA (R\$1,00)**

RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL
PROPONENTE	***	***
CONCEDENTE	2.160,000, 00	180,000, 00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>2.160,000, 00</b>	<b>2.160,000, 00</b>

DESPESA	TOTAL	VALOR MENSAL
PROPONENTE	2.160,000, 00	180,000, 00
CONCEDENTE	***	***
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>2.160,000, 00</b>	<b>2.160,000, 00</b>

**7 – DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede deferimento.



Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Boa Esperança 16 de Fevereiro de 2022

**8 - APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELO CONCEDENTE**

**Aprovo o presente Plano de Trabalho.**

Boa Esperança - ES, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2022

\_\_\_\_\_  
**CONCEDENTE**





# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 22 de fevereiro de 2022.

**De:** Protocolo

**Para:** Gabinete da Prefeita Municipal

**Referência:**

Processo nº 1200/2022

Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Protocolar Processo

**Ação realizada:** Protocolado

**Descrição:**

Processo encaminhado para Gabinete da Prefeita Municipal para conhecimento.

**Próxima Fase:** Para Conhecimento

**Vivianne Corradi Tommasini Marçal Bolsanelo**  
**Coord. de Programas e Projetos Cult. e Turísticos**

**Joseane Ribeiro de Oliveira**  
**Secretário(a) Municipal**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100300036003400320038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 12



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de abril de 2022.

**De:** Gabinete da Prefeita Municipal

**Para:** Gerência Estratégica de Compras e Suprimentos

**Referência:**

Processo nº 1200/2022

Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Para Conhecimento

**Ação realizada:** Prosseguir

**Descrição:**

Encaminho o referido processo ao setor de Compras e Suprimentos para análises e providências quanto a solicitação.

**Próxima Fase:** Para Conhecimento

**Fernanda Siqueira Sussai Milanese**  
**Prefeito(a) Municipal**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100300036003400320039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 13**



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de abril de 2022.

**De:** Gerência Estratégica de Compras e Suprimentos

**Para:** Secretaria Municipal de Saúde

**Referência:**

Processo nº 1200/2022

Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Para Conhecimento

**Ação realizada:** Prosseguir

**Descrição:**

DEVOLVIDO PARA SANEAMENTO, FALTA MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA, BEM COMO O CONTRATO VIGENTE PARA DAR PROSSEGUIMENTO AO MESMO

**Próxima Fase:** Emitir Manifestação

**Gabriela Calatrone  
Gerente Municipal**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100310032003400300035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 14**



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de abril de 2022.

**De:** Secretaria Municipal de Saúde

**Para:** Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

**Referência:**

Processo nº 1200/2022

Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Emitir Manifestação

**Ação realizada:** Manifestado

**Descrição:**

Encaminho os autos para informação de dotação orçamentária.

**Próxima Fase:** Para Conhecimento

**Rogério Vieira da Silva  
Secretário(a) Municipal**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100310032003400390037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 15**



**PODER EXECUTIVO**  
Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Pc. Angelina Spanhol Covre', nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000  
Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | [www.boaesperanca.es.gov.br](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

## **MANIFESTAÇÃO CONTRATO/CONVÊNIO - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ES**

1. Considerando os princípios da universalidade, integridade e equidade, que dão ao cidadão o direito ao uso integral do sistema único de saúde (SUS), sem cobrança pelo atendimento, visando a manutenção e melhora das condições de saúde;
2. Considerando que a Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança/ES é o único estabelecimento de saúde que presta serviço de urgência e emergência em nosso município;
3. Considerando a necessidade da manutenção dos atendimentos de urgência e emergência ofertados à população que busca atendimento em âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
4. Mediante o exposto, me posiciono de forma FAVORÁVEL à celebração de contrato/convênio com a Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança. Em tempo, informo que foi aprovado o plano de trabalho apresentado pela instituição.

Boa Esperança/ES, 11 de abril de 2022.

Atenciosamente,

ROGERIO VIEIRA  
DA  
SILVA:98599607715

Assinado digitalmente  
por ROGERIO VIEIRA  
DA  
SILVA:98599607715  
Data: 2022.04.11  
11:00:35 -0300

**ROGÉRIO VIEIRA DA SILVA**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 7.286/2021



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 13 de abril de 2022.

**De:** Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

**Para:** Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

**Referência:**

Processo nº 1200/2022

Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Para Conhecimento

**Ação realizada:** Prosseguir

**Próxima Fase:** Emitir Manifestação

**Valdecir Gonçalves Alves**  
**Secretário(a) Municipal**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100310032003600340033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 17**



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 04 de maio de 2022.

**De:** Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

**Para:** Gerência Operacional de Controle de Contratos e Convênios

**Referência:**

Processo nº 1200/2022

Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Emitir Manifestação

**Ação realizada:** Manifestado

**Próxima Fase:** Para Conhecimento

**Sedrick Vasconcelos Lopes  
Contador(a)**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100310033003000360031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 18**



**ESTATUTO SOCIAL**  
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**  
**CAPÍTULO I**  
**DA DENOMINAÇÃO, SEDE, DURAÇÃO E OBJETIVOS**

**ARTIGO 1º** - A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, constituída em 20(vinte) de janeiro de 1972 (mil novecentos e setenta e dois), inscrita no CNPJ sob o nº 28.567.618/0001-57, sob a forma de associação, tem personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos e de fins não econômicos, registrada no Cartório do 1º Ofício de Boa Esperança, Município de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, sob o nº 23, Livro A, doravante denominada ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA.

**ARTIGO 2º** - A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA tem sede estabelecida na Avenida Senador Eurico Rezende nº 848, Bairro Centro, Município de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, prazo indeterminado de duração, sem distinção de raça, credo, orientação política, sexual ou filosófica, podendo atuar em todo o território nacional.

**ARTIGO 3º** - A AHRBE compete planejar, organizar, dirigir, coordenar e controlar a execução das atividades de prestação de serviços médicos-assistenciais, em sistema ambulatorial, hospitalar e de emergência; prover recursos diagnósticos e terapêuticos para atendimento a toda clientela que visem melhorar qualidade de vida e o bem estar da comunidade.

**Parágrafo Único** - A AHRBE poderá associar-se a entidades congêneres, a nível municipal, estadual e nacional, sem perder sua individualidade ou poder decisório.

**ARTIGO 4º** - Constituem-se finalidades da AHRBE:

- I - defender e representar os interesses de seus associados;
- II - Prestar assistência à saúde, aos que necessitarem de seus serviços sem distinção de quaisquer espécies, raça, cor, sexo, religião, opinião política ou de outra natureza discriminativa;
- III - Prestar assistência Educacional na área de saúde junto às entidades educacionais, podendo ainda fundar e manter escolas, criar, instalar e manter estabelecimentos hospitalares;
- IV - Criar e manter serviços odontológicos e assistências para benefícios da população da localidade e da região;
- V - Contratar e estabelecer convênios com as Associações congêneres na área de sua atuação, ou fora dela, e manter intercâmbios com as de outros estados e países;
- VIII - Desempenhar funções que porventura seja delegadas pelo Poder Público;
- IX - patrocinar os interesses de seus associados;
- X - desenvolver atividades de interesse público e relevância social;
- XI - Promover ações voltadas à saúde, à cidadania e os direitos humanos, através de ações educativas e preventivas.

*Valdeir Bahrnetto*





XII - Celebrar parcerias com instituições privadas, nacionais ou internacionais, visando a promoção de ações, programas e atividades direcionadas a consecução dos objetivos da **AHRBE**.

XIII - Celebrar parcerias com o Poder Público Federal, Estadual e Municipal, nos termos da Lei nº 13.019/2014 e 8.666/93.

XIV - Apresentar proposta de abertura de Procedimento de Manifestação de Interesse Social aos órgãos ou às entidades da administração pública federal, estadual ou municipal, visando a celebração de parceria de interesse social e relevância pública.

XV - Adotar práticas de gestão administrativa que contribuam para coibir a obtenção, de forma direta ou indireta, individual ou coletiva, de benefícios ou vantagens pessoais para qualquer membro do quadro social da **AHRBE** que ocupe cargos diretivos.

**ARTIGO 5º** - No desenvolvimento de suas atividades, a **AHRBE** observará os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência e não fará qualquer discriminação de raça, cor, gênero, nacionalidade, convicção política ou religiosa.

**Parágrafo Primeiro** - A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** desenvolve suas finalidades por meio de atividades voltadas e dedicadas à execução direta de projetos, programas e planos de ação por meio de recursos físicos, humanos e financeiros, ou prestação de serviços intermediários de apoio a outras organizações sem fins lucrativos e a órgãos do setor público que atuam em áreas afins.

**Parágrafo Segundo** - A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** adotará práticas de gestão administrativa que contribuam para coibir a obtenção, de forma direta ou indireta, individual ou coletiva, de benefícios ou vantagens pessoais para qualquer membro do seu quadro social que ocupe cargos diretivos.

**Parágrafo Terceiro** - A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** não distribui, entre seus associados, conselheiros, diretores, empregados, doadores ou terceiro, eventuais excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e os aplica integralmente na consecução do seu objetivo social.

**Parágrafo Quarto** - É vedada a remuneração, concessão de vantagens, benefícios ou subsídios, direta ou indiretamente, sob qualquer forma ou a qualquer título, aos conselheiros, associados, instituidores, benfeitores, doadores ou equivalentes da **AHRBE** em razão das competências, funções ou atividades que lhes sejam atribuídas pelos respectivos atos constitutivos.

**Parágrafo Quinto** - É permitida a remuneração de funcionários, prestadores de serviços e dirigentes da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** que atuem diretamente na execução de planos de trabalho decorrentes de parcerias firmadas nos termos da Lei 13.019/2014.

**Parágrafo Sexto** - A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** não participará de campanhas de interesse político-partidário ou eleitorais, sob quaisquer meios, justificativas ou formas.

**Parágrafo Sétimo** - Para fins de celebração de parcerias nos termos da Lei nº 13.019/2014, a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** declara que possui experiência e capacidade técnica e operacional para promover serviços os médicos-assistenciais, em sistema ambulatorial, hospitalar e de emergência; prover recursos diagnósticos e terapêuticos para atendimento a toda clientela.

*Valdeir B. Souza*





**CAPÍTULO II**  
**DO QUADRO SOCIAL**  
**DA ADMISSÃO, DEMISSÃO E EXCLUSÃO**

**ARTIGO 6º** - A AHRBE é constituída por sócios devidamente admitidos pela Assembleia Geral.

**Parágrafo Primeiro** - A admissão do associado será solicitada a pedido de um associado que integra o quadro social, em gozo de seus direitos e obrigações, através de uma carta com os dados do candidato que, será entregue à Diretoria para apreciação e posteriormente ser aclamada ou não pela Assembleia Geral subsequente.

**Parágrafo Segundo** - Para admissão no quadro social não haverá distinção de cor, sexo, nacionalidade, profissão, credo religioso ou político.

**Parágrafo Terceiro** - Todos os associados terão voz e voto nas assembleias e poderão ser eleitos para os cargos administrativos da entidade, obedecidas às exigências estatutárias.

**Parágrafo Quarto** - A diretoria poderá estipular taxa associativa, cujo valor é definido pela Assembleia Geral.

**ARTIGO 7º**- Os associados não responderão, nem mesmo subsidiariamente, pelos encargos da AHRBE e não terão direito nem farão jus a qualquer recebimento de remuneração ou honorários por serviços ou trabalhos executados, nos casos de exclusão ou pedido de demissão do quadro social.

**ARTIGO 8º** - Serão demitidos ou excluídos do quadro social os associados que praticarem atos de violação grave dos direitos humanos como: tentativa de homicídio, corrupção, tráfico de armas, porte ilegal de armas e violação grave contra a natureza.

**Parágrafo Primeiro** - A readmissão processar-se-á da mesma forma que a admissão, salvo casos especiais, que dependerão da análise da Diretoria, “*ad referendum*” da Assembleia Geral.

**ARTIGO 9º**- O associado poderá ser excluído na ocorrência de:

- I- Falecimento, interdição judicial, abandono da instituição ou desídia no exercício das tarefas que lhe forem confiadas;
- II- A pedido, mediante requerimento endereçado ao Presidente ou ao seu substituto;
- III- Pelo descumprimento de normas estatutárias e regimentais, ou prática de ato atentatório às finalidades da AHRBE.

**Parágrafo Primeiro** - O associado advertido poderá recorrer à Assembleia Geral dentro do prazo de 30(trinta) dias contados da data do recebimento da notificação.

**Parágrafo Segundo** - Da decisão da Diretoria quanto a exclusão do associado, caberá sempre recurso à Assembleia Geral.

**Parágrafo Terceiro** - A demissão ou exclusão só poderá ser feita em assembleia geral, convocada para este fim, com maioria de dois terços dos votos dos presentes.

*Valdean B. Bonello*





### CAPÍTULO III DOS DIREITO E DEVERES DOS ASSOCIADOS

#### ARTIGO 10 - São direitos dos Associados da AHRBE:

- I – assistir às reuniões da Diretoria, votar e ser votado nas Assembleias Gerais Ordinárias e Extraordinária, desde que esteja em dia com suas obrigações perante a Tesouraria;
- II – solicitar à Diretoria convocação da Assembleia Geral Extraordinária, mediante proposta assinada por mais de 1/5 dos membros que estiverem em dia com suas obrigações sociais, justificando a convocação;
- III – manifestar-se respeitosamente sobre os atos e decisões administrativas da Diretoria.
- IV - Apresentar à Diretoria, por escrito, sugestões e propostas de interesse da associação.
- V - Solicitar à Diretoria reconsiderações de atos que julguem não estar de acordo com o Estatuto.
- VI- Desligar-se do quadro social através de requerimento por escrito à diretoria.

#### ARTIGO 11 – São deveres dos associados:

- I – cumprir e respeitar este Estatuto e as deliberações da Diretoria e da Assembleia Geral;
- II – manter o seu cadastro atualizado junto à Secretaria;
- III – colaborar direta ou indiretamente para que a associação cumpra a sua finalidade;
- IV – prestar a associação apoio moral e material ao seu alcance, colaborando nas atividades;
- V – atender às convocações da Assembleia Geral ou Diretoria ou do Presidente;
- VI - comunicar à Diretoria qualquer infração estatutária, regulamentar ou disciplinar de que tiver conhecimento;
- VII - aceitar e exercer os cargos e funções para os quais for eleito ou nomeado, salvo motivo justo que o impeça;
- VIII - interessar-se pelo engrandecimento e bom conceito da associação;
- IX - zelar pelo patrimônio social, indenizando-a pelos prejuízos causados, direta ou indiretamente, por culpa sua, apurada em processo regular.

### CAPÍTULO IV DA ADMINISTRAÇÃO E SEUS ÓRGÃOS

#### ARTIGO 12 - A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA será administrada pelos seguintes órgãos:

- I - Assembleia Geral;
- II – Diretoria;
- III - Conselho Fiscal.

*Valdean Roberto*



**Parágrafo Primeiro** - A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA adotará práticas de gestão administrativa, necessárias e suficientes, a coibir a obtenção, de forma individual ou coletiva, de benefícios e de vantagens pessoais, em decorrência da participação nos processos decisórios, mantendo sempre a transparência e a ética coletiva.



**Parágrafo Segundo** - Todos os documentos administrativos, registros financeiros e contábeis da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA sempre estarão disponíveis em sua sede, em qualquer tempo, para verificação e análise por parte dos associados ou de qualquer Órgão de Fiscalização que apresentar sua direta e expressa solicitação por escrito, não sendo permitida a retirada desses documentos para local fora da sede da Associação.

## SEÇÃO I DA ASSEMBLEIA

**ARTIGO 13** - A Assembleia Geral é órgão deliberativo máximo da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA formada pelos associados em pleno gozo de seus direitos e se reunirá ordinariamente uma vez durante o ano, para análise, apreciação e deliberação sobre a prestação de contas dos trimestres, e sempre que convocada pela Diretoria, pelo Conselho Fiscal ou por 1/5 (um quinto) dos associados.

**ARTIGO 14** - A Assembleia Geral Ordinária funcionará, em primeira convocação, com a metade mais um dos associados quites em pleno gozo de seus direitos, e em segunda convocação, para quinze minutos depois, quando se realizará com qualquer número de associados.

**Parágrafo Único** - A convocação da Assembleia Geral Ordinária ocorrerá por meio de edital afixado nas dependências da AHRBE, com antecedência mínima de 10 (dez) dias, contendo a pauta dos assuntos a serem deliberados.

**ARTIGO 15** - Compete privativamente a Assembleia Geral:

- I- Eleger e/ou destituir a diretoria e conselho fiscal;
- II- Apreciar o relatório anual da Diretoria e sua equipe de trabalho;
- III- Analisar e votar a previsão orçamentária anual proposta pela Diretoria;
- IV- Homologar, ou não, as solicitações de novas filiações ao quadro social da associação;
- V- Quando for o caso, analisar, discutir e aprovar o Regimento Interno da associação;
- VI- Apreciar recursos contra as decisões da Diretoria;
- VII- Deliberar quanto à dissolução da associação, assim como sobre qualquer assunto de interesse da Associação constante ou não neste Estatuto;
- VIII- Decidir sobre a exclusão de associados;
- IX- Alterar o Estatuto observadas as disposições previstas neste Estatuto;
- X- Resolver os casos omissos neste Estatuto;
- XI- Definir as diretrizes gerais de atuação da entidade, inclusive o planejamento financeiro e os planos de ação metas, observadas as competências específicas da diretoria;
- XII- Decidir sobre a conveniência de alienar, transigir, hipotecar ou permutar bens patrimoniais da Associação;

**ARTIGO 16** - A Assembleia Geral reunir-se-á extraordinariamente sempre que for convocada pelo Presidente da AHRBE pelo Conselho Fiscal ou ainda, por solicitação de no mínimo 1/5 (um quinto) dos associados para deliberação dos seguintes assuntos:

*Valdean B. Loureiro*





- I - Emenda ou Reformulação Estatutária;
- II - Destituição dos membros da Diretoria e do Conselho Fiscal que incorrerem em abuso, excesso, desvio ou omissão no exercício das respectivas competências;
- III - Dirimir questões relevantes ou de urgência;
- IV - Eleger, a época apropriada, a diretoria e o conselho fiscal;

**Parágrafo Primeiro** - Para as deliberações a que se referem os itens I e II deste artigo é exigida convocação específica para esse fim, cujo quórum será por maioria absoluta dos associados em primeira convocação, 1/3 em segunda convocação e 2/3 dos presentes em assembleia em última convocação.

**Parágrafo Segundo** - A assembleia será presidida pelo presidente da Associação e secretariada pelo secretário ou outro membro da diretoria, e na ausência ou impedimento dos mesmos por membros do Conselho Fiscal.

**Parágrafo Terceiro** - As decisões tomadas em assembleia deverão constar em ata, que será elaborada pelo secretário, e após lida e aprovada, será assinada pelos associados presentes, membros da diretoria, do conselho fiscal e pelo presidente e secretário da assembleia geral.

## SEÇÃO II

### DA DIRETORIA

**ARTIGO 17** - A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, será administrada por uma Diretoria eleita em Assembleia Geral, composta de 05(cinco) membros efetivos, com mandato de 02(dois) anos, sendo permitida a reeleição consecutiva na mesma função, e assim será composta:

**I - PRESIDENTE**

**II - VICE-PRESIDENTE**

**III - 1º SECRETÁRIO**

**IV - 2º SECRETÁRIO**

**V- TESOUREIRO**

**ARTIGO 18** - Compete a Diretoria:

- I - Cumprir e fazer cumprir o presente estatuto e executar as resoluções da Assembleia Geral;
- II - Zelar pelo patrimônio da associação e preparar e executar o orçamento ordinário;
- III - Admitir e demitir funcionários fixar-lhes o salário;
- IV - Resolver sobre os casos omissos neste estatuto, a da assembleia geral;
- V - Elaborar e submeter à Assembleia Geral a proposta de programação anual da Associação;
- VI - Executar a programação anual de atividades da instituição;
- VII - Reunir-se com instituições públicas e privadas para mútua colaboração em atividades e projetos de cooperação de interesse comum;

*Valdean B. Souza*





- VIII - Convocar e organizar as assembleias gerais ordinárias e extraordinárias;
- IX - Implementar as diretrizes gerais de atuação da entidade bem como aprovar programas, projetos e ações;
- X - Deliberar sobre aquisição de bens permanentes;
- XI - Apreciar os relatórios de atividades e financeiros e encaminhá-los para aprovação da assembleia geral;
- XII - Definir pela contratação de serviços, consultorias, estabelecimento de parcerias, contratos e demais instrumentos;
- XIII - Acompanhar a execução orçamentária da entidade;
- XIV - Apreciar os processos de admissão, exclusão, demissão e suspensão de membros que serão encaminhados à assembleia geral para a aprovação;
- XV - Deliberar sobre compras, vendas transações financeiras e imobiliárias recebimento de doações de bens com ônus para a entidade;
- XVI - Admitir e demitir funcionários na forma de legislação pertinente;
- XVII - Indicar o banco ou os bancos nos quais deverão ser movimentadas as contas correntes da Associação;
- XVIII - Contrair obrigações, transigir, adquirir bens móveis ou imóveis “*ad referendum*” da Assembleia;
- XIX - Apresentar a assembleia geral no primeiro trimestre o relatório e as contas de sua gestão.

**Parágrafo Único** - Os cargos da Diretoria devem ser ocupados por pessoas que sejam associados da **AHRBE**, em dia com suas obrigações perante a Associação, sendo vedada a eleição de agentes políticos de Poder ou do Ministério Público, dirigente de órgão ou entidade da administração pública de qualquer esfera governamental, ou respectivo cônjuge ou companheiro, bem como parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau.

**ARTIGO 19** - A Diretoria se reunirá ordinariamente uma vez a cada três meses e extraordinariamente tantas vezes quantas forem necessárias ou convocadas pelo presidente, por qualquer um dos seus membros ou por solicitação do Conselho Fiscal, e funcionará com a presença da metade mais um dos seus membros, sendo as decisões tomadas por maioria simples de votos.

**Parágrafo Primeiro** - A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** não remunera os membros de sua diretoria, não distribui lucros, vantagens ou bonificações a dirigentes, associados ou mantenedores, sob nenhuma forma.

**Parágrafo Segundo** - Nos termos da Lei 13.019/2014 é permitida a remuneração de dirigentes que atuem diretamente na execução de planos de trabalho decorrentes de parcerias firmadas nos termos da referida lei.

**Parágrafo Terceiro** - Os membros da Diretoria não são pessoalmente responsáveis pelas obrigações que contraírem em nome da entidade e em virtude de ato regular de gestão; respondem, porém, civil e criminalmente, pelos prejuízos que causarem, quando procederem:

- I - dentro de suas atribuições ou poderes, com culpa ou dolo;
- II - com violação da lei, ou do Estatuto Social.

*Valdecir Bahrillo*





**ARTIGO 20 - Compete ao Presidente:**

- I - Representar a Associação em juízo ou diante de qualquer órgão público ou privado;
- II - Coordenar todas as atividades da Associação de acordo com o presente Estatuto e demais normas pertinentes;
- III - Presidir as reuniões da Diretoria e convocar as Assembleias Gerais para as reuniões ordinárias e extraordinárias previstas neste Estatuto;
- IV - Abrir e movimentar contas em instituições bancárias e de crédito, assinando conjuntamente com o tesoureiro, cheques, ordens de pagamentos, ou quaisquer outros documentos financeiros;
- V - Contratar e demitir funcionários, selecionar/entrevistar voluntários autorizando ou vetando a sua participação nas atividades internas e contratar prestador de serviços avulsos;
- VI - Convocar o conselho fiscal;
- VII - Assinar termos de parceria/colaboração/fomento, acordos, convênios, contratos e demais instrumentos congêneres;
- VIII - Elaborar e apresentar à Assembleia Geral o relatório anual;
- IX - Apresentar à Assembleia Geral as contas e o balanço anual para apreciação e aprovação;
- X - Cumprir e fazer cumprir o Estatuto e o Regimento Interno;
- XI - Solicitar e encaminhar proposta de financiamento perante instituições bancárias e financeiras, as quais deverão ser assinadas em conjunto com o tesoureiro;
- XII - Contratar e nomear procuradores e assessores para fins especiais, “*ad referendum*” da Assembleia Geral;

**Parágrafo Primeiro** - A representação ativa e passiva da instituição, em juízo ou fora dele, é competência do Presidente que poderá constituir procuradores, mandatários ou prepostos com fins específicos, desde que haja anuência tácita e expressa pela diretoria.

**Parágrafo Segundo** - As atribuições discriminadas no caput deste artigo não conferem ao presidente e ao tesoureiro, o direito de alienar ou onerar bens da Associação, sem prévia e expressa autorização da Assembleia Geral.

**ARTIGO 21 – Compete ao Vice-Presidente:**

- I - Auxiliar o Presidente no desempenho das suas funções, substituindo-o nos casos de ausência, impedimentos eventuais ou vacância; e
- II - convocar a Assembleia Geral para preenchimento do cargo de Presidente, no caso de vacância declarada do cargo.

**ARTIGO 22 – Compete ao 1º Secretário:**

- I - Coordenar a execução dos programas, projetos e atividades aprovadas pela Diretoria;
- II - Viabilizar os meios técnicos e operacionais para a comunicação interna e externa da entidade;
- III - Secretariar e lavrar as atas das reuniões da diretoria e das assembleias gerais da associação;
- IV - Elaborar ou mandar elaborar correspondência, relatórios ou outros documentos relacionados a associação;
- V - Assinar, com o Presidente, documentos convenientes referentes a associação;
- VI - Arquivar, organizar e guardar documentos da associação;
- VII - Representar, quando designado, ou substituir o vice-presidente no caso de ausência ou vacância.

*Valdeir B. Barreto*





**PARÁGRAFO ÚNICO** – Compete aos 2º Secretário substituir o 1º Secretário em suas faltas e impedimentos.

**ARTIGO 23** – Compete ao 1º Tesoureiro:

I – Guardar e gerenciar a disponibilização dos recursos financeiros e patrimoniais da entidade, inclusive os oriundos de contribuições de associados, de termos de fomento, de colaboração, acordos de cooperação ou outras parcerias congêneres.

II – Executar as operações financeiras, creditícias e bancárias da entidade;

III – Elaborar os demonstrativos periódicos sobre a situação financeira da entidade;

IV – Elaborar os balancetes e balanços para apresentação à Diretoria, ao Conselho Fiscal e a Assembleia Geral;

V – Autorizar as despesas destinadas à aquisição e reposição dos bens da entidade;

VI – Assinar, conjuntamente com o Presidente, cheques e autorizações de despesas referentes à aquisição de bens de consumo e, de uso permanente, com a anuência da Diretoria;

VII – Zelar pelo recolhimento das obrigações fiscais, tributárias e outras devidas ou de responsabilidade da Associação;

VIII – Arrecadar as receitas e depositar o numerário disponível na instituição bancária onde a associação movimenta seus recursos;

IX- Supervisionar todas as atividades da tesouraria.

**Parágrafo Primeiro** - Compete aos 2º Tesoureiro substituir o 1º Tesoureiro em suas faltas e impedimentos.

**Parágrafo Segundo** – Nos impedimentos superiores a 90(noventa) dias, ou vagando, a qualquer tempo, algum cargo da Diretoria, os membros restantes deverão convocar Assembleia Geral para o devido preenchimento.

**Parágrafo Terceiro** - Perderá o mandato qualquer membro da Diretoria ou Conselho Fiscal que faltar as sessões ordinárias por três vezes, sem que apresente motivo plenamente justificável.

**Parágrafo Quarto** - Em caso de vacância, renúncia ou falecimento de algum membro da Diretoria ou Conselho Fiscal, a vaga será preenchida pelo substituto.

### SEÇÃO III

#### CONSELHO FISCAL

**ARTIGO 24** – O Conselho Fiscal é órgão autônomo de fiscalização da gestão financeira da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**, constituído por 03 (três) membros efetivos e três suplentes e, será eleito pela Assembleia Geral para um período de 02 (dois) anos.

**Parágrafo Primeiro** - O mandato do Conselho Fiscal será coincidente com o mandato da Diretoria.

**Parágrafo Segundo** - Em caso de vacância, o cargo será assumido pelo respectivo suplente até o seu término.

*Valdean R. Bonelli*





**Parágrafo Terceiro** - O Conselho Fiscal funcionará de forma colegiada, sendo todas as suas decisões, inclusive convocações, tomadas por maioria de votos.

**ARTIGO 25** - Compete ao Conselho Fiscal:

- I – Examinar as contas, balancetes e balanços, relatórios de desempenho financeiro e contábil e sobre as operações patrimoniais realizadas, emitindo pareceres fundamentados;
- II – Acompanhar a execução orçamentária da associação, requisitando ao tesoureiro, a qualquer tempo, documentação comprobatória das operações econômico-financeiras realizadas;
- III – Proceder e acompanhar auditoria interna, a pedido da Assembleia Geral ou da Diretoria;
- IV – Acompanhar o trabalho de eventuais auditorias externas independentes;
- V – Convocar Assembleia Geral Extraordinária da associação a pedido da maioria de seus membros;
- VI – Solicitar, por escrito, reunião da Diretoria, caso seja necessário;
- VII – Acompanhar e verificar se os atos da Diretoria estão em conformidade com os objetivos estatutários, assim como com as deliberações da assembleia geral;
- VIII – Requisitar a qualquer tempo e sempre que julgar necessário, documentos, livros, contratos, e instrumentos de parceria relacionados com a administração financeira e patrimonial da Associação.

**Parágrafo Primeiro** – O Conselho Fiscal se reunirá ordinariamente uma vez a cada três meses, durante o ano letivo, no mínimo, para examinar e dar parecer sobre as contas da associação, e extraordinariamente sempre que necessário, mediante convocação da Diretoria, do Presidente do Conselho Fiscal ou de 1/5 (um quinto) dos associados.

**Parágrafo Segundo** - O Conselho Fiscal é dotado de competência para opinar sobre relatórios de desempenho financeiro e contábil, e sobre as operações patrimoniais realizadas, emitindo seus pareceres.

## CAPÍTULO V DO PROCESSO ELEITORAL

**ARTIGO 26** - As eleições para a Diretoria e Conselho Fiscal serão realizadas em Assembleia Ordinária por escrutínio secreto, de forma separada e independente, com chapa completa para composição dos cargos da Diretoria e do Conselho Fiscal, e o colégio eleitoral será composto pelos associados, que integram o quadro social da **AHRBE**.

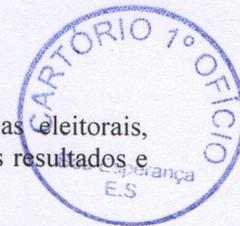
**Parágrafo Único**- As eleições ocorrerão a cada dois anos e serão realizadas na 2º quinzena do mês de Dezembro, com antecedência de 30(trinta) dias do fim do mandato os dirigentes e conselheiros fiscais.

**ARTIGO 27** - O Presidente da associação constituirá com antecedência de 30(TRINTA) dias das eleições, uma Comissão Eleitoral composta por três associados, em dia com suas obrigações estatutárias, para coordenar o processo eleitoral.

**Parágrafo Primeiro** – Os membros da Comissão Eleitoral ficarão impedidos de se candidatar a cargos da Diretoria e do Conselho Fiscal.

*Valdean B. Bonello*





**Parágrafo Segundo:** A Comissão Eleitoral tem atribuição de elaborar as cédulas eleitorais, organizar as mesas receptoras e apuradoras, o controle da votação, a divulgação dos resultados e posse aos eleitos.

**ARTIGO 28** – A convocação da assembleia geral de eleição será feita com 15(quinze) dias de antecedência, através de edital fixado na sede da Associação e em locais públicos conhecidos pelos associados, que deverá constar a data, o local e o horário para a realização das eleições da Diretoria e do Conselho Fiscal.

**ARTIGO 29** - O prazo para requerimento de inscrição das chapas encerrar-se-á às 17h00min (dezesete) horas do quinto dia anterior à eleição, na sede da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** e serão encaminhadas a Comissão Eleitoral.

**Parágrafo Primeiro** – As inscrições devem apresentar o nome da chapa com a identificação de cada candidato e com a denominação dos cargos que disputam.

**Parágrafo Segundo** - Somente serão registradas as candidaturas para os cargos da Diretoria e do Conselho Fiscal, cujas chapas apresentem seus candidatos nos prazos estabelecidos nos parágrafos anteriores deste artigo.

**Parágrafo Terceiro** – É vedado ao associado concorrer a mais de um cargo ou chapa.

**ARTIGO 30** - O critério de votação será por cédula confeccionada pela Comissão Eleitoral, em número suficiente para todos os membros eleitores votarem e entregue ao Presidente da Comissão Eleitoral antes da abertura da Assembleia convocada para a eleição.

**ARTIGO 31** - Terminada a apuração, se não houver empate ou impugnação, a Comissão Eleitoral proclamará os candidatos eleitos e dará posse aos mesmos.

**ARTIGO 32** - No caso de haver impugnação, a Comissão Eleitoral após anunciar o resultado, colocará o caso em discussão para deliberação da própria Assembleia.

**Parágrafo Primeiro:** Desde que seja aceita a impugnação, o Presidente da Comissão Eleitoral mandará proceder à nova votação, no prazo de 01 (uma) hora.

**Parágrafo Segundo:** Não sendo aceita a impugnação, os candidatos eleitos serão proclamados pelo Presidente da Comissão Eleitoral, que dará posse imediata aos eleitos.

**ARTIGO 33** – Toda pessoa que assumir cargo eletivo na **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** não poderá ter contra si sentença criminal condenatória transitada em julgamento ou estar respondendo a processo criminal na qualidade de réu, por crime de tentativa de homicídio e furtos, corrupção, tráfico de drogas, por porte tráfico ilegal de armas, por tráfico ilegal de animais, por morte de animais clandestinamente para fins comerciais e destruição da fauna e da flora, por crime de tortura, por discriminação.

## CAPÍTULO VI

### DO PATRIMÔNIO, DAS RECEITAS E DAS DESPESAS

**ARTIGO 34** - O Patrimônio da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** será constituído de bens móveis, imóveis e semoventes existentes desde a fundação da associação e de todos os bens imóveis, móveis e semoventes adquiridos por compra ou doação, ações e títulos de dívida pública e valores, veículos incorporados por dotação orçamentária, doações ou por geração própria.

*Valdean B. Loureiro*





**ARTIGO 35** – Os recursos financeiros necessários à manutenção da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** serão obtidos por meio de:

I – Parcerias com órgãos e entidades governamentais nacionais ou estrangeiras e/ou entidades privadas, também nacionais ou estrangeiras para custeio de manutenção e projetos nas áreas e finalidades previstas neste estatuto;

II – Termo de Fomento e Termos de Colaboração, cooperação técnica e financeira com órgãos governamentais e não governamentais, nacionais ou estrangeiros e internacionais destinados ao desenvolvimento de projetos e programas, e outras parcerias congêneres;

III – Contribuições voluntárias dos associados;

IV – Subvenções da Prefeitura Municipal de Boa Esperança/ES e outros poderes públicos estaduais e federais;

V – Doações, legados e heranças de pessoas físicas e jurídicas privadas e/ou públicas, nacionais e estrangeiras, destinadas a apoiar as atividades da Associação;

VI – Contratos de produção e comercialização de bens e/ou serviços desenvolvidos pela associação;

VII – Subvenções de particulares, entidades civis e religiosas;

VIII – Resultados das aplicações de seus ativos financeiros e outros pertinentes ao patrimônio sob sua administração.

**ARTIGO 36** – A **AHRBE** aplicará integralmente sua renda, recursos e eventual resultado operacional na manutenção e desenvolvimento dos seus objetivos.

**Parágrafo Único** - A **AHRBE** não distribui entre os associados, diretores, empregados ou doadores, eventuais excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, bonificações, participações ou parcelas de seu patrimônio, auferidos mediante o exercício das suas atividades, e os aplica integralmente na finalidade especificada neste Estatuto.

**ARTIGO 37** – As despesas de caráter permanente da **AHRBE** serão constituídas por:

I – Aquisição de material permanente e de consumo;

II – Aquisição de bens moveis e imóveis e semoventes;

III – Encargos resultantes de operações financeiras, creditícias e bancárias;

IV – Outras, devidamente autorizadas pela Diretoria.

**Parágrafo Único** - A decisão sobre venda, alienação, oneração de bens imóveis carecem de prévia aprovação da Assembleia Geral.

**ARTIGO 38** – Em caso de dissolução da Associação, seu patrimônio líquido será transferido a outra pessoa jurídica de igual natureza, e cujo objeto social seja, preferencialmente, o mesmo da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**.

*Voldeur Barbosa*





## CAPÍTULO VII DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

**ARTIGO 39** – A prestação de contas da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** observará:

I – Os princípios fundamentais de contabilidade e as Normas Brasileiras de Contabilidade;

II – A publicidade, por qualquer meio eficaz, no encerramento do exercício fiscal, ao relatório de atividades e das demonstrações financeiras da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** incluindo as certidões negativas de débitos junto ao INSS e ao FGTS, colocando-os a disposição para o exame de qualquer cidadão;

III – A realização de auditoria, inclusive por auditores externos independentes, se for o caso, da aplicação dos eventuais recursos objetos dos instrumentos de parceria, conforme previsto em regulamento;

IV – A prestação de contas de todos os recursos e bens de origem pública recebidos será feita conforme determina o parágrafo único do Art. 70 da Constituição Federal.

**Parágrafo Único** – A escrituração da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** observará os princípios fundamentais de contabilidade e as Normas Brasileiras de Contabilidade.

## CAPÍTULO VIII DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**ARTIGO 40** – A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** será extinta nos seguintes casos:

a) por determinação judicial;

b) após homologação da Assembleia Geral Extraordinária, convocada especialmente para este fim, com presença da maioria absoluta de seus associados, após a prestação de contas das parcerias, termos de parceria e de cooperação técnica e pagamento dos passivos trabalhistas e tributários.

**Parágrafo Único** - A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA** somente será extinta quando se tornar impossível à continuidade de suas atividades.

**ARTIGO 41** – O presente estatuto poderá ser alterado a qualquer tempo mediante aprovação da maioria absoluta dos associados em Assembleia Geral Extraordinária, em conformidade com o inciso I do Art. 16 deste estatuto, convocada especialmente para este fim e entrará em vigor na data de seu registro em cartório.

**Parágrafo Único** – Para efeito de reforma do Estatuto, a Diretoria, ao convocar a Assembleia Geral Ordinária, poderá, no mesmo edital, convocar Assembleia Geral Extraordinária para o mesmo local e data, a ser realizada logo após o término da Assembleia Geral Ordinária.

**ARTIGO 42** - Os casos omissos no presente Estatuto serão resolvidos pela diretoria da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**, dentro dos princípios de equidade e bom senso.

**ARTIGO 43** - Fica eleito o foro de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, para dirimir quaisquer dúvidas, oriundas do presente estatuto, bem como, quaisquer outras ações que a entidade for autora ou ré.

*Valdeir Bahanello*





**ARTIGO 44** – O presente Estatuto revoga todos os artigos do estatuto anteriormente registrado no Cartório 1º Ofício de Boa Esperança, Município de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, sob o nº 23, Livro A.

**ARTIGO 45** - O presente Estatuto da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA foi aprovado pela Assembleia Geral Extraordinária da, realizada em 12 de Março de 2018, e entrará em vigor, após o seu registro no Cartório 1º Ofício de Boa Esperança, Município de Bo Esperança, Estado do Espírito Santo.

Boa Esperança/ES, 12 de Março de 2018.



*Ademir Bolsanello*  
**Ademir Bolsanello**

Presidente



*Valdecir Bolsanello*

**Valdecir Bolsanello**

Secretário



*Sarah Duarte Marinho Corte*

**SARAH DUARTE MARINHO CORTE**

Advogada - OAB-ES 19.225



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE BOA ESPERANÇA - ES  
Av. Virgílio Simonetti, 434, Ilmo Covre - CEP: 29845-000  
Boa Esperança - ES - Fone-Fax: (27) 3768-1719  
E-mail: primeriooficio.boaesperanca.es@gmail.com

**Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo**  
**Selo Digital de Fiscalização**  
022939.WIW1801.00262

Emolumentos: R\$ 221,27 FUNEPJ; R\$ 22,13 FADESPESES; R\$ 11,06 FUNEMP; R\$ 11,06 FUNCAD; R\$ 11,06  
Total: R\$ 276,58

Consulte autenticidade em <http://www.tjes.jus.br>

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE BOA ESPERANÇA - ES  
Av. Virgílio Simonetti, 434, Ilmo Covre - CEP: 29845-000  
Boa Esperança - ES - Fone-Fax: (27) 3768-1719  
E-mail: primeriooficio.boaesperanca.es@gmail.com

**REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS - Livro A**  
Apresentado hoje para AVERBAÇÃO, protocolizado e digitalizado sob o nº 3.358, averbado sob nº 073 à margem do Registro nº 23. Dou fé. Boa Esperança 15/03/2018.

Emolumentos: R\$ 221,27 FUNEPJ; R\$ 22,13 FADESPESES; R\$ 11,06 FUNEMP; R\$ 11,06 FUNCAD; R\$ 11,06 Total: R\$ 276,58

*Suellem da Silva Costa*  
Suellem da Silva Costa  
Oficiala Substituta

**CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS** AMARO COVRE  
Tabelião  
Av. Senador Eurico Rezende, 775 - Centro - Boa Esperança / ES - Fone/Fax: (27) 3768-1067 - E-mail: cartorioidenotasbo@hotmail.com

Reconheço por semelhança as firmas de ADEMIR BOLSANELLO, VALDECIR BOLSANELLO, SARAH DUARTE MARINHO CORTE. \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Em Test *(assinado)* da verdade. Boa Esperança-ES, 14/03/2018  
*Josiane Bonfante* Hora: 16:55 Cód: 3ZDMF7DNAD  
JOSIANE BONFANTE - Escrevente Auxiliar  
Selo: 023473.ZLB1801.00794, consulte autenticidade em [www.tjes.jus.br](http://www.tjes.jus.br)  
Emolumentos: R\$ 8,49 Encargos: R\$ 2,10 Total: R\$ 10,59





Ata de número Setenta e Sete, da Assembleia Geral Ordinária da Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança, com sede na Avenida Senador Eurico Resende, número oitocentos e quarenta e oito, em Boa Esperança – Espírito Santo, realizada no dia doze de janeiro de dois mil e vinte e um, no auditório da Secretaria Municipal de Educação de Boa Esperança-SEMED, para eleição da nova diretoria da referida Associação, para o biênio 2021/2022, com início de mandato em 1º (primeiro) de janeiro de dois mil e vinte e um. Foi feita a primeira chamada no horário das 18 h e segunda chamada as 18h15, conforme determina o Estatuto. Estiveram presentes: o Vice-Presidente Sr. José Carlos de Araújo Pereira; o Tesoureiro Sr. Manoel Messias da Silva; o Vice Tesoureiro Sr. Joacyr Antônio Furlan; a Primeira-Secretária Sr.ª Adriana Clementina Marchi Bonatto; o Segundo-Secretário Sr. Valdir Turini; os Conselheiros Fiscais Sr. Edimilson Themoteo da Cunha, Sr. Edmar Furlan e o Sr. Edvaldo Ferreira Rodrigues; o Administrador da Associação Sr. Wanderson Moral; e os demais sócios: Sr. Antônio Carlos da Silva, Sr. Genivaldo Tavares de Oliveira, Sr. Amarildo Teixeira Lage, Sr. Jocemar Xavier da Silva, Sr. Vitor Magno Simadão, Sr. Daniel Abelar Duarte. O Vice-presidente da Associação Sr. José Carlos de Araújo Pereira deu as boas-vindas, agradecendo a presença de todos, solicitou a mim para secretariar os trabalhos e apresentou a necessidade de eleger a nova diretoria para o biênio 2021/2022, a fim de dar continuidade aos trabalhos, conforme garante o Estatuto da entidade. Justificou o atraso desse processo citando a pandemia do corona vírus, pela qual a humanidade está passando, e que acabou dificultando as reuniões e tomadas de decisão. Deu a palavra ao Sr Edvaldo Rodrigues que fez um breve momento de oração, entregando ao Senhor Deus a direção dos trabalhos. A Comissão eleitoral composta pelo Sr. Amarildo Teixeira Lages, Srª Kacyeny Z. Dalfior (não se fez presente devido estar com suspeita de Covid-19) e Sr. Vitor Magno Simadão. Conforme edital, a comissão presente pediu que o Sr. José Carlos apresentasse os representantes da nova chapa, que sendo única, foi eleita por aclamação e empossados. Ficando assim composta a nova diretoria para o próximo mandato: **Presidente - Sr. Manoel Messias da Silva**, brasileiro, casado, contador, CPF nº 793.604.917-72, RG nº 975.798 – ES, residente à Av. Governador Lacerda de Aguiar, nº 614, Centro, Boa Esperança-ES; **Vice-Presidente – Sr. José Carlos de Araújo Pereira**, brasileiro, casado, comerciante, CPF nº 069.648.877-92, RG nº 1.334.886– ES, residente à Rua Dr. Antônio dos Santos Neves, 1040, Centro, Boa Esperança-ES; **Primeiro Secretário – Sr. Jocemar Xavier da Silva**, brasileiro, casado, profissional liberal, CPF nº 093.590.697-52, RG nº 1.674.936-ES, residente à Rua Moisés Filgueira da Cunha, 28, Centro, Boa Esperança-ES; **Segundo Secretário – Sr. Edmar Furlan**, brasileiro, casado, bancário, CPF nº 084.130.797-05, RG nº 1.632.910 – ES, residente à Avenida Senador Eurico Resende, Centro, Boa Esperança-ES; **Tesoureiro – Sr. Joacyr Antônio Furlan**, brasileiro, casado, aposentado, CPF nº 096.453.737-00, RG nº 1.331.687 – ES, residente à rua Cotaxé, 558, Centro, Boa Esperança-ES; **Segundo Tesoureiro – Sr. Valdir Turini**, brasileiro, casado, comerciante, CPF nº 991.340.557-20, RG nº 1.061.758 – ES, residente à Avenida Senador Eurico Resende, 531, Centro, Boa Esperança-ES; **Conselho Fiscal: Sr. Antônio Carlos da Silva**, brasileiro, casado, jornalista, CPF nº 979.024.037-68, RG nº 970.893-ES, residente à Avenida Governador Lacerda de Aguiar, nº 947, Ilmo Covre, Boa Esperança-ES; **Sr. Fabricio Felipe da Rocha**, brasileiro, casado, Dentista, CPF nº

*José Carlos de Araújo Pereira*  
AMLO IL

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





691.137.185-68, RG nº 5.697.214-82-ES, residente à Rua Vereador Emerson da Rocha Verly, sn, Centro, Boa Esperança-ES; **Sr. Edvaldo Ferreira Rodrigues**, brasileiro, casado, comerciante, CPF nº 472.083.507-44, RG nº 400.753-ES, residente à Avenida Senador Eurico Resende, nº 397, Centro, Boa Esperança-ES; **Sr. Edimilson Themoteo da Cunha**, brasileiro, casado, agricultor, CPF nº 043.668.487-08, RG nº 1.315.381-ES, residente no Distrito de Quilômetro Vinte, Boa Esperança-ES; **Srª Julcilene Aparecida Bravim Pereira**, brasileira, casada, comerciante, CPF nº 979.737.177-15, RG nº 857.626-ES, residente à Avenida Senador Eurico Rezende, nº 397, Centro, Boa Esperança, ES; **Sr. Daniel Abelar Duarte**, brasileiro, casado, comerciante, CPF nº 772.683.007-78, RG nº 593.952-ES, residente à Rua Moises Figueira da Cunha, 118, Centro, Boa Esperança, ES. O Presidente eleito Sr. Manoel Messias, no uso da palavra, citou os grandes desafios que a diretoria precisa enfrentar todos os dias, mas que, com diálogo e a colaboração de todos seus membros e dos colaboradores diretos da entidade, é possível trabalhar voluntariamente pelo bem da população esperancense. Assim o Presidente deu por encerrada a Assembleia, agradecendo a todos. E para constar, eu, Adriana Clementina Marchi Bonatto, lavrei a presente ata, que vai por mim assinada e todos membros eleitos. Boa Esperança-ES, 12 de janeiro de 2021.

*AM Bonatto*  
Adriana Clementina Marchi Bonatto  
Secretaria

*Jose Carlos de Araujo Pereira*  
Jose Carlos de Araújo Pereira  
presidente



*[Signature]*  
CARTÓRIO DE NOTAS BOA ESPERANÇA-ES

*[Signature]*

*[Signature]*  
CARTÓRIO DE NOTAS BOA ESPERANÇA-ES

*[Signature]*

*[Signature]*  
CARTÓRIO DE NOTAS BOA ESPERANÇA-ES

*[Signature]*  
CARTÓRIO DE NOTAS BOA ESPERANÇA-ES

*[Signature]*  
CARTÓRIO DE NOTAS BOA ESPERANÇA-ES

**CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS - AMARO COVRE**  
Tabelião  
Av. Senador Eurico Rezende, 775 - Centro - Boa Esperança / ES - Fone/Fax: (27) 3769-1067 - E-mail: cartorio@tjjes.com.br

**MESSIAS DA SILVA, JOSE CARLOS DA ARAUJO PEREIRA, JOCEMAR XAVIER DA SILVA.** Em Testemunho da verdade. Boa Esperança-ES, 20/01/2021, 14:55:49.

AMARO COVRE - Tabelião e Oficial. **Selo Digital:** 023473.EUY2005.01894. Emolumentos: R\$ 9,48 Encargos: R\$ 2,40 Total R\$ 11,88. Consulte autenticidade em [www.tjes.jus.br](http://www.tjes.jus.br)




**CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS - AMARO COVRE**  
Tabelião  
Av. Senador Eurico Rezende, 775 - Centro - Boa Esperança / ES - Fone/Fax: (27) 3769-1067 - E-mail: cartorio@tjjes.com.br

**FURLAN, JOACYR ANTONIO FURLAN, VALDIF TURINI.** Em Testemunho da verdade. Boa Esperança-ES, 20/01/2021, 14:54:50.

AMARO COVRE - Tabelião e Oficial. **Selo Digital:** 023473.EUY2005.01893. Emolumentos: R\$ 9,48 Encargos: R\$ 2,40 Total R\$ 11,88. Consulte autenticidade em [www.tjes.jus.br](http://www.tjes.jus.br)





**CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE BOA ESPERANÇA-ES**  
**REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURIDICAS - LIVRO A \***

Apresentado hoje para **AVERBAÇÃO**, protocolizado e digitalizado sob o nº **3711** averbado sob o nº **081** à margem do Registro nº **23**.

Dou fé. Boa Esperança - ES 21 de Janeiro de 2021.

Emolumentos: R\$ 93,27 FUNEPJ: R\$ 9,35 FADESPES: 4,68  
FUNEMP: R\$ 4,68 FUNCAD: R\$ 4,68 Total: R\$ 116,66

*Suelem da Silva Costa*  
Suelem da Silva Costa - Oficiala e Tabeliã Interina



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO**

022939.MEU1903.00213



EMOL.(Leis 4847/93, 6670/01 Tab.3 Itens I-A,IV,IX) =	R\$	93,27
FUNEPJ (Lei Compl. 257/02,307/04 e Ato 139/05-CGJ-ES)=	R\$	9,35
FADESPES (Lei Compl. 595/2011)=	R\$	4,68
FUNEMP (Lei Compl. 386/2007)=	R\$	4,68
FUNCAD (Lei Compl. 366/2006)=	R\$	4,68
TOTAL=	R\$	116,66

Consulte autenticidade em [www.tjes.jus.br](http://www.tjes.jus.br)

**DM BRANCO**



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

SETE

NOME  
**MANOEL MESSIAS DA SILVA**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
**975798 SSP ES**

CPF DATA NASCIMENTO  
**793.604.917-72 06/07/1965**

FILIAÇÃO  
**JOAQUIM MANOEL DA SILVA**  
**ANA PEREIRA DA SILVA**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
**AB**

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO  
**02020496399 13/02/2022 09/02/1990**

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO  
**Vitoria-Espirito Santo 17/02/2017**

ASSINATURA DO EMISSOR  
**Romão Scheibe Neto**  
 Diretor Geral - Detran ES  
**72460144107**  
**ES346480639**

**ESPIRITO SANTO**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
**1418671385**

PROIBIDO PLASTIFICAR  
**1418671385**

DF AC AL AP AM BA CE ES GO IL MT MS MG PR PB PA RJ RS RR SC SE SP TO



Autenticar documento em <http://www3.boasesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 350034003700360038003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**PODER EXECUTIVO**

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000  
Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | [www.boaesperanca.es.gov.br](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

## DECLARAÇÃO

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA/ES**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ sob o nº 11.431.661/0001-98, localizado na Avenida Senador Eurico Rezende, nº 780, Centro, Boa Esperança/ES, DECLARA para os devidos fins, que a Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança/ES, CNPJ nº 28.567.618./0001-57, entidade que presta serviços de saúde ao município de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS), teve as contas de parcerias/covênios anteriores aprovadas por este fundo de saúde.

Respeitosamente,

Boa Esperança/ES, 14 de abril de 2022.

ROGERIO VIEIRA  
DA  
SILVA:98599607715

Assinado  
digitalmente por  
ROGERIO VIEIRA  
DA  
SILVA:98599607715  
Data: 2022.04.14  
09:50:48 -0300

**ROGÉRIO VIEIRA DA SILVA**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 7.286/2021  
Gestor do Fundo Municipal de Saúde

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 232/2018-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.492751/2017-28, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre, CNPJ nº 92.815.000/0001-68, com sede em Porto Alegre (RS).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2018 à 31 de dezembro de 2020.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

#### PORTARIA Nº 374, DE 28 DE MARÇO DE 2018

Defere a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da Associação dos Voluntários a Serviço da Oncologia em SE, com sede em Aracaju (SE).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 230/2018-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.082250/2017-37, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela aplicação do percentual de 20% (vinte por cento) da receita efetivamente recebida da prestação de serviços de saúde em gratuidade, da Associação dos Voluntários a Serviço da Oncologia em SE, CNPJ nº 16.219.446/0001-41, com sede em Aracaju (SE).

Parágrafo único. A Concessão terá validade pelo período de 3 (três) anos a contar da data de publicação no Diário Oficial da União - DOU.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

#### PORTARIA Nº 375, DE 28 DE MARÇO DE 2018

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da Associação Dr. Bartholomeu Tacchini, com sede em Bento Gonçalves (RS).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 231/2018-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.493000/2017-35, que concluiu pelo atendimento dos requisitos

constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Associação Dr. Bartholomeu Tacchini, CNPJ nº 87.547.444/0001-20, com sede em Bento Gonçalves (RS).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2018 à 31 de dezembro de 2020.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

#### PORTARIA Nº 376, DE 29 DE MARÇO DE 2018

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança, com sede em Boa Esperança (ES).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 236/2018-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.488824/2017-87, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança, CNPJ nº 28.567.618/0001-57, com sede em Boa Esperança (ES).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 06 de dezembro de 2018 à 05 de dezembro de 2021.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

#### PORTARIA Nº 377, DE 29 DE MARÇO DE 2018

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da União Oeste Paranaense de Estudos e Combate ao Câncer, com sede em Cascavel (PR).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 233/2018-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.186116/2011-19, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da União Oeste Paranaense de Estudos e Combate ao Câncer, CNPJ nº 81.270.548/0001-53, com sede em Cascavel (PR).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 22 de abril de 2013 à 21 de abril de 2018.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

#### PORTARIA Nº 378, DE 29 DE MARÇO DE 2018

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da Sociedade Beneficente Nossa Senhora do Bom Conselho, com sede em Arapiraca (AL).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 238/2018-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.410631/2017-11, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Sociedade Beneficente Nossa Senhora do Bom Conselho, CNPJ nº 24.177.305/0001-31, com sede em Arapiraca (AL).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 11 de dezembro de 2017 à 10 de dezembro de 2020.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

#### PORTARIA Nº 379, DE 29 DE MARÇO DE 2018

Desabilita leitos de Cuidados Intermediários do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Carcavel/PR.

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando o Título IV, da Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que define os critérios de classificação e habilitação de leitos de Unidades Neonatal;

Considerando o Ofício nº 021/2018/DECH/SGS, de 23/03/2018, encaminhado pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná - SES/PR; e

Considerando a avaliação técnica da Coordenação-Geral de Atenção Hospitalar - DAHU/SAS/MS, resolve:

Art. 1º Fica desabilitado, o número de leitos de Cuidados Intermediários, do hospital a seguir relacionado:

CNES	Hospital	Nº leitos
2738368	Hospital Universitário do Oeste do Paraná - Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Cascavel/PR	
28.01 Cuidados Intermediários		10

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

#### PORTARIA Nº 384, DE 3 DE ABRIL DE 2018

Indefere a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, do Instituto Hospital de Base do Distrito Federal - IHBDF, com sede em Brasília (DF).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

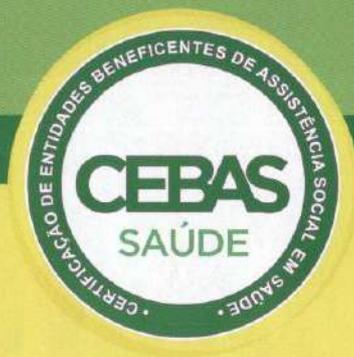
Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 234/2018-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.493000/2017-35, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:





## Certificado

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

inscrita(o) no CNPJ N° 28.567.618/0001-57, está certificada(o) como Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde e, como tal, presta serviços ao Sistema Único de Saúde - SUS.

Brasília-DF, 26 de Março de 2013

HELVÉCIO MIRANDA MAGALHÃES JÚNIOR  
SECRETÁRIO DE ATENÇÃO À SAÚDE

ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA  
MINISTRO DA SAÚDE

\* Conforme Portaria SAS/MS N° 1354, publicada no DOU em 6 de dezembro de 2012



Ministério da  
Saúde



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 350035003300350034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 39



**PODER EXECUTIVO**

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

Av. Senador Eurico Rezende, n° 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000  
Telefone: (27) 3768 6512 | E-mail: fazenda@boaesperanca.es.gov.br | [www.boaesperanca.es.gov.br](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**Nº Processo:** 1.200/2022

**Assunto:** Celebração de Convênio com Associação Hospitalar Rural, para prestar serviços de urgência e emergência no Município De Boa Esperança.

À Gerência de Convênios e Contratos,

Com referência ao despacho retro, informamos a existência de recursos orçamentários para o atendimento da despesa de que trata este processo, no valor anual estimado de R\$ 2.160.000,00 (Dois milhões cento e sessenta mil ), constando da Lei Orçamentária Anual – LOA (Lei nº 1.750/2022), na seguinte dotação orçamentária:

**Unidade Gestora:** Fundo Municipal de Saúde – FMS.

**Órgão:** Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS.

**Projeto Atividade:** 008001.1030200232.058 – Convênio de Subvenção Social para Apoio a Assistência Hospitalar Rural.

**Elemento Despesa:** 33504300000 – Subvenções Sociais.

**Ficha:** 082.

**Fonte Recurso:** 12110000000 – Receita de Impostos e Transferência de Impostos Saúde.

Boa Esperança/ES, 04 de maio de 2022.

Sedrick Vasconcelos Lopes  
Contador – CRC/ES 016210/O-9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 380039003300320030003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 40**



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 04 de maio de 2022.

**De:** Gerência Operacional de Controle de Contratos e Convênios

**Para:** Procuradoria-Geral do Município

**Referência:**

Processo nº 1200/2022

Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Para Conhecimento

**Ação realizada:** Ciente

**Próxima Fase:** Arquivado

**Bruna Eduarda Schineider Batista França**  
Coordenador de Programas e Projetos

**Joseane Ribeiro de Oliveira**  
Secretário(a) Municipal



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100310034003900320032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 41



**PODER EXECUTIVO**  
Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**  
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000  
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: apoiocontratos@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

1 / 3

## MINUTA DE CONVÊNIO N.º XXX/2021

### PROCESSO N.º 78/2022

Convênio de Cooperação que entre si celebram o município de Boa Esperança e o Fundo Municipal de Saúde de Boa Esperança Estado do Espírito Santo e a Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança.

O **MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA/ES**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Avenida Senador Eurico Rezende, 780, Centro, Boa Esperança/ES, inscrita no CNPJ-MF sob o nº 27.167.436/0001-26, doravante denominado **CONVENIANTE**, neste ato representada pela Excelentíssima Prefeita Municipal Sr<sup>a</sup>. **FERNANDA SIQUEIRA SUSSAI MILANESE**, brasileira, casada, portadora do CPF/MF nº 099.049.507-84 e RG. nº 13745977 SSP/MG, residente e domiciliada na Rod. Boa Esperança / São Mateus, Km 01, Zona Rural, Boa Esperança/ES, CEP: 29845-000; administrador do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**, inscrito no, CNPJ sob o nº 11.431.661/0001-98, com sede na Av. Senador Eurico Rezende - 780, centro, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. **ROGÉRIO VIEIRA DA SILVA**, brasileiro, casado, portador do RG nº 1.063.239 SPTC/ES e CPF nº 985.996.077-15, residente e domiciliado na Rua Ednaldo Barros, nº 198, centro, Boa Esperança – ES, denominado **CONVENIANTE**, e a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**, inscrita no CNPJ sob nº 28.567.618/0001-57, situada na Av. Senador Eurico Rezende nº 848, centro neste Município de Boa Esperança – ES, doravante denominada **CONVENIADA** neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. **MANOEL MESSIAS DA SILVA**, brasileiro, casado, contador, portador do CPF nº 793.604.917-72 e RG nº 975.798 ES, residente e domiciliado na Rua. Governador Lacerda de Aguiar, nº 614, centro, nesta cidade de Boa Esperança, doravante denominada **CONVENIADA**, resolvem firmar o presente Convênio de acordo como os ditames da Lei Federal 8666/93 e Lei Municipal n.º 1.273 de 22/08/2005, alterada pela Lei 1.373 de 18 de setembro de 2009, às quais os convenientes desde já, se sujeitam mediante às seguintes cláusulas e condições:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

1.1. O presente Convênio tem como objetivo a Prestação de atendimento médico hospitalar em apoio à Secretaria Municipal de Saúde, conforme plano de trabalho apresentado no processo nº 979/2021, o qual fica fazendo parte integrante do presente convênio, independentemente de anexação ou transcrição.

### CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES:

2.1. Como forma de mútua cooperação na execução do objeto previsto na cláusula anterior são obrigações das partes:

#### 2.1.1. COMPETE AO CONVENIANTE:



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 380039003300340032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 42



**PODER EXECUTIVO**  
Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**  
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000  
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: apoiocontratos@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

2 / 3

2.1.2.1. Fazer repasse a Associação, no valor global de R\$ 2.160.000,00 (Dois milhões cento e sessenta mil ), sendo 12 (doze) parcelas de R\$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais) mensais.

#### **2.1.2. COMPETE AO CONVENIADO:**

2.1.2.1. Fazer balancete mensal de receitas e despesas, fixando em locais de fácil conferência dos associados, enviando uma via à conveniente, durante a vigência deste;

2.1.2.2. Cumprir rigorosamente as normas legais próprias no tocante a realização das despesas, sendo que a liberação de uma nova parcela ficará condicionada a prévia prestação de contas daquela já liberada anteriormente;

2.1.2.3. Apresentar Prestação de Contas do recurso no prazo máximo de 30 (trinta) dias após a liberação;

2.1.2.4. Efetuar a utilização do recurso somente após a efetiva liberação e desde que o mesmo se encontrem disponíveis.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS:**

3.1. As despesas decorrentes da execução do presente convênio, correrão a conta da dotação orçamentária vigente.

Unidade Gestora: Fundo Municipal de Saúde – FMS.

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS.

Projeto Atividade: 008001.1030200232.058 – Convênio de Subvenção Social para Apoio a Assistência Hospitalar Rural.

Elemento Despesa: 33504300000 – Subvenções Sociais.

Ficha: 082.

Fonte Recurso: 12110000000 – Receita de Impostos e Transferência de Impostos Saúde.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA:**

4.1. O presente convênio terá vigência de 12 (doze) meses, a partir da data de assinatura, podendo ser prorrogado de acordo com as normas da Lei Federal nº 8.666/93.

#### **CLAÚSULA QUINTA - DA PRORROGAÇÃO:**

5.1 A **CONVENIADA** poderá prorrogar a vigência deste, por igual período, mediante comunicação escrita, com tempo hábil para a tramitação do processo, mantidas as prerrogativas da Lei nº 8.666/93.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DAS PENALIDADES:**

6.1. A **CONVENIADA** se compromete ao ressarcimento aos cofres públicos caso venha se constatar irregularidades na condução, e/ou execução do presente convênio.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA:**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 380039003300340032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 43



**PODER EXECUTIVO**

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**  
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000  
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: apoiocontratos@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

3 / 3

7.1. Este Convênio poderá ser rescindido automaticamente, por inadimplemento de quaisquer de suas cláusulas ou condições, ou pela superveniência de norma legal ou evento que torne material ou formalmente inexecutável, assim como pelas partes convenientes, observado o aviso prévio de 30 (trinta) dias.

7.2. Ocorrendo à denúncia ou qualquer hipótese que implique em rescisão, ficam os convenientes responsáveis pelas obrigações decorrentes do prazo em que tenha vigido o convênio.

**CLÁUSULA OITAVA - DO FORO:**

8.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Boa Esperança - ES, para dirimir quaisquer dúvidas do presente Contrato, excluído qualquer outro.

8.2. E, para firmeza e validade do que aqui ficou estipulado, foi lavrado o presente termo em 04 (quatro) vias de igual teor, que, depois de lido e achado conforme é assinada pelas partes contratadas e por duas testemunhas que a tudo assistiram.

Boa Esperança (ES), 04 de maio de 2022.

**FERNANDA SIQUEIRA SUSSAI MILANESE**  
PREFEITA MUNICIPAL

**ROGÉRIO VIEIRA DA SILVA**  
GESTOR DO FUNDO

**MANOEL MESSIAS DA SILVA**  
PRESIDENTE

**TESTEMUNHAS:**

**NOME:** \_\_\_\_\_  
**CPF Nº:** \_\_\_\_\_

**NOME:** \_\_\_\_\_  
**CPF Nº:** \_\_\_\_\_



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 380039003300340032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 44**



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 10 de maio de 2022.

**De:** Procuradoria-Geral do Município

**Para:** Gabinete da Prefeita Municipal

**Referência:**

Processo nº 1200/2022

Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Arquivado

**Ação realizada:** Prosseguir

**Descrição:**

Segue em anexo o parecer jurídico.

**Próxima Fase:** Para Conhecimento

**Leandro José da Silva  
Advogado(a)**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100310034003900360030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 45**

Assinado digitalmente por LEANDRO  
JOSE DA SILVA:11003043712  
Data: 10/05/2022 13:37:11



**PODER EXECUTIVO**

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

**PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO**

Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: planejamento@boaesperanca.es.gov.br | [www.boaesperanca.es.gov.br](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

Processo nº.: 1200/2022.

Requerente: Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança.

Assunto: Parceria

**PARECER**

**EMENTA: PARCERIA. ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL. ENTIDADE QUE PRESTA SERVIÇO NOS TERMOS DO ART. 199, §1º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL. PARTICIPAÇÃO COMPLEMENTAR DO SERVIÇO ÚNICO DE SAÚDE. CELEBRAÇÃO MEDIANTE CONVÊNIO. INAPLICABILIDADE DA LEI 13.019/14. ART. 3º, IV; 84, II E 84-A DA LEI 13.019/14.**

**1. Relatório**

Trata-se de requerimento realizado pela Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança para firmar convênio com o município, na forma do art. 116 da Lei nº 8.666/93, em razão de participar do Sistema Único de Saúde de forma complementar, conforme art. 199, §1º da Constituição Federal e art. 24 e 25 da Lei Federal 8.080/90.

Consta no processo o Plano de Trabalho, manifestação do Secretário Municipal de Saúde, estatuto social da requerente, devidamente registrado no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas, ata da assembleia geral para eleição da nova diretoria para o biênio 2021/2022, declaração do Secretário Municipal de Saúde sobre aprovação das contas de parcerias/convênios anteriores, declaração do contador do município afirmando que há recursos orçamentários para o atendimento da despesa de que trata este processo, no valor estimado de R\$ 2.160.000,00 (dois milhões cento e sessenta mil) e minuta do convênio.

**2 Dos Fundamentos Jurídicos**

Preliminarmente cabe registrar que a presente análise restringir-se-á ao seu caráter jurídico, não sendo objeto de apreciação os aspectos técnicos ou econômicos, ou de conveniência e oportunidade, cujo ônus recai sobre a autoridade competente.

A requerente alega que presta serviço de saúde, em caráter complementar, na forma do art. 199, §1º da Constituição Federal e art. 24 e 25 da Lei Federal 8.080/90. Aduz que é a única entidade de caráter filantrópico ligada ao Sistema Único de Saúde, para atendimento do serviço de saúde em urgência e emergência existente neste município.

Constata-se que o caso não aplica as regras previstas na Lei 13.019/14, pois a própria legislação exclui sua aplicabilidade, conforme os dispositivos legais abaixo transcritos:

Art. 3º Não se aplicam as exigências desta Lei:

(...)



**PODER EXECUTIVO**

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

**PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO**

Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: planejamento@boaesperanca.es.gov.br | [www.boaesperanca.es.gov.br](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

**IV - aos convênios e contratos celebrados com entidades filantrópicas e sem fins lucrativos nos termos do § 1º do art. 199 da Constituição Federal: (Incluído pela Lei nº 13.204, de 2015)**

Art. 84. Não se aplica às parcerias regidas por esta Lei o disposto na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

**Parágrafo único. São regidos pelo art. 116 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, convênios:** (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

I - entre entes federados ou pessoas jurídicas a eles vinculadas; (Incluído pela Lei nº 13.204, de 2015)

**II - decorrentes da aplicação do disposto no inciso IV do art. 3º.** (Incluído pela Lei nº 13.204, de 2015)

Art. 84-A. A partir da vigência desta Lei, somente serão celebrados convênios nas hipóteses do parágrafo único do art. 84. (Incluído pela Lei nº 13.204, de 2015)

Ressalta-se que o §1º do art. 199 da Constituição Federal prevê a possibilidade de instituições privadas participarem de forma complementar do Sistema Único de Saúde, dando preferência às entidades filantrópicas e sem fins lucrativos, consoante as disposições abaixo:

Art. 199. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

**§ 1º - As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.**

Neste mesmo contexto, a Lei Federal 8.080/90 regulamenta a participação complementar do Sistema Único de Saúde prevendo o seguinte:

Art. 24. Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Parágrafo único. A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou **convênio**, observadas, a respeito, as normas de direito público.

Art. 25. Na hipótese do artigo anterior, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).

Além do mais, é necessário registrar que o Ministério da Saúde baixou a PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 1, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017, que trata da consolidação das normas



**PODER EXECUTIVO**

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

**PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO**

Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: planejamento@boaesperanca.es.gov.br | [www.boaesperanca.es.gov.br](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde, prevendo no seu art. 130 o seguinte:

**Art. 130.** Nas hipóteses em que a oferta de ações e serviços de saúde públicos próprios forem insuficientes e comprovada a impossibilidade de ampliação para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinado território, o gestor competente poderá recorrer aos serviços de saúde ofertados pela iniciativa privada. (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º)

§ 1º Na complementação dos serviços de saúde deverão ser observados os princípios e as diretrizes do SUS e as normas técnicas e administrativas aplicáveis. (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 1º)

§ 2º Assegurada a preferência às entidades filantrópicas e sem fins lucrativos e ainda persistindo a necessidade quantitativa dos serviços demandados, o ente público recorrerá às entidades com fins lucrativos. (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 2º)

**§ 3º A participação complementar das instituições privadas de assistência à saúde no SUS será formalizada mediante a celebração de contrato ou convênio com o ente público, observando-se os termos da Lei nº 8.666, de 1993, e da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, de acordo com os seguintes critérios:** (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 3º)

**I - convênio: firmado entre ente público e a instituição privada sem fins lucrativos, quando houver interesse comum em firmar parceria em prol da prestação de serviços assistenciais à saúde;** e (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 3º, I)

**II - contrato administrativo: firmado entre ente público e instituições privadas com ou sem fins lucrativos, quando o objeto do contrato for a compra de serviços de saúde.** (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 3º, II)

§ 4º As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos deixarão de ter preferência na contratação com o SUS, e concorrerão em igualdade de condições com as entidades privadas lucrativas, no respectivo processo de licitação, caso não cumpram os requisitos fixados na legislação vigente. (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 4º)

§ 5º As entidades filantrópicas e sem fins lucrativos deverão satisfazer, para a celebração de instrumento com a esfera de governo interessada, os requisitos básicos contidos na Lei nº 8.666, de 1993, e no art. 3º da Lei nº 12.101, independentemente das condições técnicas, operacionais e outros requisitos ou exigências fixadas pelos gestores do SUS. (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 5º)

§ 6º Para efeito de remuneração, os serviços contratados deverão utilizar como referência a Tabela de Procedimentos do SUS. (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 6º)



**PODER EXECUTIVO**

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

**PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO**

Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: planejamento@boaesperanca.es.gov.br | [www.boaesperanca.es.gov.br](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

Ressalta-se que os convênios são regidos pelo art.116 da Lei 8.666/93, exigindo-se aprovação prévia de plano de trabalho proposto pela entidade interessada:

Art. 116. Aplicam-se as disposições desta Lei, no que couber, aos convênios, acordos, ajustes e outros instrumentos congêneres celebrados por órgãos e entidades da Administração.

§ 1º A celebração de convênio, acordo ou ajuste pelos órgãos ou entidades da Administração Pública **depende de prévia aprovação de competente plano de trabalho proposto pela organização interessada**, o qual deverá conter, no mínimo, as seguintes informações:

I - identificação do objeto a ser executado;

II - metas a serem atingidas;

III - etapas ou fases de execução;

IV - plano de aplicação dos recursos financeiros;

V - cronograma de desembolso;

VI - previsão de início e fim da execução do objeto, bem assim da conclusão das etapas ou fases programadas;

VII - se o ajuste compreender obra ou serviço de engenharia, comprovação de que os recursos próprios para complementar a execução do objeto estão devidamente assegurados, salvo se o custo total do empreendimento recair sobre a entidade ou órgão descentralizador.

§ 2º Assinado o convênio, a entidade ou órgão repassador dará ciência do mesmo à Assembléia Legislativa ou à Câmara Municipal respectiva.

§ 3º As parcelas do convênio serão liberadas em estrita conformidade com o plano de aplicação aprovado, exceto nos casos a seguir, em que as mesmas ficarão retidas até o saneamento das impropriedades ocorrentes:

I - quando não tiver havido comprovação da boa e regular aplicação da parcela anteriormente recebida, na forma da legislação aplicável, inclusive mediante procedimentos de fiscalização local, realizados periodicamente pela entidade ou órgão descentralizador dos recursos ou pelo órgão competente do sistema de controle interno da Administração Pública;

II - quando verificado desvio de finalidade na aplicação dos recursos, atrasos não justificados no cumprimento das etapas ou fases programadas, práticas atentatórias aos princípios fundamentais de Administração Pública nas contratações e demais atos praticados na execução do convênio, ou o inadimplemento do executor com relação a outras cláusulas conveniais básicas;



**PODER EXECUTIVO**

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

**PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO**

Av. Senador Eurico Rezende, n° 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: planejamento@boaesperanca.es.gov.br | [www.boaesperanca.es.gov.br](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

III - quando o executor deixar de adotar as medidas saneadoras apontadas pelo partícipe repassador dos recursos ou por integrantes do respectivo sistema de controle interno.

§ 4º Os saldos de convênio, enquanto não utilizados, serão obrigatoriamente aplicados em cadernetas de poupança de instituição financeira oficial se a previsão de seu uso for igual ou superior a um mês, ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública, quando a utilização dos mesmos verificar-se em prazos menores que um mês.

§ 5º As receitas financeiras auferidas na forma do parágrafo anterior serão obrigatoriamente computadas a crédito do convênio e aplicadas, exclusivamente, no objeto de sua finalidade, devendo constar de demonstrativo específico que integrará as prestações de contas do ajuste.

§ 6º Quando da conclusão, denúncia, rescisão ou extinção do convênio, acordo ou ajuste, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, serão devolvidos à entidade ou órgão repassador dos recursos, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias do evento, sob pena da imediata instauração de tomada de contas especial do responsável, providenciada pela autoridade competente do órgão ou entidade titular dos recursos.

Desse modo, tratando de participação complementar do Sistema Único de Saúde, o instrumento a ser firmado deve ser o convênio, inclusive, o Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo emitiu o Parecer/Consulta TC -005/2017, concluindo da seguinte forma:

- 1) Admite-se que o Poder Executivo Municipal firme convênio ou contrato de direito público com entidade de direito privado, sem fins lucrativos, para atuar de modo complementar ao Sistema Único de Saúde, nos termos da Lei n° 8.666/93 e Leis n° 9637/98 e 9.790/99 (as duas últimas nos casos de organizações sociais e organizações da sociedade civil de interesse público, respectivamente), desde que respeitadas as exigências referenciadas acima; **(PARECER/CONSULTA TC-005/2017 – PLENÁRIO, PROCESSO - TC-5114/2016).**

No que tange à exigência de certidões negativas para fins de firmar convênio com a entidade requerente o Juízo desta comarca proferiu sentença nos autos do processo judicial n° 0000714-07.2018.8.08.0009, dispensando-a de apresentar as referidas certidões, conforme trecho da decisão abaixo:

(...)

É inegável a relevância dos serviços prestados pela impetrante, havendo risco de paralisação de suas atividades, caso não receba os repasses dos entes públicos, que por sua vez, poderão fazê-lo, mesmo sem as negativas, haja vista a natureza da entidade e da amplitude de atendimentos.



**PODER EXECUTIVO**

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

**PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO**

Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: planejamento@boaesperanca.es.gov.br | [www.boaesperanca.es.gov.br](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

ISTO POSTO, **JULGO PROCEDENTE** o pedido contido na peça vestibular, concedendo a segurança pleiteada na inicial, **DETERMINANDO** à Autoridade Coatora que mantenha os repasses na forma do Convênio/Contrato celebrado com o impetrante, independente da exigência de Certidões Negativas, com supedâneo no Art. Art. 25, § 3º, da LC 101/2000.

Ressalta-se que, realizada a remessa necessária, na forma do art. 14, §1º, da Lei 12.016/2009, o julgamento de primeira instância foi mantido por decisão monocrática, nos seguintes termos:

(...)

O artigo 25, § 1º, inciso IV, alínea a e § 3º, da Lei Complementar nº 101/2000, assim preveem, *in verbis* :

Art. 25. Para efeito desta Lei Complementar, entende-se por transferência voluntária a entrega de recursos correntes ou de capital a outro ente da Federação, a título de cooperação, auxílio ou assistência financeira, que não decorra de determinação constitucional, legal ou os destinados ao Sistema Único de Saúde.

§ 1º São exigências para a realização de transferência voluntária, além das estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias:

IV - comprovação, por parte do beneficiário, de:

a) que se acha em dia quanto ao pagamento de tributos, empréstimos e financiamentos devidos ao ente transferidor, bem como quanto à prestação de contas de recursos anteriormente dele recebidos;

§ 3º. Para fins da aplicação das sanções de suspensão de transferências voluntárias constantes desta Lei Complementar, excetuam-se aquelas relativas a ações de educação, saúde e assistência social.

Da leitura dos aludidos preceptivos legais, extrai-se que as entidades ligadas a área de saúde, como no presente caso, estão dispensadas da apresentação das certidões negativas de débito para o recebimento dos repasses provenientes de outro ente da Federação.

Diante do fundamento acima delineado, **ADMITO** a remessa necessária para, reapreciando a causa, **MANTER** incólume a r. sentença.

Assim sendo, considerando as decisões judiciais proferidas, a entidade requerente está dispensada de apresentar certidões negativas.

O contador informou que há recursos orçamentários para o atendimento da despesa.



**PODER EXECUTIVO**

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

**PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO**

Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: planejamento@boaesperanca.es.gov.br | [www.boaesperanca.es.gov.br](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

### 3 Conclusão.

Ante o exposto, o entendimento desta Procuradoria-Geral do Município é de que não há óbices jurídicos para a celebração do convênio, nos termos do art. 116 da Lei 8.666/93, art. 24 e 25 da Lei 8.080/90 e demais legislações aplicáveis à espécie, desde que sejam observados os requisitos exigidos acima, especialmente o seguinte:

- a) Comprovação, pelo órgão público de saúde competente, acerca da insuficiência das disponibilidades para garantir a cobertura assistencial à população. (art. 24 da Lei 8.080/90 e art. 130 da PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 1, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE);
- b) Caso seja ratificado o parecer jurídico, o processo deve ser enviado para a Secretaria Municipal de Saúde para fins de análise e aprovação do plano de trabalho pelo Conselho Municipal de Saúde.

Por fim, remeta-se este processo à Excelentíssima Senhora Prefeita Municipal.

É o parecer. S.M.J.

Boa Esperança – ES, 10 de maio de 2022.

LEANDRO JOSE DA  
SILVA:11003043712

Assinado digitalmente por

LEANDRO JOSE DA  
SILVA:11003043712

Data: 2022.05.10  
09:47:23 -0300

**Leandro José da Silva**  
**Procurador Municipal**  
**OAB/ES 19.207**

De acordo.

LEONARDO AZEVEDO  
LEITE:10856969796

Assinado digitalmente por LEONARDO

AZEVEDO LEITE:10856969796

Data: 2022.05.10 09:47:56 -0300

**Leonardo Azevedo Leite**  
**Procurador-Geral do Município**  
**Decreto nº 6.823/2021**  
**OAB/ES 22.959**



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 10 de maio de 2022.

**De:** Gabinete da Prefeita Municipal  
**Para:** Secretaria Municipal de Saúde

**Referência:**

Processo nº 1200/2022

Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Para Conhecimento

**Ação realizada:** Prosseguir

**Descrição:**

Ratifico o parecer jurídico e encaminho a SEMUS para providências referente a aprovação do plano de trabalho pelo Conselho Municipal de Saúde conforme parecer.

**Próxima Fase:** Emitir Manifestação

**Fernanda Siqueira Sussai Milanese**  
**Prefeito(a) Municipal**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100310036003000320032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 53



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de maio de 2022.

**De:** Secretaria Municipal de Saúde  
**Para:** Gabinete da Prefeita Municipal

**Referência:**  
Processo nº 1200/2022  
Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Emitir Manifestação

**Ação realizada:** Manifestado

**Descrição:**  
Segue processo com os documentos solicitados.

**Próxima Fase:** Para Conhecimento

**Rogério Vieira da Silva  
Secretário(a) Municipal**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100310036003100300037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 54**



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000  
Telefone: (27) 3768-1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | [www.boaesperanca.es.gov.br](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

## OFÍCIO Nº 234/2022 – SEMUS/FMS/PMBE

Boa Esperança - ES, 11 de maio de 2022

**Ao:** Sr<sup>a</sup>. Fernanda Siqueira Sussai Milanese  
Prefeita Municipal  
Boa Esperança/ES

**Assunto:** Informações para convênio com a Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança/ES

Senhora Prefeita,

1. Considerando os pontos levantados no parecer da Procuradoria Jurídica do Município no que se refere à celebração de convênio com a Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança/ES, informo que:

**Comprovação, pelo órgão público de saúde competente, acerca da insuficiência das disponibilidades para garantir a cobertura assistencial à população. (art. 24 da Lei 8.080/90 e art. 130 da PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 1, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE)**– O Município de Boa Esperança/ES não possui em sua rede de atenção estabelecimento próprio que forneça atendimento de urgência/emergência e média/alta complexidade (HOSPITAL/PA/UPA). Importa dizer que nosso município é “Pleno do Sistema”, ou seja, responsável pelo sistema de saúde em âmbito municipal, não possuindo em sua rede própria estabelecimento para ofertar o serviço de saúde supramencionado, este por sua vez, visando garantir cobertura assistencial à sua população deve celebrar convênio com instituição que possa prestar este serviço que é caracterizado como complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Em tempo, informo que segue em anexo ao processo a aprovação do Plano de Trabalho pelo Conselho Municipal de Saúde.

Respeitosamente,

ROGERIO VIEIRA  
DA  
SILVA:98599607715

Assinado  
digitalmente por  
ROGERIO VIEIRA  
DA  
SILVA:98599607715  
Data: 2022.05.11  
14:13:56 -0300

ROGÉRIO VIEIRA DA SILVA  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 7.286/2021



**Conselho Municipal de Saúde**

E-mail: consabe@hotmail.com

**RESOLUÇÃO CMS Nº 004/22**

O Conselho Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Lei Federal Nº 8.142/90, Lei Municipal Nº 1.063/99 e seu Regimento Interno;

Considerando as seções II, III e IV da lei complementar 141 de 13 de Janeiro de 2012 em que se trata do controle social e fiscalização dos instrumentos de gestão:

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Aprovar o Plano de Trabalho da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ES, inscrita sob o CNPJ 28.567.618/0001-57, localizada na Avenida Senador Eurico Rezende, nº848, Bairro Centro, referente ao processo 1.200/2022 no valor de R\$2.160.000,00(dois milhões cento e sessenta mil reais).

Boa Esperança, 12 de Abril de 2022

DAVID ANTONIO MENDES

**PRESIDENTE DO CONSELHO DE SAUDE BOA ESPERANÇA ES**





# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de maio de 2022.

**De:** Gabinete da Prefeita Municipal

**Para:** Gerência Operacional de Controle de Contratos e Convênios

**Referência:**

Processo nº 1200/2022

Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Para Conhecimento

**Ação realizada:** Prosseguir

**Descrição:**

Ratifico "in totum" o Parecer Jurídico, da Procuradoria-Geral do Município, nos termos da legislação em vigor. Determino que seja encaminhada a Gerência Operacional de Controle de Contratos e Convênios para as providências legais e cabíveis.

**Próxima Fase:** Para Conhecimento

**Fernanda Siqueira Sussai Milanese**  
**Prefeito(a) Municipal**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100310036003300340032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 57**



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de maio de 2022.

**De:** Gerência Operacional de Controle de Contratos e Convênios

**Para:** Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

**Referência:**

Processo nº 1200/2022

Proposição: Ofício Externo nº 78/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha plano de trabalho para celebração de Convênio.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Para Conhecimento

**Ação realizada:** Prosseguir

**Próxima Fase:** Emitir Manifestação

**Bruna Eduarda Schineider Batista França**  
**Coordenador de Programas e Projetos**

**Lion Israel Padilha**  
**Secretário(a) Municipal**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100310036003300390032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 58**



PODER EXECUTIVO  
Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**  
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000  
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: apoiocontratos@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

1 / 3

## CONVÊNIO N.º 001/2022

### PROCESSO N.º 1200/2022

Convênio de Cooperação que entre si celebram o município de Boa Esperança e o Fundo Municipal de Saúde de Boa Esperança Estado do Espírito Santo e a Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança.

O **MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA/ES**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Avenida Senador Eurico Rezende, 780, Centro, Boa Esperança/ES, inscrita no CNPJ-MF sob o nº 27.167.436/0001-26, doravante denominado **CONVENIANTE**, neste ato representada pela Excelentíssima Prefeita Municipal Sr<sup>a</sup>. **FERNANDA SIQUEIRA SUSSAI MILANESE**, brasileira, casada, portadora do CPF/MF nº 099.049.507-84 e RG. nº 13745977 SSP/MG, residente e domiciliada na Rod. Boa Esperança / São Mateus, Km 01, Zona Rural, Boa Esperança/ES, CEP: 29845-000; administrador do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**, inscrito no, CNPJ sob o nº 11.431.661/0001-98, com sede na Av. Senador Eurico Rezende - 780, centro, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. **ROGÉRIO VIEIRA DA SILVA**, brasileiro, casado, portador do RG nº 1.063.239 SPTC/ES e CPF nº 985.996.077-15, residente e domiciliado na Rua Ednaldo Barros, nº 198, centro, Boa Esperança – ES, denominado **CONVENIANTE**, e a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**, inscrita no CNPJ sob nº 28.567.618/0001-57, situada na Av. Senador Eurico Rezende nº 848, centro neste Município de Boa Esperança – ES, doravante denominada **CONVENIADA** neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. **MANOEL MESSIAS DA SILVA**, brasileiro, casado, contador, portador do CPF nº 793.604.917-72 e RG nº 975.798 ES, residente e domiciliado na Rua. Governador Lacerda de Aguiar, nº 614, centro, nesta cidade de Boa Esperança, doravante denominada **CONVENIADA**, resolvem firmar o presente Convênio de acordo como os ditames da Lei Federal 8666/93 e Lei Municipal n.º 1.273 de 22/08/2005, alterada pela Lei 1.373 de 18 de setembro de 2009, às quais os convenientes desde já, se sujeitam mediante às seguintes cláusulas e condições:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

1.1. O presente Convênio tem como objetivo a Prestação de atendimento médico hospitalar em apoio à Secretaria Municipal de Saúde, conforme plano de trabalho apresentado no processo nº 1200/2022, o qual fica fazendo parte integrante do presente convênio, independentemente de anexação ou transcrição.

### CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES:

2.1. Como forma de mútua cooperação na execução do objeto previsto na cláusula anterior são obrigações das partes:

#### 2.1.1. COMPETE AO CONVENIANTE:



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 390030003600310033003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 59



**PODER EXECUTIVO**  
Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**  
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000  
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: apoiocontratos@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

2 / 3

2.1.2.1. Fazer repasse a Associação, no valor global de R\$ 2.160.000,00 (Dois milhões cento e sessenta mil ), sendo 12 (doze) parcelas de R\$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais) mensais.

### **2.1.2. COMPETE AO CONVENIADO:**

- 2.1.2.1. Fazer balancete mensal de receitas e despesas, fixando em locais de fácil conferência dos associados, enviando uma via à conveniente, durante a vigência deste;
- 2.1.2.2. Cumprir rigorosamente as normas legais próprias no tocante a realização das despesas, sendo que a liberação de uma nova parcela ficará condicionada a prévia prestação de contas daquela já liberada anteriormente;
- 2.1.2.3. Apresentar Prestação de Contas do recurso no prazo máximo de 30 (trinta) dias após a liberação;
- 2.1.2.4. Efetuar a utilização do recurso somente após a efetiva liberação e desde que o mesmo se encontrem disponíveis.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS:**

3.1. As despesas decorrentes da execução do presente convênio, correrão a conta da dotação orçamentária vigente.

Unidade Gestora: Fundo Municipal de Saúde – FMS.  
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS.  
Projeto Atividade: 008001.1030200232.058 – Convênio de Subvenção Social para Apoio a Assistência Hospitalar Rural.  
Elemento Despesa: 33504300000 – Subvenções Sociais.  
Ficha: 082.  
Fonte Recurso: 12110000000 – Receita de Impostos e Transferência de Impostos Saúde.

### **CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA:**

4.1. O presente convênio terá vigência de 12 (doze) meses, a partir da data de assinatura, podendo ser prorrogado de acordo com as normas da Lei Federal nº 8.666/93.

### **CLAUSULA QUINTA - DA PRORROGAÇÃO:**

5.1 A **CONVENIADA** poderá prorrogar a vigência deste, por igual período, mediante comunicação escrita, com tempo hábil para a tramitação do processo, mantidas as prerrogativas da Lei nº 8.666/93.

### **CLÁUSULA SEXTA - DAS PENALIDADES:**

6.1. A **CONVENIADA** se compromete ao ressarcimento aos cofres públicos caso venha se constatar irregularidades na condução, e/ou execução do presente convênio.

### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA:**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 390030003600310033003A00546052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 60



**PODER EXECUTIVO**  
Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**  
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000  
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: apoiocontratos@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

3 / 3

7.1. Este Convênio poderá ser rescindido automaticamente, por inadimplemento de quaisquer de suas cláusulas ou condições, ou pela superveniência de norma legal ou evento que torne material ou formalmente inexecutável, assim como pelas partes convenientes, observado o aviso prévio de 30 (trinta) dias.

7.2. Ocorrendo à denúncia ou qualquer hipótese que implique em rescisão, ficam os convenientes responsáveis pelas obrigações decorrentes do prazo em que tenha vigido o convênio.

### **CLÁUSULA OITAVA - DO FORO:**

8.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Boa Esperança - ES, para dirimir quaisquer dúvidas do presente Contrato, excluído qualquer outro.

8.2. E, para firmeza e validade do que aqui ficou estipulado, foi lavrado o presente termo em 04 (quatro) vias de igual teor, que, depois de lido e achado conforme é assina pelas partes contratados e por duas testemunhas que a tudo assistiram.

Boa Esperança (ES), 11 de maio de 2022.

**FERNANDA SIQUEIRA SUSSAI MILANESE**  
PREFEITA MUNICIPAL

**ROGÉRIO VIEIRA DA SILVA**  
GESTOR DO FUNDO

**MANOEL MESSIAS DA SILVA**  
PRESIDENTE

### **TESTEMUNHAS:**

**NOME:** Thelma Ferreira  
**CPF N°:** 079.562.787-40

**NOME:** IZAU BISTO DAS REIS  
**CPF N°:** 099.240.097-8L





**PODER EXECUTIVO**  
Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**  
Av. Senador Eurico Rezende, n° 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000  
Telefone: (27) 3768 6518 | E-mail: apoiocontratos@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

1 / 1

## EXTRATO DO CONVÊNIO N° 001/2022

**CONVENIANTE: MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA/ES**  
**CONVENIANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA/ES**  
**CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA,**  
CNPJ sob n° 28.567.618/0001-57.

**DO OBJETO:** O presente Convênio tem como objetivo a Prestação de atendimento médico hospitalar em apoio à Secretaria Municipal de Saúde, conforme plano de trabalho apresentado no processo n° 1200/2022, o qual fica fazendo parte integrante do presente convênio, independentemente de anexação ou transcrição.

**DO VALOR:** R\$ 2.160.000,00 (Dois milhões cento e sessenta mil ).

### **DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:**

Unidade Gestora: Fundo Municipal de Saúde – FMS.

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS.

Projeto Atividade: 008001.1030200232.058 – Convênio de Subvenção Social para Apoio a Assistência Hospitalar Rural.

Elemento Despesa: 33504300000 – Subvenções Sociais.

Ficha: 082.

Fonte Recurso: 12110000000 – Receita de Impostos e Transferência de Impostos Saúde.

**DA VIGÊNCIA:** O presente convênio terá vigência de 12 (doze) meses, a partir da data de assinatura.

**PROCESSO N° 1200/2022.**

Boa Esperança – ES, 11 de maio de 2022.

  
**FERNANDA SIQUEIRA SUSSAI MILANESE**  
PREFEITA MUNICIPAL

  
**ROGÉRIO VIEIRA DA SILVA**  
GESTOR DO FUNDO

**Publicado em**

11 / 05 / 22  
no diário



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 390030003600310033003A00540052004100, Documento assinado digitalmente  
conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -  
Brasil.

fls. 62

**Convênio****EXTRATO DO CONVÊNIO Nº 001/2022**

**CONVENIANTE: MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA/ES**  
**CONVENIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA/ES**  
**CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, CNPJ sob nº 28.567.618/0001-57.**

**DO OBJETO:** O presente Convênio tem como objetivo a Prestação de atendimento médico hospitalar em apoio à Secretaria Municipal de Saúde, conforme plano de trabalho apresentado no processo nº 1200/2022, o qual fica fazendo parte integrante do presente convênio, independentemente de anexação ou transcrição.

**DO VALOR:** R\$ 2.160.000,00 (Dois milhões cento e sessenta mil ).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:**

Unidade Gestora: Fundo Municipal de Saúde - FMS.  
 Órgão: Secretaria Municipal de Saúde - SEMUS.  
 Projeto Atividade: 008001.1030200232.058 - Convênio de Subvenção Social para Apoio a Assistência Hospitalar Rural.  
 Elemento Despesa: 33504300000 - Subvenções Sociais.  
 Ficha: 082.  
 Fonte Recurso: 12110000000 - Receita de Impostos e Transferência de Impostos Saúde.

**DA VIGÊNCIA:** O presente convênio terá vigência de 12 (doze) meses, a partir da data de assinatura.

**PROCESSO Nº 1200/2022.**

Boa Esperança - ES, 11 de maio de 2022.

**FERNANDA SIQUEIRA SUSSAI MILANESE**  
 PREFEITA MUNICIPAL

**ROGÉRIO VIEIRA DA SILVA**  
 GESTOR DO FUNDO

**Protocolo 848924**

**Bom Jesus do Norte**

**Termos**

**ATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO**  
 DO ART. 24, II, DA LEI FEDERAL N. 8.666/1993.

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:**  
**Nº 0589/2022**

RATIFICAR a dispensa de Licitação realizada através do processo administrativo nº 0589/2022 e autorizar **A PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO NORTE-ES**, a proceder o empenho prévio no valor **TOTAL R\$ 2.550,00** (dois mil quinhentos e cinquenta reais), em favor da empresa **SANTOS E**

**PEDROSA LTDA**, CNPJ nº 07.052.120/0001-81, referente locação fornecimento e instalação de porta, conforme solicitação conditada da CI solicitada pela Secretária municipal de ASSISTENCIA SOCIAL, cuja despesas correrão por conta da FICHA 00000218, ELEMENTO DE DESPESA 33903200000- OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA, FONTE DE RECURSO 13110000000, a qual não condicionaremos ao regime de licitação em face dos termos do Art.24, II, DA LEI FEDERAL N. 8.666/1993. Bom Jesus do Norte-ES, 11 de maio de 2022.

**ANTONIO GUALHANO AZEVEDO**  
**PREFEITO MUNICIPAL DE BOM JESUS DO NORTE-ES**

**Protocolo 848249**

**Contrato****CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL Nº 0024/2022**

**CONTRATO Nº 0024/2022**, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO NORTE E FLAVIA BARRETO GIACOMINI.  
**Processo Administrativo nº 1.675/2022**

**DO OBJETO**

LOCAÇÃO DE IMÓVEL URBANO SITUADO À RUA ADOLPHO PEREIRA DA SILVA, Nº 193 BAIXOS, BAIRRO SILVANA, BOM JESUS DO NORTE-ES, PARA QUE O LOCATÁRIO INSTALE PROVISORIAMENTE A FAMÍLIA DA SRA. CHAIANE CRISTINA MATOS MOREIRA.

**DO PRAZO E DA PRORROGAÇÃO**

O presente Contrato terá duração de 06 (seis) meses, a partir do dia 22 de março de 2022 até o dia 22 de setembro de 2022, obrigando-se o **LOCATÁRIO** a desocupar o imóvel ora locado, na data antes referida, integrando-o nas condições previstas neste instrumento contratual.

**DO VALOR DO ALUGUEL**

Pela locação o LOCATÁRIO pagará ao LOCADOR, mensalmente, até o quinto dia útil do mês seguinte ao vencido, a importância de **R\$ 300,00 (trezentos reais)**, tendo o presente Contrato o **VALOR GLOBAL de R\$ 1.800,00 (um mil oitocentos reais)**  
**Bom Jesus do Norte - ES, 11 de maio de 2022.**

**ANTONIO GUALANO AZEVEDO**  
**PREFEITO MUNICIPAL DE BOM JESUS DO NORTE-ES.**

**Protocolo 848270**

**Brejetuba**

**Contrato**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJETUBA**  
**Contrato 041/2022** - Municipal de Saúde de Brejetuba(ES) e **L.A.S. AUTO SERVIÇO LTDA** firmado em 13/04/2022, através do Pregão Presencial nº 008/2022 - Objeto Registro de Preços para futuros fornecimentos de combustível (óleo diesel S500, arla 32, óleo diesel S10 e gasolina comum) em atendimento a demanda da Prefeitura Municipal de

[www.amunes.es.gov.br](http://www.amunes.es.gov.br)



**BOA ESPERANÇA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1202/2022</b>	<b>1235/2022</b>	<b>22/02/2022 11:04:02</b>	<b>22/02/2022 11:04:02</b>

Tipo

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL**

Número

**79/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

Ementa:

Encaminhamento prestação de contas.





**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
- FUNDADA EM 1972 -**

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (27) 3768-1162 – e-mail:  
cristoboa72@gmail.com – Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

Boa Esperança, 22 de Fevereiro de 2022.

**OF. HMCR-Nº. 008/2022**

**Ao: Exmº. Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES  
Srº. Rogerio Vieira da Silva**

Prezado Secretário,

**A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**, instalada à Avenida Senador Eurico Resende, 848 nesta cidade de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ nº 28.567.618/0001-57, fundada em 19 de janeiro de 1972 de natureza filantrópica, entidade sem fins lucrativos, vem por meio deste, comunicar o envio da prestação de contas da empresa citada acima, referente ao **CONVÊNIO Nº 001/2021** (Subvenção) do mês de JANEIRO de 2022 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

28.567.618/0001-57  
ASSOC. HOSP. RURAL DE  
BOA ESPERANÇA  
Av. Senador Eurico Resende, 848  
Cep 29.845-000 - Boa Esperança

  
\_\_\_\_\_  
**SUELI FERREIRA**  
**GERENTE ADMINISTRATIVO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - FUNDADA EM 1972 -  
Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: [cristoboa72@gmail.com](mailto:cristoboa72@gmail.com)  
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 2



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3320108563082141  
01/02/2022 09:03:13

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES  
Período do extrato 01 / 2022

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			180.332,26 C
04/01/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLUBE P A S I DE SEGUROS	10.401	699,33 D	
04/01/2022		0000	13105 363 Pagto conta telefone O I S A	10.402	110,17 D	
04/01/2022		0000	13105 363 Pagto conta telefone O I S A	10.403	114,80 D	
04/01/2022		0000	13105 363 Pagto conta telefone O I S A	10.404	195,00 D	
04/01/2022		0000	13105 362 Pagamento conta luz EDP ESPIRITO SANTO	10.405	4.917,71 D	
04/01/2022		0000	13105 361 Pgto conta água CESAN	10.406	895,77 D	
04/01/2022		0000	13105 166 Emissão de DOC 021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE	10.407	2.200,00 D	
04/01/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/01/2022	830.041.200.154.401	10,45 D	171.189,03 C
05/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 05/01 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES	551.298.000.016.374	1.876,42 D	
05/01/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE	10.501	1.602,01 D	
05/01/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto VALMIR ALVES EIRELI	10.502	380,00 D	
05/01/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUDE E	10.503	935,00 D	166.395,60 C
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE	551.298.000.005.503	1.662,96 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 5512-3 FLORISVALDO A	551.298.000.005.512	970,85 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS	551.298.000.005.515	2.226,84 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH	551.298.000.006.904	1.351,30 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR	551.298.000.008.188	1.296,80 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 9463-3 REIVES ANDRADE	551.298.000.009.463	966,38 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO	551.298.000.011.380	4.451,33 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 11687-4 IVANETE LOUREN	551.298.000.011.687	1.296,80 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 13240-3 LUCILENE ALVES	551.298.000.013.240	1.206,80 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 13421-X ROBERTA FERREI	551.298.000.013.421	3.269,67 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 14049-X SELMO DE JESUS	551.298.000.014.049	2.281,21 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 14049-X SELMO DE JESUS	551.298.000.014.049	2.056,74 D	
07/01/2022		1298	99015 470 Transferência enviada 07/01 1298 15570-5 EDILANIA F SIL	551.298.000.015.570	2.987,14 D	



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

07/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	2.942,39 D
		07/01 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO		
07/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.596,60 D
		07/01 1298 16776-2 LETICIA DA CRU		
07/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.217,70 D
		07/01 1298 16776-2 LETICIA DA CRU		
07/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	1.273,34 D
		07/01 1298 17395-9 LINDEADIA BARB		
07/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.628	2.287,25 D
		07/01 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI		
07/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.018.166	1.362,70 D
		07/01 1298 18166-8 ALYNE DE OLIVE		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	1.662,19 D
		07/01 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	2.232,11 D
		07/01 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	20,35 D
		07/01 1298 510009322-2 MARINA MARIA D		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	1.206,80 D
		07/01 1298 510009323-0 MARIA HELENA P		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.580	1.925,44 D
		07/01 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	1.606,75 D
		07/01 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	1.296,80 D
		07/01 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.010.817	1.206,80 D
		07/01 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.592	267,07 D
		07/01 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.716	1.266,12 D
		07/01 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.177	1.255,81 D
		07/01 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.513	40,04 D
		07/01 1298 510013513-8 MARISTELA CAMP		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.303	2.151,47 D
		07/01 1298 510015303-9 ELENILSON THEM		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.415	2.983,83 D
		07/01 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.784	2.531,99 D
		07/01 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.613	3.162,27 D
		07/01 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.835	1.268,97 D
		07/01 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N		
07/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.635	1.449,27 D
		07/01 1298 510017635-7 SIRLENE LOPES		
07/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.019.906	1.258,07 D
		07/01 2451 19906-0 JAQUELINE DOS		
07/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.020.099	1.206,80 D
		07/01 2451 20099-9 AMARILDA VIEIR		
07/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.020.818	1.242,70 D
		07/01 2451 20818-3 ALESSANDRO COR		
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos	10.701	10.250,30 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos	10.702	7.571,61 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos	10.703	11.930,43 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos	10.704	226,09 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos	10.705	155,01 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos	10.706	163,74 D



			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos		10.707	146,97 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos		10.708	118,86 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos		10.709	119,31 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos		10.710	147,57 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos		10.711	148,65 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos		10.712	148,21 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos		10.713	151,00 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2022	0000	13105 166 Emissão de DOC		10.714	3.224,33 D	
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
07/01/2022	0000	13105 166 Emissão de DOC		10.715	4.035,16 D	
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
07/01/2022	0000	13105 166 Emissão de DOC		10.716	1.771,21 D	
			756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
07/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.071.200.206.945		10,45 D	
			Cobrança referente 07/01/2022			
07/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.071.200.206.946		10,45 D	
			Cobrança referente 07/01/2022			
07/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.071.200.206.947	10,45 D	58.109,35 C	
			Cobrança referente 07/01/2022			
10/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	550.702.000.035.563	1.342,70 D		
			10/01 0702 35563-1 LARISSA BOM VA			
10/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.015.574	1.258,07 D		
			10/01 1298 15574-8 SARA COUTINHO			
10/01/2022	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.970	1.258,07 D		
			10/01 1298 510017970-4 MARIA P MEDEIR			
10/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.020.577	1.206,80 D		
			10/01 2451 20577-X LILIAN MARIA D			
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.001	520,00 D	
			MASTER CONSULTORIA E ASSESSORIA A ENT			
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.002	2.439,35 D	50.084,36 C
			TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LT			
20/01/2022	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.020.099	3.646,34 D	46.438,02 C	
			20/01 2451 20099-9 AMARILDA VIEIR			
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.601	1.483,40 D	
			ATACADO SAO PAULO LTDA			
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.602	350,93 D	
			PROSYSTEM INFORMATICA LTDA			
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.603	216,72 D	
			SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS			
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.604	347,40 D	
			NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE			
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.605	911,00 D	
			CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO EST D			
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.606	150,00 D	
			OLIVEIRA MANIPULACAO LTDA			
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.607	810,00 D	
			NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
26/01/2022	0000	13105 361 Pcto conta água		12.608	941,95 D	
			CESAN			
26/01/2022	0000	13105 166 Emissão de DOC		12.609	1.455,00 D	
			021 0176 040619683000184 SANTA BERTILL			
26/01/2022	0000	13105 166 Emissão de DOC		12.610	1.104,70 D	
			756 3009 018508269000149 SAUDE GLOBAL			
26/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.104.440		10,45 D	
			Cobrança referente 26/01/2022			
26/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.104.441	10,45 D	38.646,02 C	
			Cobrança referente 26/01/2022			



31/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Bolet LABORATORIO COSER	13.101	3.107,14 D
31/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Bolet LABORATORIO COSER	13.102	1.000,04 D
31/01/2022	0000	00000 999 S A L D O		34.538,84 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR A FURLAN.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Seguradora Garantidora da Apólice:  
METROPOLITAN LIFE SEGUROS E PREVIDÊNCIA PRIVADA S.A.  
Av. Engenheiro Luis Carlos Berrini, 1.253 Brooklin - São Paulo | CEP 04571-010  
CNPJ: 02.102.498/0001-29 - www.metlife.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Santander** | 033-7 | 03399.77613 94540.000083 74205.901015 1 88510000069840

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.</b>					Vencimento 31/12/2021	
Beneficiário <b>CLUBE PASI DE SEGUROS</b>					Agência/Cód. Beneficiário 3476 / 7761945	
Data de Emissão 03/12/2021	Número do Documento 5281712	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 06/12/2021	Nosso Número 4030008742059	
Carteira RÁPIDA COM REGISTRO - 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 698,40	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Receber no vencimento ou dia útil seguinte. Após o vencimento o valor será acrescido de multa e juros de mora A cobertura do seguro está condicionada a quitação deste boleto até a data de vencimento Este boleto é registrado na plataforma da Febraban, caso não esteja disponível para pagamento de imediato, gentileza aguardar que no máximo 1 (uma) hora estará liberado para pagamento.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora/Multa <b>0,93</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA - 28.567.618/0001-57 AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE,848 - CENTRO</b>					(+ ) Outras Acréscimos	
Sacador/Avalista <b>BOA ESPERANCA - ES - 29845000</b>					(-) Valor Cobrado 698,40 <b>699,33</b>	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



19/01/2022 15:53

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:53:03  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399776139454000008374205901015188510000069840

BENEFICIARIO:  
CLUBE P A S I DE SEGUROS

NOME FANTASIA:  
CLUBE P A S I DE SEGUROS

CNPJ: 38.727.707/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:  
CLUBE P A S I DE SEGUROS

CNPJ: 38.727.707/0001-77

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 10.401  
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021  
DATA DO PAGAMENTO 04/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 698,40  
JUROS/MULTA 0,93  
VALOR COBRADO 699,33  
NR. AUTENTICACAO 8.265.7DS.8AD.155.0B2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



CTC JAGUARE SPM PL15  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
AV SEN EURICO REZENDE, 848  
CENTRO  
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES



AD: 00102139

7213512820 00000 00000002139 30 261121

Referência

NOVEMBRO /2021

Telefone

( 27 ) 3768-1568

Vencimento

07/12/2021

Total a pagar

R\$ 110,17

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	R\$	<b>65,37</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		65,37
	<b>OI VELOX</b> .....	R\$	<b>48,12</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		48,12
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	R\$	<b>-3,32</b>
	OUTROS VALORES		-3,32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.03  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio OI S A  
Codigo de Barras 84670000001-7 10170024010-0  
28059340376-7 81568032111-5  
Data do pagamento 04/01/2022  
Valor Total 110,17

DOCUMENTO: 010402  
AUTENTICACAO SISBB:

F.68C.134.F62.714.5A3

FIXO\_MG - F0182339.MOBL.MG.0721.EMB08.M1121.TXT.ASCII.TXT - RE:06 - MO:E - OBJ:001/02139 - PAG. CLIENTE: 1/6 - PAG. SPOOL: 12563/24852



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL  
CNPJ: 78.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL:  
082244103  
RUA MOACIR AVIDOS, 214 - VITORIA - ES CEP:  
29055-350  
MATRIZ CNPJ: 78.535.764/0001-43

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
TELEFONE/CONTRATO: 37681568 CJ: 0 SU: 3  
CONTA 11/2021 LOCAL 5934 DV 1

84670000001-7 10170024010-0 28059340376-7 81568032111-5

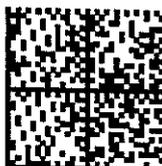


FATURA: 1800086148869  
VENCIMENTO: 07/12/2021  
VALOR A PAGAR: R\$ 110,17

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 011801784803



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



CTC JAGUARE SPM PL15  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
AV SEN EURICO REZENDE,848  
CENTRO  
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES



AD:00100200

7213512820 00000 00000000200 30 161221

Referência

DEZEMBRO /2021

Telefone

( 27 ) 3768-1162

Vencimento

01/01/2022

Total a pagar

R\$ 114,80

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	R\$	<b>65,37</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		65,37
	<b>OI VELOX</b> .....	R\$	<b>46,10</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL		46,10
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	R\$	<b>3,33</b>
	OUTROS VALORES		3,33

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio OI S A  
Codigo de Barras 84670000001-7 14800024010-8  
28059340376-7 81162022112-7  
Data do pagamento 04/01/2022  
Valor Total 114,80  
-----  
DOCUMENTO: 010403  
AUTENTICACAO SISBB: 5.922.B8F.442.54E.66D



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL  
CNPJ: 76.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL:  
082244103  
RUA MOACIR AVIDOS,214 - VITORIA - ES CEP:  
29055-350  
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
TELEFONE/CONTRATO: 37681162 CJ: 0 SU: 2  
CONTA 12/2021 LOCAL 5934 DV 0

84670000001-7 14800024010-8 28059340376-7 81162022112-7



FATURA.: 1800086191136  
VENCIMENTO: 01/01/2022  
VALOR A PAGAR: R\$ 114,80

CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 89182839019-



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



CTC JAGUARE SPM PL15  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
AV SEN EURICO REZENDE, 848  
CENTRO  
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES



AD: 00100079

Referência  
**DEZEMBRO /2021**

Telefone  
**(27) 3768-1568**

Vencimento  
**07/01/2022**

Total a pagar  
**R\$ 195,00**

**Resumo da sua fatura**

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$</b>	<b>146,88</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		146,88
	<b>OI VELOX</b> .....	<b>R\$</b>	<b>48,12</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		48,12

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

---

Convenio OI S A  
 Codigo de Barras 8462000001-2 95000024010-7  
 28059340376-7 81568032112-3

Data do pagamento 04/01/2022  
 Valor Total 195,00

---

DOCUMENTO: 010404  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.6E5.A8A.4E3.8EE.7DA



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL  
 CNPJ: 76.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL:  
 082244103  
 RUA MOACIR AVIDOS, 214 - VITORIA - ES CEP:  
 29055-350  
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
 TELEFONE/CONTRATO: 37681568 CJ: 0 SU: 3  
 CONTA 12/2021 LOCAL 5934 DV -



FATURA: 1800086209037  
 VENCIMENTO: 07/01/2022  
 VALOR A PAGAR: R\$ 195,00  
 CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 011801784803



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

F1X0\_M3 - F0044812.M3BL.M3.0741.E1M08.M1221.TXT.ASC.II.TXT - RE:06 - NO:1 - OBJ:001/00079 - PAG. CLIENTE: 1/8 - PAG. SPOOL: 893/896



EDP Espírito Santo Distribuição de Energia S.A.  
Rua Florentino Faller, 80 - 1ª, 2ª e 3ª andar - SL 101, 102, 201, 202, 301 e 302  
Edifício Maoad I, Enseada do Sul - Vitória/ES - CEP 29050-310  
CNPJ 28.152.650/0001-71 - Inscrição Estadual 080.250.16-5

Instalação  
**637105**  
Conta do Mês  
**DEZEMBRO/2021**

Dados Cadastrais		Histórico de Faturamento	
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA</b>		Mês / Ano	kWh
<b>AV SEM EURICO REZENDE S/N</b>		12/21	4436
<b>HOSPITAL MATER CRISTO REI 29045-000 CENTRO / BOA</b>		11/21	3821
<b>Cod.Fiscal Oper: 5253 Grupo/subg: 8/83 Tp.fornec.: Trifásico</b>		10/21	4029
<b>Classe/Subclasse:COMERCIAL</b>		09/21	2955
<b>Mod.Tarif.:Convencional Tensão Nominal:220 / 127 V U.L.:B34BE07A.226</b>		08/21	2399
		07/21	2862
		06/21	4115
		05/21	4962
		04/21	6523
		03/21	6745
		02/21	6009
		01/21	6967
		12/20	5744
		11/20	4392
			3574,20

Medidor 14763563 Ativo kWh 80832 76396 1 4436  
 Descrição de Consumo  
 Leit. Atual(+) Leit. Anter(-) Const(x) Consumo(=)

Dados Importantes			
Leit. Anter: 08/11/2021 Leit. Atual: 08/12/2021 Emissão/ Apresentação: 08/12/2021			
Prev. Prox. Leitura: 06/01/2022 Numeração: 06/12/2021 Número dias de Faturamento: 30 dias			
Detalhes de Faturamento			
Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)
Fornecimento de energia elétrica			
Consumo Ativo kWh	4436 kWh	X	0.61061000 2.708,23
Adicional Bandeira Escassez Hídrica			629,91
Tributos	B. Cálculo	X	Alíquota
PIS	3608,82	X	1,340%
COFINS	3608,82	X	6,160%
ICMS	4811,77	X	25,000%
JUROS DE MORA REF. OUT/21			4,37
ATENÇÃO: Meta de Redução Mensal: 436 kWh - Redução Mensal Apurada: 673 kWh Meta atingida!			
Para detalhamento do cálculo de sua meta consulte www.edponline.com.br			
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - LEI MUNICIPAL			101,57

**BANDEIRAS TARIFARIAS**  
**BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: ESCASSEZ HÍDRICA**  
 Nº dias Fat. Bandeira Escassez Hídrica: 30 dias (08/11/2021 à 08/12/2021)  
 Informações sobre sistema de bandeiras tarifárias disponível site ANEEL(www.aneel.gov.br)

Detalhes do Valor Faturado (R\$)				
ENER. ELÉTRICA	TRANSMISSÃO	DISTRIBUIÇÃO	ENC. SETORIAIS	IMPOSTOS/TRIBUTOS
1.704,34	248,12	922,14	463,54	1.473,63
Mensagens				4.811,77

**REAVISO DE DÉBITO**  
 A fatura está em débito. A EDP pode suspender o fornecimento a partir de 23/12/2021, se o débito não for pago. O atraso acarreta PROTESTO e NEGATIVAÇÃO. Decorridos 2 ciclos de faturamento sem o pagamento, o contrato pode ser encerrado. Caso tenha pago, desconsidere este aviso que não altera, contudo, os anteriores. Se dia 23/12/2021 for uma 6ª - feira, véspera de feriado, feriado ou fim de semana, considere o primeiro dia útil seguinte.

MÉDIA VENCIMENTO VALOR(R\$)  
 11/2021 06/12/2021 4246,21  
 UNIDADE CONSUMIDORA CADASTRADA PARA AVISO PREFERENCIAL



Referência para Débito Automático: 190006986872

Pagamento até o vencimento evita-se multa de 2%, juros de 1% ao mês e atualização de IPCA.	Consumo Mês (kWh)	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
	4436	03/01/2022	R\$ 4.917,71

CNPJ e dados Complementares 28567618000157  
 Locais mais próximos para pagamento SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE, 372

Reservado ao Fisco  
**C11C.1366.DD6E.BD1A.B632.1D37.6BD5.CADF**  
 EMISSÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REDA N.021/2020 - PROCESSO N.2020-9D\$46

Instalação	Conta do Mês	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
037105	DEZ/2021	03/01/2022	R\$ 4.917,71

A05.29c Autenticação no verso 80832-\*\*-4436 08-10:  
 8367000049-7 17710051300-7 04423060631-9 90006986872-8



19/01/2022 15:53  
 SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 19/01/2022 - AUTOTENDIMENTO - 15.53.03  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1  
 AGENCIA: 1298-X CONTA:  
 Convenio EDP ESPÍRITO SANTO  
 Código de Barras 8367000049-7 17710051300-7  
 04423060631-9 90006986872-8  
 Data do pagamento 04/01/2022  
 Valor em Dinheiro 4.917,71  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 4.917,71

DOCUMENTO: 010405  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 F.538.17D.4E2.A9A.7DC





Companhia Espírito Santense de Saneamento  
CNPJ: 28.151.363/0001-47 | Inscr. Estadual: 080.247.318

Mês/Ano 12/2021	Origem 01	Matrícula 0223929-9
--------------------	--------------	------------------------

Cliente Titular ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA			
Proprietário do Imóvel ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA			
Endereço AVN S. NADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA - ES			
Tipo de Ligação AGUA	Data da Leitura 20/12/2021	Hidrometro A20L591605	Ciclo / CPF/CNPJ 1 / 28.567.618/0011-57
Categoria COMERCIAL	Quantidade de Economias Economias: 1	Critério de Faturamento Categoria Individual	
Leit. Anterior (Real)		Historico Consumo / DL	
Leit. Atual (Real)		11/2021 85,0 00 00 HDI	
Consumo Medido (m3)		10/2021 83,0 00 00 HDI	
Ocorrência Leitura		09/2021 91,0 00 00 HDI	
Data Leitura Anterior		08/2021 78,0 00 00 HDI	
Dias Consumo/Venda		07/2021 45,0 00 00 HDI	
Média Diária (m3)		08/2021 99,8 04 00 MEI	
Tipo Faturamento		MEDIDO	
Vol. Fato. Agua (m3)		90,0	
Vol. Fato. Esgoto (m3)		0,0	

Atendemos a Lei 12.007/2009 declaramos que não constam débitos nesta matrícula, anteriores a 05/12/2021. Esta declaração substitui os comprovantes de quitações anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVIÇO	VALOR
1121-ÁGUA COMERCIAL	895,77

VENCIMENTO	27/12/2021	TOTAL A PAGAR R\$ 895,77
------------	------------	--------------------------

WWW.CESAN.COM.BR/TARIFAJUSTA acesse e conheça a nova estrutura tarifária aprovada pelas Resoluções ARSP nº051/2021 e SEDURB nº001/2021  
PREVISÃO: DA PRÓXIMA LEITURA: 19/01/2022  
IMPOSTO: APROX. 9,25% TOTALIZANDO R\$ 82,85  
R. DEMOCRATA, 667, CENTRO. TEL.: 115 (GRATUITO) 12:00 AS 16:00

Parâmetro	Turbidez	DO	Cloro	Escherichia Coli	Outros Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	11	11	13	11	11
Nº Amostras Realizadas	11	11	12	11	11
Nº Amostras que Atendem aos padrões detectadas e foram solucionadas					
Conclusão					

Observações no verso



Companhia Espírito Santense de Saneamento  
CNPJ: 28.151.363/0001-47 | Inscr. Estadual: 080.247.318

8285000008-6 95770016022-2 39299122101-0 00002239299-8



0223929-9		27/12/2021	
Mês/Ano 12/2021	Origem 01	TOTAL A PAGAR R\$ 895,77	
141941			

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOPAGAMENTO - 15.53,03  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1  
AGÊNCIA: 1298-X CONTRA:  
Convenio CESAN  
Codigo de Barras 8285000008-6 95770016022-2  
Data do pagamento 39299122101-0 00002239299-8  
Valor Total 04/01/2022 895,77

DOCUMENTO: 010406  
AUTENTICACAO SISBB: 9.882.C00.634.91E.06A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Prefeitura Municipal de Boa Esperança  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em 03/01/2022 15:12:46

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**

Nome Fantasia:  
Endereço: AV. SENADOR EURICO REZENDE, 785, ANDAR 1 - CENTRO  
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000  
E-mail: gutembergcostaadv@yahoo.com.br - Fone: (27)3768-1287 - Celular: (27)99978-1790 - Site:  
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000022125 - CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 03/01/2022	Código de Verificação para Autenticação 9f810e6513d762958ca2d88ccda26f46	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal  <b>48</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação No Município			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 0000010099
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANCA	UF ES	Telefone (27)3768-1162/(27)3768-1568	e-mail ahrbe@bol.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 17.13 - Advocacia				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Valor Serviço

Referente a serviços advocatícios - Dezembro/2021.		UN	1,00	2.200,00	2,00	2.200,00
--	--	----	------	----------	------	----------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
2.200,00	0,00	0,00	2.200,00	44,00

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

**OBSERVAÇÕES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.03  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.  
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
CONTA: 3.077.043-2

FAVORECIDO: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE  
CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60  
VALOR: R\$ 2.200,00  
DEBITO EM: 04/01/2022

DOCUMENTO: 010407  
AUTENTICACAO SISBB: 2.5DD.DF5.5ED.5E2.B62

ESTE DOCUMENTO FO  
O PRESTADOR INFORM  
FATURAMENTO.O REC

ISSQN RECOLHIDO NA  
ESTE DOCUMENTO FO  
ISSQN.

16), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO  
ACORDO COM O SEU  
DO BRASIL.

DISPENSADA A RETENÇÃO DO

<http://www.boaesperanca.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 48,  
EMITIDA EM 03/01/2022 NO VALOR R\$ 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ / CEI 28.567.618/0001-57	02 Razão Social / Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida: Senador Eurico Rezende, 848			04 Bairro Centro
05 Município Boa Esperança	06 UF ES	07 CEP 29845-000	08 CNAE 8610101
			09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS / PASEP 20767742405	11 Nome JOSIRENI LOPES PINHEIRO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA: GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 840			13 Bairro CENTRO
14 Município Boa Esperança	15 UF ES	16 CEP 29845-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0033590.00028-ES
			18 CPF 134.462.397-23
19 Data de Nascimento 26/04/1989	20 Nome da Mãe JOSELÍ LOPES PINHEIRO		

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.320,00	24 Data de Admissão 01/09/2017	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2021	26 Data do Afastamento 31/12/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego MTE		

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias (líquido De 0/faltas E Dsr)	1.100,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %	220,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477,§ 8º/CLT		62 Salário Família	51,27
63 13º Salário Proporcional 0/12 Avos		64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 4/12 avos	455,59
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. A		68 Terço Constituc. de Férias	151,86	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	1.978,72

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social	102,30	112.2 Prev Social 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	102,30
				VALOR LÍQUIDO	1.876,42



# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 28.567.618/0001-57	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20767742405	11 Nome JOSIRENI LOPES PINHEIRO			
17 CTPS(nº, série, UF) 0033590.00028-ES	18 CPF 134.462.397-23	19 Data de Nascimento 26/04/1989	20 Nome da Mãe JOSELÍ LOPES PINHEIRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 01/09/2017	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2021	26 Data de Afastamento 31/12/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego MTE			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.876,42, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Manoel Messias da Silva - RG: 975.798-ES - Presidente

*Josirene Lopes Pinheiro*

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:06  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 05/01/2022  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374  
VALOR TOTAL 1.876,42

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

-----  
NR. AUTENTICACAO B.95F.0CA.211.BA1.209

156 Informações à CAIXA Chave de Acesso: 0272010174240500011-19

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 15

- Ref. NF.: 13811  
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57  
AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES  
CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

**SICOOB** || 756- || 75691.30078 01211.638307 10432.010022 1 88570000160201

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO</b>					VENCIMENTO <b>06/01/2022</b>	
BENEFICIÁRIO <b>NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE, 580, MOVELAR, LINHARES/ES, CEP: 29906-120</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>3007/211638-3</b>	
DATA DO DOCUMENTO <b>12/11/2021</b>	N. DO DOCUMENTO <b>00013811-302/002</b>	ESPECIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>12/11/2021</b>	NOSSO NÚMERO <b>104320-1</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>1</b>	ESPECIE MOEDA <b>RS</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>	(=) Valor documento <b>1.602,01</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 80,10 + Mora Diaria de RS 1,06					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
- Ref. NF.: 13811 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA						
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Baixa Autenticação Mecânica	



Ficha de Compensação

19/01/2022 15:53

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:53:04  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO SICOOB S.A.

75691300780121163830710432010022188570000160201

BENEFICIÁRIO:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

CNPJ: 31.158.902/0001-84

BENEFICIÁRIO FINAL:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

CNPJ: 31.158.902/0001-84

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 10.501  
DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.602,01  
VALOR COBRADO 1.602,01

NR. AUTENTICACAO E.C93.888.E19.B03.219



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 01598.832002 00008.296170 1 88560000038000

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					Data de Vencimento <b>05/01/2022</b>	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço <b>VALMIR ALVES EPP - CNPJ: 02.306.828/0001-06 RUA GOITACAZES N.68 - NOVA VENEZIA/ES - 29830-000</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>00702-1 / 6868-3</b>	
Data do Documento <b>29/12/2021</b>	Nr do Documento <b>8296</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data Processamento <b>29/12/2021</b>	Nosso-Número <b>1598832000008296</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17 / 19</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>380,00</b>	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário <b>Não Protestar</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(+Juros/Multa	
					(-) Valor Cobrado	

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
**ASSOCIACAO HOSP BOA ESPERANCA - CNPJ: 28.567.618/0001-57  
AV. SENADOR EURICO REZENDE, N 848 - CENTRO  
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES**

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/12/2021 14:44:27

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:53:04  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO DO BRASIL

00190000090159883200200008296170188560000038000

BENEFICIARIO:  
VALMIR ALVES EIRELI  
NOME FANTASIA:  
VALMIR ALVES EIRELI  
CNPJ: 02.306.828/0001-06

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSP BOA ESPERANCA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	10.502
NOSSO NUMERO	1598832000008296
CONVENIO	01598832
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	380,00
VALOR COBRADO	380,00

NR. AUTENTICACAO F. CED. 669.2E0.D45.8BF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

CÓDIGO DE CONFERÊNCIA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR

**BANESTES** | **021-3** | **02190.00643 37200.001982 20814.021802 1 88560000093500**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>05/01/2022</b>
Beneficiário <b>SIN EST SERVIÇOS DE SAÚDE DO EST DO ES CNPJ: 32.478.349/0001-20</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>0106 / 1982081</b>
Endereço do Beneficiário <b>AV. PAULINO MULLER, 161, SALA 201, ILHA DE SANTA MARIA, VITÓRIA, ES, CEP:29051-030</b>					Nosso Número <b>00064372-65</b>
Data do Documento <b>27/04/2021</b>	Nr. do Documento <b>00064372-65</b>	Espécie DOC <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/04/2021</b>	(+) Valor do Documento <b>R\$935,00</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtd Moeda	xValor	(-) Desconto
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2 % AO MÊS, MAIS JUROS DE 0,03333 % AO DIA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL</b>					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
CHAVE ASBACE: 00064 37200 00198 20814 02180 R.V.A.					
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA ESPERANCA(28.567.618/0001-57) AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 - CENTRO 29845-000 BOA ESPERANÇA ES</b>					

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X                      CONTA:                      16.348-1

BCO BANESTES S.A.

02190006433720000198220814021802188560000093500

BENEFICIARIO:

SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUD

NOME FANTASIA:

SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUD

CNPJ: 32.478.349/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUD

CNPJ: 32.478.349/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA ESPERA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	10.503
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	935,00
VALOR COBRADO	935,00
NR. AUTENTICACAO	9.7F0.579.6B1.23C.2CD



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 18

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00015		COSMO RODRIGUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		25,35		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,60		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,10		148,31	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.831,27	1.831,27	168,31
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.831,27		146,50	1.682,96	<b>1.662,96</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:05  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503  
 VALOR TOTAL 1.662,96

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO C.286.B8D.CD5.295.56B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 19

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00014		FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	993,55		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		212,94		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		25,00		
225	AUXÍLIO PREVIDENCIÁRIO	3,00	106,45		
101	I.N.S.S.	7,84		111,88	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			439,21	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.426,49	1.557,94	587,09
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.532,94		122,63	1.421,06	<b>970,85</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:40  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512  
VALOR TOTAL 970,85

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 6.052.728.F35.907.821



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 20

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00012		RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,04		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		505,00		
226	HORA EXTRA 60%	18,40	182,55		
101	I.N.S.S.	8,12		152,16	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.874,00	2.379,00	152,16
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.874,00		149,92	1.721,84	<b>2.226,84</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA *Raimunda Dias Santos* ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/12/2021 08:23  
22/12/2021 15:53

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:42  
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515  
VALOR TOTAL 2.226,84

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 9.EB0.43D.9D3.BBD.0AB



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 21

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00017		DEBORA DA ROCHA VERLY			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA				20,00
101	I.N.S.S.	7,85			112,41
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.432,44	1.483,71	132,41
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.351,30</b>
1.432,44		114,59	1.130,44		
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Debora da Rocha Verly</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/01/2022 15:53

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:05  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904  
 VALOR TOTAL 1.351,30

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR. AUTENTICACAO E.521.238.EF4.201.840



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 22

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa**  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

**Competência** 12/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Recepcionista, em ge

**Nº Reg.** 00023 **Chapa** **Nome**  
**NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		90,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
	Salário Base	1.100,00	Sal. Contribuição	1.330,00
			Total de Vencimentos	1.420,00
				Total de Descontos
				123,20
	Base Cál. F.G.T.S	1.330,00	F.G.T.S do Mês	106,40
			Base Cál. I.R.	1.226,80
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.296,80</b>

**SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021**  
 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 \_\_\_\_\_  
 DATA  
 \_\_\_\_\_  
 Nivaldina Loures da Paixão Camilo  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:42  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE  
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 -----  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188  
 VALOR TOTAL 1.296,80  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 -----  
 NR.AUTENTICACAO 1.D91.ACD.4A8.05A.05B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		20,98			
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	121,87			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00			
030	DIÁRIAS		200,00			
226	HORA EXTRA 60%	12,50	141,62			
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00		
101	I.N.S.S.	8,06		141,56		
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			792,29		
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.241,76	1.756,23	1.956,23	989,85	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.756,23		140,49	1.614,67	<b>966,38</b>		
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Reives Andrade Cordeiro*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:42  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463  
VALOR TOTAL 966,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO A.C93.6C3.481.0AC.D0E



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 24

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa**  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

**Competência** 12/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.001  
**Função** Técnico em radiologi

**Nº Reg.** 00051 **Chapa** **Nome**  
**CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	4.587,28	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		836,00	
101	I.N.S.S.	11,26		610,53
190	I.R.R.F.	22,50		361,42

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.587,28	5.423,28	5.423,28	971,95
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
5.423,28	433,86	4.433,57	<b>4.451,33</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2ª via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:05  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380  
 VALOR TOTAL 4.451,33  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO\*  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR. AUTENTICACAO 0.CA6.EAD.D0D.B73.EA3



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00078		<b>IVANETI LOURENÇO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		90,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.420,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.226,80	<b>1.296,80</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:40  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.687  
 VALOR TOTAL 1.296,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: IVANETE LOURENCO HACKBART  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.687-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR. AUTENTICACAO 8.9B0.2B9.68A.548.634



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 26

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00044		<b>LUCILENE ALVES JACINTO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.037,21	<b>1.206,80</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Lucilene Alves Jacinto*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/01/2022 15:53

99/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:42  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240  
VALOR TOTAL 1.206,80  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
-----  
NR.AUTENTICACAO 5.41A.AE6.0D8.A22.D39



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 27

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00072		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.341,80		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		200,00		
101	I.N.S.S.	10,06		379,87	
190	I.R.R.F.	15,00		126,13	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.341,80	3.775,67	3.775,67	506,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.775,67		302,05	3.206,21	<b>3.269,67</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Roberta Ferreira dos Santos</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:42  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421  
 VALOR TOTAL 3.269,67  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.421-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 4.153.C19.136.968.B82



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00040		SELMO DE JESUS MENDES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	31,00	1.241,76		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		19,08		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		710,00		
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,05		139,23	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.730,44	2.440,44	159,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.730,44		138,43	1.591,21	<b>2.281,21</b>	
SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:42  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049  
 VALOR TOTAL 2.281,21

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO E.69E.B6B.137.4D5.D60



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE FÉRIAS			
0401/00040			
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO			CTPS N°/Série
SELMO DE JESUS MENDES			0081209.00015-ES
N°REGISTRO	FUNÇÃO	R/H	
00040	Condutor de Ambulanc	001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	30 de Novembro de 2020	a	29 de Novembro de 2021
DE GOZO:	03 de Janeiro de 2022	a	01 de Fevereiro de 2022
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.241,76	11/10/2013	1.693,05
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.693,05	INSS	8,34
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	564,35	IMPOSTO DE RENDA	7,50
			188,28
			12,38
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL		TOTAL	
TOTAL DE PROVENTOS	2.257,40	TOTAL DE DESCONTOS	200,66
		LÍQUIDO A RECEBER	2.056,74
VALOR POR EXTENSO			
*DOIS MIL CINQUENTA E SEIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 2.056,74 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 31 de Dezembro de 2021			
 SELMO DE JESUS MENDES			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

19/01/2022 15:53

95/07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:42  
 129801298 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049  
 VALOR TOTAL 2.056,74  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 2.216.04B.7BE.A93.F1E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.00	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00069		<b>EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.734,20		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,42		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	170,80		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	198,56		
101	I.N.S.S.	9,58		322,63	
190	I.R.R.F.	7,50		57,08	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.734,20	3.366,85	3.366,85	379,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.366,85		269,34	2.665,04	<b>2.987,14</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Emprega

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:05  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570  
 VALOR TOTAL 2.987,14

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR. AUTENTICACAO 2.055.BD9.119.EF2.50A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 31

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					12/2021	
					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00053		PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.734,20			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,42			
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	170,80			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87			
226	HORA EXTRA 60%	8,10	198,56			
101	I.N.S.S.	9,58		322,63		
190	I.R.R.F.	15,00		101,83		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.734,20	3.366,85	3.366,85	424,46	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
3.366,85		269,34	3.044,22	<b>2.942,39</b>		
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
DATA						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:42  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113  
 VALOR TOTAL 2.942,39  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 5.03C.435.802.73B.215



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 32

0401/00060		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>LETICIA DA CRUZ COUTINHO</b>			CTPS N°/Série 07155993.00040-ES
N°REGISTRO 00060	FUNÇÃO Técnico de enfermagem	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO: 16 de Dezembro de 2020		a 15 de Dezembro de 2021	
DE GOZO: 03 de Janeiro de 2022		a 01 de Fevereiro de 2022	
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	16/12/2018	1.302,28
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.302,28	INSS	8,05 139,77
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	434,09	IMPOSTO DE RENDA	0,00 0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	1.736,37	TOTAL DE DESCONTOS	139,77
		LÍQUIDO A RECEBER	1.596,60
VALOR POR EXTENSO			
*HUM MIL QUINHENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS*****			
<p>Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 1.596,60 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.</p> <p>Local e Data Boa Esperança 31 de Dezembro de 2021</p>			
 LETICIA DA CRUZ COUTINHO			
<p>OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.</p>			

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:41  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 -----  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776  
 VALOR TOTAL 1.596,60  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 -----  
 NR.AUTENTICACAO C.280.6F9.7A1.B8B.9F0



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00060		LETICIA DA CRUZ COUTINHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descantos
		1.100,00	1.320,00	1.320,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.217,70</b>
1.320,00		105,60	1.217,70		
SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Leticia da Cruz Coutinho</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:41  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 -----  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776  
 VALOR TOTAL 1.217,70  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 -----  
 NR. AUTENTICACAO 6.CEF.671.A22.663.02B



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 34

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência: 12/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Cozinheiro geral

Nº Reg. 00067 Chapa Nome  
**LINDEADIA BARBOSA DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	102,54	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.432,54	Total de Descontos 159,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.273,34</b>
1.330,00	106,40	847,62		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_

*Lindeadia Barbosa da Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:41  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395  
 VALOR TOTAL 1.273,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO D.011.19C.C98.54C.38B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência: 12/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Técnico em radiologi

Nº Reg. 00075 Chapa Nome **PAULO MAGNO VIEIRA VILANO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.814,70	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		725,88	
101	I.N.S.S.	8,75		222,26
190	I.R.R.F.	7,50		31,07

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.814,70	Sal. Contribuição 2.540,58	Total de Vencimentos 2.540,58	Total de Descontos 253,33
--------------------------	--------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------

Base Cál. F.G.T.S. 2.540,58	F.G.T.S do Mês 203,24	Base Cál. I.R. 2.318,32	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> <b>2.287,25</b>
--------------------------------	--------------------------	----------------------------	---

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Paulo Magno V. Vilano*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:42  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.628  
 VALOR TOTAL 2.287,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.628-1  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR.AUTENTICACAO 3.052.CAA.7B0.E33,3DA



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00063		ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		145,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.465,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.320,00		105,60	1.217,70	<b>1.362,70</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Alyne de Oliveira Cecilio*  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/01/2022 15:53

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:05  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.018.166  
 VALOR TOTAL 1.362,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 18.166-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

-----  
 NR. AUTENTICACAO 2.DFC.37D.207.08D.395



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00011		MILTON MEDEIROS DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,04		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
226	HORA EXTRA 60%	18,40	182,55		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,12		151,79	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.869,98	1.869,98	207,79
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.869,98		149,59	1.718,19	<b>1.662,19</b>	
SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:16  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517  
 VALOR TOTAL 1.662,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO E.554.622.2A8.A68.35A  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	12/2021
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Divisão R.H.	001.000.000
			Função	Secretária

Nº Reg. 00033	Chapa	Nome <b>SUELI FERREIRA</b>
------------------	-------	-------------------------------

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.311,63	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	8,75		20,00
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			222,38
190	I.R.R.F.	7,50		36,00
				31,14

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.311,63	Sal. Contribuição 2.541,63	Total de Vencimentos 2.541,63	Total de Descontos 309,52
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 2.541,63	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.232,11</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:17  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519  
 VALOR TOTAL 2.232,11  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELI FERREIRA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

-----  
 NR.AUTENTICACAO F.F71.063.12F.613.683  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estaõ  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00022		MARINA MARIA DE JESUS UHL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	1,00	36,67		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7,67		
015	FÉRIAS		1.307,94		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		435,98		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,08		3,99	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			140,45	
115	FÉRIAS			1.603,47	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.788,26	1.788,26	1.767,91
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.788,26		143,06	0,00	<b>20,35</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Marina Maria de Jesus Uhl</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:15  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322  
 VALOR TOTAL 20,35

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARINA MARIA DE JESUS UHL  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.322-2  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 5.3AD.799.E57.C46.37C  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 40

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00025		MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.226,80	<b>1.206,80</b>	
SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Maria Helena*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/01/2022 15:53

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:15  
129801298 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323  
VALOR TOTAL 1.206,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA HELENA P SILVA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.323-0  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
-----

NR.AUTENTICACAO 8.0A3.CB4.492.7EB.4BB  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 41

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência			
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					12/2021			
					Divisão R.H.		001.000.000	
					Função		Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome						
00032		MARLI WAGMAKER						
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL		31,00	1.100,00				
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)			25,35				
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		120,27	147,21				
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			220,00				
030	DIÁRIAS			395,00				
226	HORA EXTRA 60%		17,30	171,11				
101	I.N.S.S.		8,01			133,23		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
		1.100,00	1.663,67	2.058,67	133,23			
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		<b>1.925,44</b>		
1.663,67		133,09	1.530,44					
SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021								
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO					
DATA								

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:16  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 -----  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580  
 VALOR TOTAL 1.925,44  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.580-2  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 -----  
 NR. AUTENTICACAO 4.F4B.305.8BF.6AD.A3A  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 42

0401/00026		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
<b>NOTIFICAÇÃO</b>			
NOME DO EMPREGADO			CTPS N°/Série
EVA DA PENHA FREITAS			00009042.00041-ES
N°REGISTRO	FUNÇÃO	R/H	
00026	Cozinheiro geral	001000000	
<b>PERÍODOS</b>			
DE AQUISIÇÃO:	02 de Outubro de 2020	a	01 de Outubro de 2021
DE GOZO:	03 de Janeiro de 2022	a	01 de Fevereiro de 2022
<b>CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS</b>			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	02/10/2006	1.310,64
<b>DEMONSTRATIVO</b>			
<b>PROVENTOS</b>		<b>DESCONTOS</b>	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.310,64	INSS	8,06
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	436,88	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			140,77
			0,00
<b>EVENTOS ADICIONAIS</b>			
<b>PROVENTOS</b>		<b>DESCONTOS</b>	
<b>TOTAL</b>			
TOTAL DE PROVENTOS	1.747,52	TOTAL DE DESCONTOS	140,77
		LIQUIDO A RECEBER	<b>1.606,75</b>
VALOR POR EXTENSO			
*HUM MIL SEISCENTOS E SEIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS*****			
<p>Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 1.606,75 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.</p> <p>Local e Data Boa Esperança 31 de Dezembro de 2021</p>			
<p><i>Eva da Penha Freitas</i></p> <p>EVA DA PENHA FREITAS</p>			
<p>OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.</p>			

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:15  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951  
 VALOR TOTAL 1.606,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO D.FA8.F7E.1D4.86E.869  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00026		<b>EVA DA PENHA FREITAS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		90,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.420,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.226,80	<b>1.296,80</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Eva da Penha Freitas*

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/01/2022 15:53  
 07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:15  
 99/99 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951  
 VALOR TOTAL 1.296,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4  
 VARIACAO DA POUpanCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 9.192.AC2.1B2.2C8.821  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00034		VALDIRENE SELERI RODRIGUES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALÁRIO NORMAL		31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			230,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA					20,00
101	I.N.S.S.		7,76			103,20
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00		123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.330,00		106,40	1.037,21			<b>1.206,80</b>
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Valdirene Seleri Rodrigues*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:17  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817  
 VALOR TOTAL 1.206,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: VALDIRENE SELERI SENA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 5.8FF.5C1.05D.080.156  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00031		<b>GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	7,00	256,67		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		53,67		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,50		23,27	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	310,34	310,34	43,27
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
310,34		24,82	287,07	<b>267,07</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Gilceia Ferreira da Silva Rafalski*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:15  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592  
VALOR TOTAL 267,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO E.037.A9C.D8C.98A.6A2  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 46

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa**  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

**Competência** 12/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Auxiliar de faturame

**Nº Reg.** 00029 **Chapa** **Nome**  
**FERNANDA WAGMAKER CALIMAN**

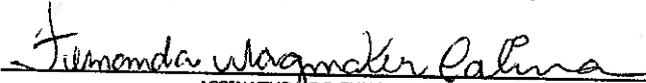
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.165,18	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,82		109,06

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.165,18	1.395,18	1.395,18	129,06
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.266,12</b>
1.395,18	111,61	1.286,12		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:15  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716  
 VALOR TOTAL 1.266,12

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: FERNANDA WAGMAKER  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.716-4  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 5.45F.29B.EE4.BB4.A9E  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00035		<b>ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		25,35		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		75,00		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11		
101	I.N.S.S.	8,01		133,23	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,63	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.663,67	1.738,67	482,86
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.663,67		133,09	1.530,44	<b>1.255,81</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Antonia G. de O. Silva*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:43  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177  
VALOR TOTAL 1.255,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANTONIA GONCALVES DE OLIV  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.177-9  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO F.238.769.8CD.378.A30  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 48

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 12/2021  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Técnico de enfermagem

Empresa  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Reg. 00077 Chapa Nome  
**MARISTELA CAMPOS PEREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	1,00	36,67		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7,33		
015	FÉRIAS		1.454,01		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		484,67		
101	I.N.S.S.	8,17		3,96	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			157,98	
115	FÉRIAS			1.780,70	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.982,68	Total de Vencimentos 1.982,68	Total de Descontos 1.942,64
Base Cál. F.G.T.S 1.982,68		F.G.T.S do Mês 158,61	Base Cál. I.R. 0,00	<b>LÍQUIDO A RECEBER 40,04</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Maristela Campos Pereira*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:16  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.513  
 VALOR TOTAL 40,04

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARISTELA CAMPOS PEREIRA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.513-8  
 VARIACAO DA POUpanCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 5.205.93C.71D.207.6B2  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 12/2021  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Condutor de Ambulânc

Empresa  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

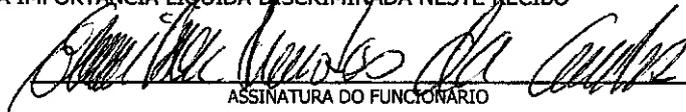
Nº Reg. 00045 Chapa Nome  
**ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		20,98	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	121,87	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		760,00	
226	HORA EXTRA 60%	12,50	141,62	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,06		141,56
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.241,76	Sal. Contribuição 1.756,23	Total de Vencimentos 2.516,23	Total de Descontos 364,76
Base Cál. F.G.T.S 1.756,23	F.G.T.S do Mês 140,49	Base Cál. I.R. 1.614,67	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.151,47</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:15  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

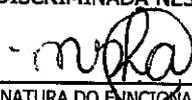
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303  
 VALOR TOTAL 2.151,47

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUN  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 9.D03.3E6.803.1DC.907  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00046		MAXCIELLE DA SILVA LÃ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.734,20		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		33,59		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	195,13		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	226,76		
101	I.N.S.S.	9,66		330,57	
190	I.R.R.F.	15,00		109,15	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.734,20	3.423,55	3.423,55	439,72
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.423,55		273,88	3.092,98	<b>2.983,83</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/01/2022 15:53

95/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:16  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415  
VALOR TOTAL 2.983,83

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO D.3A5.B1F.DAC.B45.3B6  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 51

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00073		RONNIE FERREIRA VIEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.224,28		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		18,81		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	109,23		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		980,00		
226	HORA EXTRA 60%	11,40	127,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA				20,00
101	I.N.S.S.	8,03			137,33
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.224,28	1.709,32	2.689,32	157,33
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.709,32		136,74	1.571,99	<b>2.531,99</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:16  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784  
 VALOR TOTAL 2.531,99

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: RONNIE FERREIRA VIEIRA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.784-0  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 8.F8F.704.E56.09E.C46  
 Créditos a partir de 04 05 2012 estão  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 52

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00059		<b>SUELI ALMEIDA BOM BARROS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.734,20		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		33,59		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	195,13		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
030	DIÁRIAS		150,00		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	226,76		
101	I.N.S.S.	9,66		330,57	
190	I.R.R.F.	15,00		80,71	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.734,20	3.423,55	3.573,55	411,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.423,55		273,88	2.903,39	<b>3.162,27</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

19/01/2022 15:53

95/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:17  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613  
 VALOR TOTAL 3.162,27

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SUELI ALMEIDA BOM BARROS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.613-0  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 NR.AUTENTICACAO 4.CC7.106.DD8.AEC.21F  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 53

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00062		<b>CLESIA SILVA NASCIMENTO</b>				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00			
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27			
101	I.N.S.S.	7,75		102,30		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.100,00	1.320,00	1.371,27	102,30	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.268,97</b>	
1.320,00		105,60	1.028,11			
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:43  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835  
 VALOR TOTAL 1.268,97  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 1.759.046.66F.0E6.330  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 54

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00074		SIRLENE LOPES DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.026,67		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		25,35		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		205,33		
015	FÉRIAS		105,49		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		35,16		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11		
101	I.N.S.S.	8,04		126,40	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			11,56	
115	FÉRIAS			129,09	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.716,32	1.716,32	267,05
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.716,32		137,30	1.437,71	<b>1.449,27</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>10/01/2022</u>		<u>Sirleene Lopes de Souza</u>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:16  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635  
 VALOR TOTAL 1.449,27  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SIRLENE LOPES DE SOUZA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.635-7  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 5.0C9.3F9.F95.68D.F6F  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 55

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00071		JAQUELINE DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.381,27	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.037,21	<b>1.258,07</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Jaqueline dos Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15:53

022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:41  
298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

AGENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.906  
VALOR TOTAL 1.258,07  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS  
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.906-0  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.AE8.CB3.0B6.46A.5F5



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 56

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00076		<b>AMARILDA VIEIRA DA SILVA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA				
101	I.N.S.S.	7,76		20,00	103,20
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.226,80	<b>1.206,80</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:05  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.099  
 VALOR TOTAL 1.206,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: AMARILDA VIEIRA DA SILVA  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.099-9  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR. AUTENTICACAO F.3FF.A59.EAD.D83.4D8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 57

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00082		<b>ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		25,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.345,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.242,70</b>
1.320,00		105,60	1.217,70		
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.818  
 VALOR TOTAL 1.242,70  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ALESSANDRO CORREIA ASSIS  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.818-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 7.612.632.DD0.1C2.0FD



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/01/2022 - 08:22:43

Venc. 07/01/2022

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 128.128,82	06-QTDE TRABALHADORES 46	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.250,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.250,30
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022\*\*

858600001027 503001792209 107660050823 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.04  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85860000102-7 50300179220-9  
10766005082-3 85676180001-4  
Data do pagamento 07/01/2022  
CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
COMPETENCIA 12/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/01/2022  
VALOR DEPOSITO 10.250,30  
Valor Total 10.250,30  
-----  
DOCUMENTO: 010701  
AUTENTICACAO SISBB: C.8B3.434.BB9.1DB.CE4



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/01/2022 - 16:27:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 85.226,36	06-QTDE TRABALHADORES 45	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.818,10	14-ENCARGOS 753,51	15-TOTAL A RECOLHER 7.571,61
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\*

858600000756 716101792205 107658053829 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



19/01/2022 15:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.04  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85860000075-6 71610179220-5  
 10765805382-9 85676180001-4  
 Data do pagamento 07/01/2022  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 10/2021  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/01/2022  
 VALOR DEPOSITO 7.571,61  
 Valor Total 7.571,61  
 -----

DOCUMENTO: 010702  
AUTENTICACAO SISBB: 4.A7E.A72.4BF.92E.5DB



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/01/2022 - 16:38:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 134.897,00	06-QTDE TRABALHADORES 46	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.791,76	14-ENCARGOS 1.138,67	15-TOTAL A RECOLHER 11.930,43
---	-------------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\*

858100001192 304301792200 107659054829 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85810000119-2 30430179220-0  
 10765905482-9 85676180001-4

Data do pagamento 07/01/2022  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 11/2021  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/01/2022  
 VALOR DEPOSITO 11.930,43  
 Valor Total 11.930,43

-----

DOCUMENTO: 010703  
 AUTENTICACAO SISBB: A.D54.F42.0BE.724.DAE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/01/2022 - 16:01:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.198,30	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 175,86	14-ENCARGOS 50,23	15-TOTAL A RECOLHER 226,09
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\*

858800000024 260901792205 107623053822 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85880000002-4 26090179220-5  
 10762305382-2 85676180001-4

Data do pagamento 07/01/2022  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 11/2018  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/01/2022  
 VALOR DEPOSITO 226,09  
 Valor Total 226,09

-----

DOCUMENTO: 010704  
AUTENTICACAO SISBB: F.95C.D43.DD7.FE1.65F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/01/2022 - 15:26:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.501,41	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 120,11	14-ENCARGOS 34,90	15-TOTAL A RECOLHER 155,01
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\*

858000000011 550101792202 107622054825 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 -----  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85800000001-1 55010179220-2  
 10762205482-5 85676180001-4  
 Data do pagamento 07/01/2022  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 10/2018  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/01/2022  
 VALOR DEPOSITO 155,01  
 Valor Total 155,01  
 -----  
 DOCUMENTO: 010705  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.C1B.210.61F.E93.B0B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/01/2022 - 15:06:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.579,85	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 126,38	14-ENCARGOS 37,36	15-TOTAL A RECOLHER 163,74
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\*

85820000015 637401792207 107621053825 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



19/01/2022 15:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 -----  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8582000001-5 63740179220-7  
 10762105382-5 85676180001-4  
 Data do pagamento 07/01/2022  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 09/2018  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/01/2022  
 VALOR DEPOSITO 163,74  
 Valor Total 163,74  
 -----  
 DOCUMENTO: 010706  
 AUTENTICACAO SISBB: A.4E1.857.42B.EC1.20F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/01/2022 - 14:02:59

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPE				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.412,55	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 113,00	14-ENCARGOS 33,97	15-TOTAL A RECOLHER 146,97
--	----------------------	-------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\***

858000000011 469701792208 107620053821 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85800000001-1 46970179220-8  
 10762005382-1 85676180001-4

Data do pagamento 07/01/2022  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 08/2018  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/01/2022  
 VALOR DEPOSITO 146,97  
 Valor Total 146,97

-----  
 DOCUMENTO: 010707  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.46E.444.84C.997.6DF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/01/2022 - 13:00:04

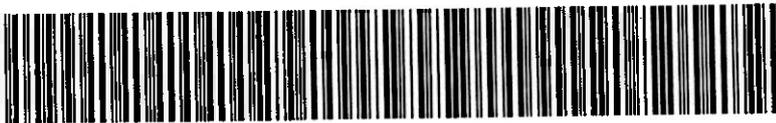
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.138,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 07/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 91,04	14-ENCARGOS 27,82	15-TOTAL A RECOLHER 118,86
---------------------------------------	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\*

858200000015 188601792203 107619054828 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85820000001-5 18860179220-3  
10761905482-8 85676180001-4  
Data do pagamento 07/01/2022  
CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
COMPETENCIA 07/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/01/2022  
VALOR DEPOSITO 118,86  
Valor Total 118,86  
-----  
DOCUMENTO: 010708  
AUTENTICACAO SISBB: 2.7DA.768.DF5.29B.46E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.138,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 06/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 91,04	14-ENCARGOS 28,27	15-TOTAL A RECOLHER 119,31
---------------------------------------	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\*

85840000019 193101792200 107618054824 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8584000001-9 19310179220-0  
10761805482-4 85676180001-4

Data do pagamento 07/01/2022  
CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
COMPETENCIA 06/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/01/2022  
VALOR DEPOSITO 119,31  
Valor Total 119,31

-----

DOCUMENTO: 010709  
AUTENTICACAO SISBB: B.1B1.22C.9B3.FB6.B27





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/01/2022 - 11:02:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.386,32	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 02/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 110,90	14-ENCARGOS 36,67	15-TOTAL A RECOLHER 147,57
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\*

858600000012 475701792202 107614053823 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



19/01/2022 15:53

99/26  
 858600000012 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85860000001-2 47570179220-2  
 10761405382-3 85676180001-4  
 Data do pagamento 07/01/2022  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 02/2018  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/01/2022  
 VALOR DEPOSITO 147,57  
 Valor Total 147,57  
 -----

DOCUMENTO: 010710  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.757.845.974.E11.F8F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/01/2022 - 12:02:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.401,76	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 03/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 112,14	14-ENCARGOS 36,51	15-TOTAL A RECOLHER 148,65
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\*

85850000010 486501792204 107615054823 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8585000001-0 48650179220-4  
 10761505482-3 85676180001-4  
 Data do pagamento 07/01/2022  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 03/2018  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/01/2022  
 VALOR DEPOSITO 148,65  
 Valor Total 148,65  
 -----

DOCUMENTO: 010711  
AUTENTICACAO SISBB: 1.085.23D.75A.0E5.8EF



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/01/2022 - 12:10:37

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.402,88	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 04/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 112,23	14-ENCARGOS 35,98	15-TOTAL A RECOLHER 148,21
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\*

85880000016 482101792204 107616054827 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8588000001-6 48210179220-4  
 10761605482-7 85676180001-4  
 Data do pagamento 07/01/2022  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 04/2018  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/01/2022  
 VALOR DEPOSITO 148,21  
 Valor Total 148,21  
 =====  
 DOCUMENTO: 010712  
 AUTENTICACAO SISBB: C.571.F8A.8D0.D34.E26



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/01/2022 - 12:21:41

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.434,73	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 05/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 114,77	14-ENCARGOS 36,23	15-TOTAL A RECOLHER 151,00
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/01/2022\*\*

858900000018 510001792201 107617053824 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85890000001-8 51000179220-1  
10761705382-4 85676180001-4  
Data do pagamento 07/01/2022  
CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
COMPETENCIA 05/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/01/2022  
VALOR DEPOSITO 151,00  
Valor Total 151,00

-----

DOCUMENTO: 010713  
AUTENTICACAO SISBB: A.BB5.27A.291.F87.998



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência: 12/2021  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Farmacêutico

Nº Reg. Chapa Nome  
00020 KACIENY ZOTTEL DAL FIOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	3.361,26	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		228,13	
015	FÉRIAS		246,34	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		82,11	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		122,28	
101	I.N.S.S.	10,20		363,70
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			36,07
115	FÉRIAS			269,00
190	I.R.R.F.	15,00		123,64
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			23,38

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 3.477,17	Sal. Contribuição 3.917,84	Total de Vencimentos 4.040,12	Total de Descontos 815,79
Base Cál. F.G.T.S 3.917,84	F.G.T.S do Mês 313,42	Base Cál. I.R. 3.189,62	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.224,33</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/01/2022 15:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.  
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR

CPF/CNPJ: 096.109.707-88

VALOR: R\$

3.224,33

DEBITO EM: 07/01/2022

DOCUMENTO: 010714

AUTENTICACAO SISBB:

2.CD2.EF9.F68.C76.D42



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 72

0401/00020		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>KACIENY ZOTTEL DAL FIOR</b>			CTPS N°/Série 02963772.00002-ES
N°REGISTRO 00020	FUNÇÃO Farmacêutico	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Fevereiro de 2020	a	31 de Janeiro de 2021
DE GOZO:	30 de Dezembro de 2021	a	28 de Janeiro de 2022
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	3.477,17	01/02/2005	3.695,16
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.695,16	INSS	10,98
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.231,72	IMPOSTO DE RENDA	22,50
			541,04
			350,68
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	4.926,88	TOTAL DE DESCONTOS	891,72
		LÍQUIDO A RECEBER	4.035,16
VALOR POR EXTENSO			
*QUATRO MIL TRINTA E CINCO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS*****			
<p>Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 4.035,16 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.</p> <p>Local e Data Boa Esperança 28 de Dezembro de 2021</p>			
<p><i>Kacieny Zotel Dal Fior</i></p> <p>KACIENY ZOTTEL DAL FIOR</p>			
<p>OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.</p>			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO  
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.  
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR  
CPF/CNPJ: 096.109.707-88  
VALOR: R\$ 4.035,16  
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010715  
AUTENTICACAO SISBB: 1.DF4.604.8E2.B43.B9D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00058		<b>SEBASTIÃO GOMES</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		19,08		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,05		139,23	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.730,44	1.930,44	159,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.730,44		138,43	1.212,03	<b>1.771,21</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

*Sebastião Gomes*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.05  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE  
 CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES  
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20  
 VALOR: R\$ 1.771,21  
 DEBITO EM: 07/01/2022

DOCUMENTO: 010716  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.26F.599.765.F21.8C7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 74

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	12/2021
Empresa			Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Função	Técnico de enfermagem
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00068		<b>LARISSA BOM VAZ</b>		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		125,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.320,00		
Total de Vencimentos			1.445,00	
Total de Descontos				102,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.320,00	105,60	1.217,70	<b>1.342,70</b>	

**SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ *Larissa Bom Vaz.* ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:50:31  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 550.702.000.035.563  
 VALOR TOTAL 1.342,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LARISSA BOM VAZ  
 AGENCIA: 0702-1 CONTA: 35.563-1  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 7.11A.05F.30E.6BB.AA3



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00083		SARA COUTINHO DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.381,27	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	847,62	<b>1.258,07</b>	
SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:50:32  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.574  
 VALOR TOTAL 1.258,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SARA COUTINHO DA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.574-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO C.654.2CF.6C9.832.CD8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 76

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00080		MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.381,27	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.037,21	<b>1.258,07</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Maria da Penha Medeiros*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:52:11  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2022  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.970  
VALOR TOTAL 1.258,07  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA P MEDEIROS FERREIRA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.970-4  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
-----  
NR.AUTENTICACAO 9.297.4EB.A90.AB2.44F  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 77

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa**  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

**Competência** 12/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Auxiliar no Serviço

**Nº Reg.** 00081  
**Chapa**  
**Nome** LILIAN MARIA DE JESUS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,20

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 123,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.330,00	Base Cál. I.R. 106,40	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 1.226,80	<b>1.206,80</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/01/2022 15:53  
 99/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:50:32  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.577  
 VALOR TOTAL 1.206,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LILIAN MARIA DE JESUS  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.577-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 5.772.13F.226.E68.E67



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



756

75691.30102 01277.617005 00249.630013 7 88610000052000

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>10/01/2022</b>
Beneficiário <b>MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A ENTIDADES SIND</b> <b>39.776.986/0001-21</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3010/2776170</b>
Data do documento <b>07/01/2022</b>	N. documento <b>53</b>	Espécie <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>07/01/2022</b>	Nosso número <b>2496-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>520,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 11/01/2022 Juros 0,01%/dia</b> <b>A partir 11/01/2022 multa de 1,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3010 SICOOB SUL-SERRANO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> <b>28.567.618/0001-57</b> <b>AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE</b> <b>CENTRO</b> <b>BOA ESPERANÇA - ES</b> <b>29845-000</b>					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:53:05  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
BANCO SICOOB S.A.  
-----  
75691301020127761700500249630013788610000052000  
BENEFICIARIO:  
MASTER CONSULTORIA E ASSESSORIA A  
NOME FANTASIA:  
MASTER CONSULTORIA E ASSESSORIA A  
CNPJ: 39.776.986/0001-21  
BENEFICIARIO FINAL:  
MASTER CONSULTORIA E ASSESSORIA A  
CNPJ: 39.776.986/0001-21  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57  
-----

NR. DOCUMENTO 11.001  
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 520,00  
VALOR COBRADO 520,00  
-----

NR. AUTENTICACAO A.A8C.A5C.06D.138.48D



<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>Comprovante de Entrega</b>	
Beneficiário <b>TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>0021-3/39453-X</b>	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA</b>		Nosso Número <b>22147460098663050</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>10/01/2022</b>	Número do Documento <b>0000027844</b>	Espécie	Valor do Documento <b>2.439,35</b>	
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>	Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil</b>			Data do processamento <b>01/01/2022</b>	

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil</b>			Vencimento <b>10/01/2022</b>	
Beneficiário <b>TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>11.217.530/0001-02</b>	Agência / Código Beneficiário <b>0021-3/39453-X</b>	
Data do Documento <b>01/01/2022</b>	Número do Documento <b>0000027844</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>01/01/2022</b>
Uso do Banco <b>Carteira 17/019</b>		Espécie	Quantidade	Valor <b>2.439,35</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) <b>Cobrar juros de R\$ 8,05 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/01/2022</b> <b>Multa de R\$ 146,36 após o vencimento.</b> <b>Não Receber após 90 dias</b>				(-) Desconto / Abatimento
				(+) Mora / Multa
				(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA</b> <b>AV SENADOR EURICO REZENDE, 848</b> <b>CENTRO</b> <b>29.845-000 - BOA ESPERANCA / ES</b>			CPF / CNPJ <b>28567618000157</b>  Código de Baixa	
Pagador/Avallista:		Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica		
Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo				

19/01/2022 15:53

95/9 19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:53:05  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO DO BRASIL

00190000090221474600698663050171188610000243935

BENEFICIARIO:  
TELELAUDO T MEDICA LTDA  
NOME FANTASIA:  
TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA  
CNPJ: 11.217.530/0001-02  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESP  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 11.002  
NOSSO NUMERO 22147460098663050  
CONVENIO 02214746  
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 2.439,35  
VALOR COBRADO 2.439,35

NR. AUTENTICACAO B.55E.449.6B1.489.1AF



**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

1 CNPJ / CEI 8.567.618/0001-57		02 Razão Social / Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		
3 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida: Senador Eurico Rezende, 848				04 Bairro Centro
5 Município Boa Esperança	06 UF ES	07 CEP 29845-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

0 PIS / PASEP 2505277283		11 Nome AMARILDA VIEIRA DA SILVA		
2 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA: ALBERTO SEMONETTI, 63				13 Bairro ILMO COVRE
4 Município Boa Esperança	15 UF ES	16 CEP 29845-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0752040.00014-ES	18 CPF 080.911.687-13
9 Data de Nascimento 09/02/1975	20 Nome da Mãe DIRCE SOARES VIANA DA SILVA			

**DADOS DO CONTRATO**

01 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
02 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
03 Remuneração Mês Ant. 1.330,00	24 Data de Admissão 02/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/12/2021	26 Data do Afastamento 19/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ1
08 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
01 Código Sindical 012.021.000.89041-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 36.046.910/0001-52 - SINTRASADES - SIND TRAB HOSPITAIS CLIN MED E ODON			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias líquido De O faltas E Dsr)	767,60	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %	148,58	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 Avos	101,00	64.1 13º Salário Exercício ___/12 Avos		65 Férias Proporc 5/12 avos	600,49
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. 02/09/2020 À 01/09/2021	1.477,33	68 Terço Constituc. de Férias	692,60	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>3.787,60</b>

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social	68,71	112.2 Prev Social 13º Salário	7,57
114.1 IRRF	64,98	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>141,26</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>3.646,34</b>



**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO****EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 28.567.618/0001-57 02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 12505277283 11 Nome AMARILDA VIEIRA DA SILVA  
 17 CTPS(nº, série, UF) 0752040.00014-ES 18 CPF 080.911.687-13 19 Data de Nascimento 09/02/1975 20 Nome da Mãe DIRCE SOARES VIANA DA SILVA

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
**RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO**

24 Data de Admissão 02/09/2020 25 Data do Aviso Prévio 20/12/2021 26 Data de Afastamento 19/01/2022 27 Cód. Afast. SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00

30 Categoria do Trabalhador  
 01 - Empregado

31 Código Sindical 912.021.000.89041-4 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 36.046.910/0001-52 - SINTRASADES - SIND TRAB HOSPITAIS CLIN MED E ODON

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.646,34, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
 Manoel Messias da Silva - RG: 975.798-ES - Presidente



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

20/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:52:47  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 20/01/2022  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.099  
 VALOR TOTAL 3.646,34  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: AMARILDA VIEIRA DA SILVA  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.099-9  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO C.D74.5F1.DEB.05E.04F

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR A FURLAN.

156 Informações à CAIXA Chave de Acesso: BZ-12505277283-03374061-00

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>BANESTES</b>		<b>021-3</b>	<b>CR - COBRANÇA REGISTRADA</b>		<b>Recibo do Sacado</b>	
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANESTES ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					VENCIMENTO <b>21/01/2022</b>	
BENEFICIÁRIO <b>ATACADO SÃO PAULO LTDA</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>106 / 1.984.442</b>	
CNPJ - <b>28410074000115</b>					NOSSO NÚMERO <b>17486062-55</b>	
DATA DOCUMENTO <b>21/12/2021</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>420387-1</b>	ESP. DOC <b>DM</b>	ACEITE <b>A</b>	DATA PROCESSAMENTO	(*) VALOR DO DOCUMENTO <b>1.467,70</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>11</b>	ESPECIE MOEDA <b>9 - Real</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>1.467,70</b>	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) <b>Cobrar Mora diária de R\$ 2,94</b> <b>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 14,68</b> <b>Sujeito a protesto, 10 dias após vencimento.</b>  <b>Boleto(s) ref NF(s)</b>  <b>ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA</b>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(-) MORAMULTA	
					(+ ) ACRÉSCIMO	
					(+ ) VALOR COBRADO	
					Unidade Cedente <b>Avenida Vitória</b>	
PAGADOR <b>ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPERANCA</b>			<b>112214</b>		<b>28.567.618/0001-57</b>	
<b>AV.SENADOR EURICO REZENDE,848</b>			<b>CENTRO</b>		<b>CEP : 29845-000</b>	
<b>BOA ESPERANCA</b>			<b>ES</b>			
SACADOR / AVALISTA						

<b>BANESTES</b>		<b>021-3</b>	<b>02191.74869 06200.001987 44424.021127 6 88720000146770</b>			
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANESTES ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					VENCIMENTO <b>21/01/2022</b>	
BENEFICIÁRIO <b>ATACADO SÃO PAULO LTDA</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>106 / 1.984.442</b>	
CNPJ - <b>28410074000115</b>					NOSSO NÚMERO <b>17486062-55</b>	
DATA DOCUMENTO <b>21/12/2021</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>420387-1</b>	ESP. DOC <b>DM</b>	ACEITE <b>A</b>	DATA PROCESSAMENTO	(*) VALOR DO DOCUMENTO <b>1.467,70</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>11</b>	ESPECIE MOEDA <b>9 - Real</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>1.467,70</b>	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) <b>Cobrar Mora Diária de R\$ 2,94</b> <b>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 14,68</b> <b>Sujeito a protesto, 10 dias após vencimento.</b>  <b>NºNFiscal:</b>  <b>ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA</b>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+ ) MORAMULTA <b>15,70</b>	
					(+ ) ACRÉSCIMO	
					(+ ) VALOR COBRADO <b>1.483,40</b>	
					Unidade Cedente <b>Avenida Vitória</b>	
PAGADOR <b>ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPERANCA</b>			<b>112214</b>		<b>28.567.618/0001-57</b>	
<b>AV.SENADOR EURICO REZENDE,848</b>			<b>CENTRO</b>		<b>CEP : 29845-000</b>	
<b>BOA ESPERANCA</b>			<b>ES</b>			
SACADOR / AVALISTA						



01/02/2022 10:01

01/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:01:42  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X      CONTA: 16.348-1  
 -----  
 BCO BANESTES S.A.  
 -----  
 02191748690620000198744424021127688720000146770  
 BENEFICIARIO:  
 ATACADO SAO PAULO LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 ATACADO SAO PAULO LTDA  
 CNPJ: 28.410.074/0001-15  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 ATACADO SAO PAULO LTDA  
 CNPJ: 28.410.074/0001-15  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPER  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 -----  
 NR. DOCUMENTO      12.601  
 DATA DE VENCIMENTO      21/01/2022  
 DATA DO PAGAMENTO      26/01/2022  
 VALOR DO DOCUMENTO      1.467,70  
 JUROS/MULTA      15,70  
 VALOR COBRADO      1.483,40



Autenticar documento em <http://boaesperanca.papel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 026030035003300320034005000 Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>24/01/2022</b>
Beneficiário <b>PROSYSTEM INFORMATICA LTDA</b> <b>05.065.811/0001-94</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3009/412260</b>
Data do documento <b>03/01/2022</b>	N. documento <b>0679</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>11/01/2022</b>	Nosso número <b>745-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>350,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 25/01/2022 Juros 0,13%/dia</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa <b>0,93</b>
					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> <b>28.567.618/0001-57</b> <b>AV SENADOR EURICO REZENDE 848</b> <b>CENTRO</b> <b>BOA ESPERANCA - ES</b> <b>29845-000</b>					(-) Valor cobrado <b>350,93</b>
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

01/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:01:42  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 BANCO SICOOB S.A.  
 =====  
 75691300940104122600000074510017688750000035000  
 BENEFICIARIO:  
 PROSYSTEM INFORMATICA LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 PROSYSTEM INFORMATICA LTDA  
 CNPJ: 05.065.811/0001-94  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 PROSYSTEM INFORMATICA LTDA  
 CNPJ: 05.065.811/0001-94  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 12.602  
 DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022  
 DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022  
 VALOR DO DOCUMENTO 350,00  
 JUROS/MULTA 0,93  
 VALOR COBRADO 350,93

NR.AUTENTICACAO 5.782.6A5.91C.260.782



SACADO/AVALISTA

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica

02190.21078 22000.007355 08534.021046 9 88760000021600



021-3

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES</b>					VENCIMENTO <b>25/01/2022</b>
CEDENTE <b>Sistema Internacional de Saúde Brasil</b>					AGENCIA/CODIGO CEDENTE <b>1357.350.853</b>
DATA DO DOCUMENTO 25/01/2022	NOSSO NUMERO 2107220-53	ESPECIE DOCUMENTO RC	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/01/2022	NOSSO NUMERO 2107220-53
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>216,00</b>
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA/MULTA <b>0,72</b>
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
CHAVE ASBACE: 0210 7220 0000 7350 8534 0210 4					(=) VALOR COBRADO <b>216,72</b>

SACADO **HOSPITAL CRISTO REI**  
 AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

CNPJ 28.567.618/0001-57

COD. DE BAIXA

SACADO/AVALISTA

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO- RVA



02190887600000216000210722000007350853402104

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X                      CONTA:                      16.348-1

-----  
 BCO BANESTES S.A.

-----  
 02190210782200000735508534021046988760000021600

BENEFICIARIO:  
 SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B  
 NOME FANTASIA:  
 SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B  
 CNPJ: 36.349.272/0001-49

BENEFICIARIO FINAL:  
 SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B  
 CNPJ: 36.349.272/0001-49

PAGADOR:  
 HOSPITAL CRISTO REI  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----

NR. DOCUMENTO                      12.603  
 DATA DE VENCIMENTO            25/01/2022  
 DATA DO PAGAMENTO              26/01/2022  
 VALOR DO DOCUMENTO              216,00  
 JUROS/MULTA                        0,72  
 VALOR COBRADO                     216,72

-----

NR. AUTENTICACAO                  3.COE.2FE.A09.724.BEB



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO</b>					VENCIMENTO <b>27/01/2022</b>
BENEFICIÁRIO <b>NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>3007/211638-3</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>28/12/2021</b>	N. DO DOCUMENTO <b>00014247-001/001</b>	ESPECIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>28/12/2021</b>	NOSSO NUMERO <b>104733-4</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>I</b>	ESPECIE MOEDA <b>RS</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>	(=) Valor documento <b>347,40</b>
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 6,95 + Mora Diaria de RS 1,15  - Ref. NF.: 14247 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Baixa
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO</b>					VENCIMENTO <b>27/01/2022</b>
BENEFICIÁRIO <b>NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>3007/211638-3</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>28/12/2021</b>	N. DO DOCUMENTO <b>00014247-001/001</b>	ESPECIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>28/12/2021</b>	NOSSO NUMERO <b>104733-4</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>I</b>	ESPECIE MOEDA <b>RS</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>	(=) Valor documento <b>347,40</b>
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 6,95 + Mora Diaria de RS 1,15  - Ref. NF.: 14247 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Baixa
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO SICOOB S.A.

75691300780121163830710473340015188780000034740

BENEFICIÁRIO:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS  
NOME FANTASIA:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS  
CNPJ: 31.158.902/0001-84  
BENEFICIÁRIO FINAL:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS  
CNPJ: 31.158.902/0001-84  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 12.604  
DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 347,40  
VALOR COBRADO 347,40

NR.AUTENTICACAO 7.383.E73.D80.CCC.16D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recebimento através do cheque n. do Banco  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Pagador.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

**CAIXA**

104-0

10498.60768 56860.176512 00006.617708 8 88820000091100

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 31/01/2022
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO EST DO CPF/CNPJ: 313009990001-18					Agência / Código do Beneficiário 0167 / 0860765
Data do Documento 14/12/2021	Nr. Documento 65000066177	Espécie Docto. OUT	Acelte N	Data do Processamento 17/12/2021	Nosso Número 11860765000066177.1
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 911,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): JUROS : 0,25 REAL AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 01/02/2022 MULTA : 15,44 REAL A PARTIR DE 01/02/2022 NÃO RECEBER APÓS 120 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPE AV SENADOR EURICO RESENDE, N 848 BOA ESPERANCA ES 29845 000					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

CO373F.IMG

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPE  
AV SENADOR EURICO RESENDE, N 848 BOA ESPERANCA

CPF/CNPJ: 028567618/0001-57  
ES CEP: 29845 000  
CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação



01/02/2022 10:01

01/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:01:42  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498607685686017651200006617708888820000091100

BENEFICIARIO:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

CNPJ: 31.300.999/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

CNPJ: 31.300.999/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO

12.605

DATA DE VENCIMENTO

31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO

26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO

911,00

VALOR COBRADO

911,00

NR. AUTENTICACAO

3.509.A0C.222.A05.64C



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo de Entrega</b>			
Pagador <b>HOSPITAL MATERNIDADE CRISTO REI</b>		Vencimento <b>27/01/2022</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3009/229792</b>		Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número <b>13449-5</b>	Nº Documento <b>11/2021</b>	Valor documento <b>150,00</b>	

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Pagador <b>HOSPITAL MATERNIDADE CRISTO REI</b>		Vencimento <b>27/01/2022</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3009/229792</b>		Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>OLIVEIRA MANIPULACAO LTDA</b> <b>SÃO MATEUS - 348</b> <b>NOVA VENÉCIA - ES</b>		<b>08.798.565/0001-39</b> BEIRA RIO <b>29830-000</b>	Valor documento <b>150,00</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(-) Valor cobrado
		Nosso Número <b>13449-5</b>	Nº Documento <b>11/2021</b>			

Autenticação Mecânica

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>75691.30094 01022.979205 01344.950017 8 88780000015000</b>			
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>						Vencimento <b>27/01/2022</b>
Beneficiário <b>OLIVEIRA MANIPULACAO LTDA</b>						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3009/229792</b>
Data do documento <b>24/01/2022</b>		N. documento <b>11/2021</b>	Espécie <b>DS</b>	Acceite <b>N</b>	Data processamento <b>24/01/2022</b>	Nosso número <b>13449-5</b>
Nº da Conta / Respons.	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>150,00</b>	
Instruções <b>A partir 28/01/2022 Juros 0,33%/dia</b> <b>A partir 28/01/2022 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE						
Pagador: <b>HOSPITAL MATERNIDADE CRISTO REI</b> <b>AV. EURICO RESENDE, N: 848</b> <b>CENTRO</b> <b>Boa Esperança - ES</b>		<b>28.567.618/0001-57</b>				
Beneficiário Final:		<b>29848-000</b>				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

01/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:01:42  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO SICOOB S.A.

75691300940102297920501344950017888780000015000

BENEFICIARIO:  
OLIVEIRA MANIPULACAO LTDA  
NOME FANTASIA:

OLIVEIRA MANIPULACAO LTDA  
CNPJ: 08.796.565/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:  
OLIVEIRA MANIPULACAO LTDA  
CNPJ: 08.796.565/0001-39

PAGADOR:  
HOSPITAL MATERNIDADE CRISTO REI  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 12.606  
DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 150,00  
VALOR COBRADO 150,00

NR. AUTENTICACAO D.255.372.B06.70D.D08



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



756

## Recibo de Entrega

Pagador ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 27/01/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 6161-7	Nº Documento 7070	Valor documento 810,00



756

## Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 27/01/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000	Valor documento 810,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 6161-7	Nº Documento 7070		

Autenticação Mecânica



756

75691.30094 01020.742001 00616.170015 3 88780000081000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 27/01/2022
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/207420
Data do documento 01/12/2021	N. documento 7070	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 19/01/2022
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00
Instruções A partir 28/01/2022 Juros 0,33%/dia A partir 28/01/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.				(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(-) Valor cobrado
Pagador: ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA AV. SENADOR EURICO REZENDE, 648 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES		28.567.618/0001-67 29845-000		
Beneficiário Final:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X      CONTA: 16.348-1

BANCO SICOOB S.A.

75691300940102074200100616170015388780000081000

BENEFICIARIO:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

PAGADOR:

ASSOC HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERAN

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 12.607  
DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 810,00  
VALOR COBRADO 810,00

NR. AUTENTICACAO 8.0E4.1A0.AB3.CC0.862



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Companhia Espírito Santense de Saneamento  
 CNPJ: 28.151.363/0001-47 | Inscr. Estadual: 080.247.318

Mês/Ano	Origem	Matricula
01/2022	01	0223929-9

Cliente Titular  
**ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Proprietário do Imóvel  
**ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Endereço  
**AVN SENADOR EURICO REZENDE, 848  
 CENTRO CEP: 29845-000  
 BOA ESPERANCA - ES**

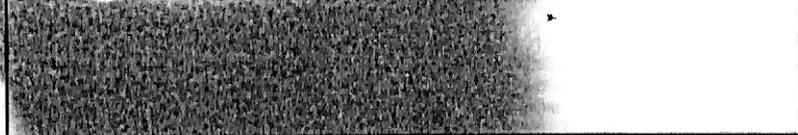
Tipo de Ligação	Data da Leitura	Hidrômetro	Ciclo	CPF/CNPJ
AGUA	19/01/2022	A20L591605	1	28.567.618/00(1-57)

Categoria	Quantidade de Economias	Critério de Faturamento
COMERCIAL	Economias	Categoria Individual

Leit. Mensal (Real)	4,71	Historico Consumo / UL	
Leit. Mensal (Real)	563	12/2021	90,0 00 00 HDI
Consumo Médio Mensal	92	11/2021	85,0 00 00 HDI
Ocorrência Leitura	00/00	10/2021	83,0 00 00 HDI
Data de emissão da leitura	20/12/2021	09/2021	91,0 00 00 HDI
Valor da última leitura	30,30	08/2021	78,0 00 00 HDI
Média de pagamentos	3,366	07/2021	45,0 00 00 HDI
Valor do pagamento	MEIO DO		
Valor da multa	0,00		
Valor do imposto	0,00		

Intendente a Lei 12.007/2009 declaro que não constam débitos nesta matrícula, anterior a 13/01/2022. Esta declaração substitui os comprovantes de quitacoes anteriores referentes aos faturamentos citados.

SERVICO	VALOR
1121 AGUA COMERCIAL	921,64
1405 DESPESAS POR ATRASO PAGTO	17,92
1411 DESPESAS POR ATRASO PAGTO	2,39



VENCIMENTOS	27/01/2022	TOTAL A PAGAR R\$	941,95
-------------	------------	-------------------	--------

www.cesan.com.br para maiores informações acesse a conexão a nova estrutura  
 aprovada pelas Resoluções PRSP nº051/2021 e SEDURB nº001/2021  
 PREVISÃO DE PROXIMA LEITURA: 16/02/2022  
 LÍQUIDO: R\$ 941,95 TOTALIZANDO R\$ 941,95

Atendimento: 16h - CENTRO: TEL: 115 (GRATUITO) - 12:00 AS 16:00

**Qualidade da Água Distribuída** (referente ao mês anterior) Decreto 5440/05

Parâmetro	Tu	Co	Cloro	Esch	Chia Coli	TBII. Totais
Nº Amostras de Amostras Satisfatórias	11	11	11	11	11	11
Nº Amostras Realizadas	11	11	11	11	11	10
Nº Amostras que Atenderam as normas detectadas já foram solucionadas						
Conclusão						

Observações no verso



Companhia Espírito Santense de Saneamento  
 CNPJ: 28.151.363/0001-47 | Inscr. Estadual: 080.247.318

Matricula	0223929-9	Verifica	27/01/2022
Mês/Ano	01/2022	Origem	01
	133905	TOTAL A PAGAR R\$	941,95

82861000009-6 41950016022-4 39299012201-9 00002239299-8



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio CESAN  
 Código de Barras 82860000009-6 41950016022-4  
 39299012201-9 00002239299-8  
 Data do pagamento 26/01/2022  
 Valor Total 941,95

DOCUMENTO: 012608  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.F21.62B.983.OPC.9F2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e****PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ**

Código de Verificação para Autenticação: 6c6fda6e2



Gerado em 06/01/2022 13:44:42

Data de Emissão 06/01/2022	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>53</b>
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

**PRESTADOR****Razão Social: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA**

Nome Fantasia: BERTILLA TRANSPORTES

Endereço: Avenida 09 de agosto, 512, SALA 01 - BOA VISTA I

Jaguare - ES - CEP: 29950-000

E-mail: santabertilha.adm@gmail.com - Fone: (27) 3769-1180 - Site: .....

Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000032232 - CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84

**TOMADOR****Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança**

Endereço: AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848, - Centro

Boa Esperança - ES - CEP: 29.845-000

E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: (27) 3768-1588

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0001074 - CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

**SERVIÇO****07.09 - VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO****DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL**

Numero ART:

Numero CEI:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

01/02/2022 10:01

LOR SERVIÇO: R\$ 1.500,00

DE SAÚDE NO PERÍODO DE 01 À 31 DE DEZEMBRO DE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

01/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.42

1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES

BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.

AGENCIA: 0176-7 - JAGUARE

CONTA: 3.188.472-9

FAVORECIDO: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORT

CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84

VALOR: R\$

1.455,00

DEBITO EM: 26/01/2022

DOCUMENTO: 012609

AUTENTICACAO SISBB:

6.AF6.D95.EAB.A9E.5D7

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,00	45,00
<b>RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					<b>VALOR LÍQUIDO (R\$)</b>
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.455,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA É DEVIDO NO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 À 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.jaguare.es.gov.br](http://www.jaguare.es.gov.br)Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO



Gerado em 10/01/2022 11:06:58

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: SAUDE GLOBAL HOME LTDA - ME**  
Nome Fantasia: SAUDE GLOBAL HOME  
Endereço: RUA RIO NOVO, 221, APT 302 - BEIRA RIO  
NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000  
E-mail: mylamello@gmail.com - Fone: (27)3752-7460 - Celular: - Site:  
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 07.04851.13-09 - CPF/CNPJ: 18.508.269/0001-49

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 10/01/2022	Código de Verificação para Autenticação ef68649afc6d2999671416930f18d3f5	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>107</b>
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual	
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	Número 848	Complemento	Barro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone e-mail ahrbe@bol.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

Teste da orelhinha.	UN	1,00	1.215,9300	3,00	1.215,93
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>	
1.215,93	0,00	0,00	1.215,93	36,48	
<b>RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					<b>VALOR LÍQUIDO</b>
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES
0,00	18,23	12,15	36,47	7,90	111,23
					DESCONTOS DIVERSOS
					0,00
					1.104,70

**OBSERVAÇÕES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
01/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO  
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3009-0 - SICCOB NORTE  
CONTA: 81.315-0  
FAVORECIDO: SAUDE GLOBAL HOME LTDA  
CPF/CNPJ: 18.508.269/0001-49  
VALOR: R\$ 1.104,70  
DEBITO EM: 26/01/2022  
DOCUMENTO: 012610  
AUTENTICACAO SISBB: 6.074.3DD.778.179.E05  
site <http://www.novavenecia.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: SAUDE GLOBAL HOME LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 107, EMITIDA EM 10/01/2022 NO VALOR R\$ 1.104,70  
DATA DO RECEBIMENTO:..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

 <b>BANESTES</b>	<b>021-3</b>	<b>RECIBO DO SACADO</b>
---	--------------	-------------------------

<b>Cedente</b> LABORATORIO COSER	<b>Agência / Cod. Cedente</b> 0129 / 9.142.860	<b>Data Emissão</b> 27/01/2022	<b>Vencimento</b> 31/01/2022
<b>Sacado</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA	<b>Nosso Número</b> 40774249-25	<b>NR Documento</b> 581	<b>Valor Documento</b> 3.107,14

Autenticação Mecânica

 <b>BANESTES</b>	<b>021-3</b>	<b>02194.07749 24900.009143 28604.021221 6 88820000310714</b>
---	--------------	---

<b>Local de Pagamento</b> PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES.					<b>Vencimento</b> 31/01/2022
<b>Cedente</b> LABORATORIO COSER					<b>Agência / Cod. Cedente</b> 0129 / 9.142.860
<b>Data Documento</b> 27/01/2022	<b>NR Documento</b> 581	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b>	<b>Data Processamento</b> 27/01/2022	<b>Nosso Número</b> 40774249-25
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> C.SIMP.	<b>Moeda</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Documento</b> 3.107,14
					<b>Desconto/abatimento</b> 0,00
					<b>Outras Deduções</b>
					<b>Mora/Multa</b>
					<b>Outros Acréscimos</b>
					<b>Valor Cobrado</b>
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA</b> CNPJ...28.567.618/0001-57 AV SENADOR REZENDE CENTRO 29845-000 BOA ESPERANCA ES					

Autenticação Mecânica



**Ficha de Compensação**

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X                      CONTA: 16.348-1  
 =====  
 BCO BANESTES S.A.

02194077492490000914328604021221688820000310714

BENEFICIARIO:  
 LABORATORIO COSER  
 NOME FANTASIA:  
 LABORATORIO COSER  
 CNPJ: 31.279.656/0001-19  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 LABORATORIO COSER  
 CNPJ: 31.279.656/0001-19  
 PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERA  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	13.101
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	31/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.107,14
VALOR COBRADO	3.107,14

NR.AUTENTICACAO                      F.CA8.278.7AE.B5D.AA9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

 <b>BANESTES</b>	<b>021-3</b>	<b>RECIBO DO SACADO</b>
---	--------------	-------------------------

Cedente LABORATORIO COSER	Agência / Cod. Cedente 0129 / 9.142.860	Data Emissão 31/01/2022	Vencimento 01/02/2022
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA	Nosso Número 40782614-93	NR Documento 588	Valor Documento 1.000,04

Autenticação Mecânica

 <b>BANESTES</b>	<b>021-3</b>	02194.07822 61400.009140 28604.021239 7 88830000100004
---	--------------	--

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES.					Vencimento 01/02/2022
Cedente LABORATORIO COSER					Agência / Cod. Cedente 0129 / 9.142.860
Data Documento 31/01/2022	NR Documento 588	Espécie Doc. DM	Aceite	Data Processamento 31/01/2022	Nosso Número 40782614-93
Uso do Banco	Carteira C.SIMP.	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 1.000,04
HOSPITALAR DE BOA					Desconto/abatimento 0,00
					Outras Deduções
					Mora/Multa
					Outros Acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA CNPJ.:28.567.618/0001-57 AV SENADOR REZENDE CENTRO 29845-000 BOA ESPERANCA ES					Valor Cobrado

Autenticação Mecânica



**Ficha de Compensação**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X                      CONTA:                      16.348-1

-----  
 BCO BANESTES S.A.  
 -----

02194078226140000914028604021239788830000100004

BENEFICIARIO:  
 LABORATORIO COSER  
 NOME FANTASIA:  
 LABORATORIO COSER  
 CNPJ: 31.279.656/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:  
 LABORATORIO COSER  
 CNPJ: 31.279.656/0001-19

PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERA  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----  
 NR. DOCUMENTO                      13.102  
 DATA DE VENCIMENTO              01/02/2022  
 DATA DO PAGAMENTO                31/01/2022  
 VALOR DO DOCUMENTO                1.000,04  
 VALOR COBRADO                      1.000,04  
 -----

NR.AUTENTICACAO                    D.1A2.24A.207.AD4.3CB



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
- FUNDADA EM 1972 -

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: ahrbe@bol.com.br –  
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

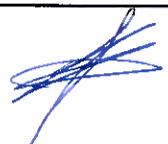
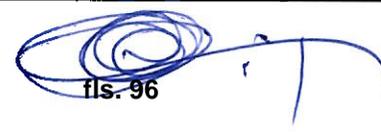
**PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE JANEIRO DE 2021**

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.12.2021	SALDO		180.332,26
04.01.2022	Clube P A S I de Seguros (Ref. Pagt. Sintaen)	699,33	
04.01.2022	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 11/2021)	110,17	
04.01.2022	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 12/2021)	114,80	
04.01.2022	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 12/2021)	195,00	
04.01.2022	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 12/2021)	4.917,71	
04.01.2022	Cesan (Ref. Abastecimento de agua mês 12/2021)	895,77	
04.01.2022	Dr. Anderson Gutemberg Costa (Ref. Pagt. Serviços advocaticios mês 12/2021)	2.200,00	
04.01.2022	Tarifa DOC/TED	10,45	
05.01.2022	Josirene Lopes Pinheiro (Ref. Pagt. Rescisão de contrato)	1.876,42	
05.01.2022	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	1.602,01	
05.01.2022	Valmir Alves EPP (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	380,00	
05.01.2022	Sind. Est Serviços de Saude do ES - SINDHES (Ref. Pagt mês 01/2022)	935,00	
07.01.2022	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.662,96	
07.01.2022	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	970,85	
07.01.2022	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	2.226,84	
07.01.2022	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.351,30	
07.01.2022	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.296,80	
07.01.2022	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	966,38	
07.01.2022	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	4.451,33	
07.01.2022	Ivanete Lourenço (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.296,80	
07.01.2022	Lucilene Alves Jacinto (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.206,80	
07.01.2022	Roberta Ferreira dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	3.269,67	
07.01.2022	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	2.281,21	
07.01.2022	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Férias mês 01/2022)	2.056,74	

   
fls. 95



07.01.2022	Edilania Ferreira Silva (Ref. Pagt. Salario mes 12/2021)	2.987,14	
07.01.2022	Priscylla Garcez Gonçalves (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	2.942,39	
07.01.2022	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Férias mês 01/2022)	1.596,60	
07.01.2022	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.217,70	
07.01.2022	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.273,34	
07.01.2022	Paulo Magno Vieira Villano (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	2.287,25	
07.01.2022	Aline de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.362,70	
07.01.2022	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.662,19	
07.01.2022	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	2.232,11	
07.01.2022	Marina Maria de Jesus Uhl(Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	20,35	
07.01.2022	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.206,80	
07.01.2022	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.925,44	
07.01.2022	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Férias mês 01/2022)	1.606,75	
07.01.2022	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.296,80	
07.01.2022	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.206,80	
07.01.2022	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	267,07	
07.01.2022	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.266,12	
07.01.2022	Antonia Gonçalves dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.255,81	
07.01.2022	Maristela Campos (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	40,04	
07.01.2022	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	2.151,47	
07.01.2022	Maxcielle Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	2.983,83	
07.01.2022	Ronnie Ferreira Vieira (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	2.531,99	
07.01.2022	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	3.162,27	
07.01.2022	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.268,97	
07.01.2022	Sirlene Lopes de Souza (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.449,27	
07.01.2022	Jaqueline dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.258,07	
07.01.2022	Amarilda Vieira da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.206,80	
07.01.2022	Alessandro Correia de Assis (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.242,70	
07.01.2022	FGTS Competencia 12/2021	10.250,30	
07.01.2022	FGTS Competencia 10/2021	7.571,61	
07.01.2022	FGTS Competencia 11/2021	11.930,43	
07.01.2022	FGTS Competencia 11/2018	226,09	
07.01.2022	FGTS Competencia 10/2018	155,01	

   
fls. 96

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapei.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



07.01.2022	FGTS Competencia 09/2018	163,74	
07.01.2022	FGTS Competencia 08/2018	146,97	
07.01.2022	FGTS Competencia 07/2018	118,86	
07.01.2022	FGTS Competencia 06/2018	119,31	
07.01.2022	FGTS Competencia 02/2018	147,57	
07.01.2022	FGTS Competencia 03/2018	148,65	
07.01.2022	FGTS Competencia 04/2018	148,21	
07.01.2022	FGTS Competencia 05/2018	151,00	
07.01.2022	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	3.224,33	
07.01.2022	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Férias mês 01/2022)	4.035,16	
07.01.2022	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.771,21	
07.01.2022	Tarifa DOC/TED	10,45	
07.01.2022	Tarifa DOC/TED	10,45	
07.01.2022	Tarifa DOC/TED	10,45	
10.01.2022	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.342,70	
10.01.2022	Sara Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.258,07	
10.01.2022	Maria da Penha Medeiros Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.258,07	
10.01.2022	Lilian Maria de Jesus (Ref. Pagt. Salario mês 12/2021)	1.206,80	
10.01.2022	Master - Consultoria e Assessoria a Entidades Sindicais (Ref. Pagt. Bem estar Social Capixaba)	520,00	
10.01.2022	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos radiologicos)	2.439,35	
20.01.2022	Amarilda Vieira da Silva (Ref. Pagt. Rescisão de contrato)	3.646,34	
26.01.2022	Atacado São Paulo (Ref.pagt. Material de escritorio)	1.483,40	
26.01.2022	Prosystem Informatica Ltda (Ref. Pagt. Contrato)	350,93	
26.01.2022	Sistema Internacional de saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	216,72	
26.01.2022	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	347,40	
26.01.2022	Conselho Regional de Medician de ES (Ref. Pagt. Anuidade)	911,00	
26.01.2022	Oliveira Manipulação Ltda (Ref. Pagt. Carvão ativado)	150,00	
26.01.2022	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	810,00	
26.01.2022	Cesan (Ref. Abastecimento de agua mês 01/2022)	941,95	
26.01.2022	Santa Bertilla Ltda (Ref. Pagt. Coleta residuos saude)	1.455,00	
26.01.2022	Saude Global Home (Ref. Pagt. Teste da orelhinha)	1.104,70	
26.01.2022	Tarifa DOC/TED	10,45	
26.01.2022	Tarifa DOC/TED	10,45	

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003500330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



31.01.2022	Laboratorio Cose Ltda (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais)	3.107,14	
31.01.2022	Laboratorio Cose Ltda (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais Edna)	1.000,04	
<b>TOTAL</b>		<b>145.793,42</b>	<b>180.332,26</b>

RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	180.332,26
TOTAL DE DESPESAS	145.793,42
<b>SALDO</b>	<b>34.538,84</b>

**BOA ESPERANÇA, 01 DE FEVEREIRO 2022.**

  
**MANOEL MESSIAS DA SILVA**  
PRESIDENTE

  
**JOACYR ANTONIO FURLAN**  
TESOUREIRO





# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 22 de fevereiro de 2022.

**De:** Protocolo

**Para:** Secretaria Municipal de Saúde

**Referência:**

Processo nº 1202/2022

Proposição: Ofício Externo nº 79/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminhamento prestação de contas.

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Protocolar Processo

**Ação realizada:** Protocolado

**Descrição:**

Processo encaminhado para Secretaria Municipal de Saúde para conhecimento.

**Próxima Fase:** Para Conhecimento

**Vivianne Corradi Tommasini Marçal Bolsanelo**  
**Coord. de Programas e Projetos Cult. e Turísticos**

**Joseane Ribeiro de Oliveira**  
**Secretário(a) Municipal**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100300036003400330034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 99



**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
- FUNDADA EM 1972 -**

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (27) 3768-1162 – e-mail:  
cristoboa72@gmail.com – Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

Boa Esperança, 08 de Março de 2022.

OF. HMCR-Nº. 009/2022

ÀO Exmº. Srº. Rogério Vieira da Silva  
Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança –E.S

Prezado Secretário,

**A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**, instalada à Avenida Senador Eurico Resende, 848 nesta cidade de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ nº 28.567.618/0001-57, fundada em 19 de janeiro de 1972 de natureza filantrópica, entidade sem fins lucrativos, vem por meio deste, comunicar o envio da prestação de contas dos meses de Janeiro e Fevereiro de 2022, referente ao **CONVENIO Nº 002/2021**.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

28.567.618/0001-57  
ASSOC. HOSP. RURAL DE  
BOA ESPERANÇA  
Av. Senador Eurico Resende, 848  
Cep 29.845-000 - Boa Esperança  
**SUELI FERREIRA**  
GERENTE ADMINISTRATIVO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - FUNDADA EM 1972 –  
Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: [cristoboa72@gmail.com](mailto:cristoboa72@gmail.com)  
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

- FUNDADA EM 1972 -

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 - e-mail: ahrbe@bol.com.br - Cep 29.845-000 -  
Boa Esperança - ES.

**PRESTÇÃO DE CONTAS MÉS DE JANEIRO 2022 CONTA 8.993-1**

DATA	HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
31.12.2021	SALDO		25.010,07
04.01.2022	Ativa Medico Cirurgica Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.545,38	
05.01.2022	Multifarma Comercio e Representações Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	3.710,00	
26.01.2022	Acacia Comercio de Medicamentos Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)	1.776,20	
26.01.2022	Ativa Medico Cirurgica Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)	3.708,24	
26.01.2022	Ativa Medico Cirurgica Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)	4.533,21	
31.01.2022	Global Hospitalar Importação e Comercio (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.707,56	
<b>TOTAL</b>		<b>18.980,59</b>	<b>R\$ 25.010,07</b>

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	25.010,07
DESPESAS TOTAL	18.980,59
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 6.029,48</b>

BOA ESPERANÇA, 01 DE FEVEREIRO DE 2022.

  
**MANOEL MESSIAS DA SILVA**  
PRESIDENTE

  
**JOACYR ANTONIO FURLAN**  
TESOUREIRO





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3320108563082141  
01/02/2022 09:02:39

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 8993-1A H RURAL BOA ESPERANCA  
Período do extrato 01 / 2022

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			25.010,07 C
04/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	10.401	2.545,38 D	22.464,69 C
05/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	10.501	3.710,00 D	18.754,69 C
26/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	12.601	1.776,20 D	
26/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	12.602	3.708,24 D	
26/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	12.603	4.533,21 D	8.737,04 C
31/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E	13.101	2.707,56 D	
31/01/2022		0000	00000	999 S A L D O			6.029,48 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR A FURLAN.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112		Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 28/12/2021
Sacado 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA		Número do Documento E167637-2	Nosso Número 109/00893135-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.487,91
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
CNPJ/CPF Sacado: 28.567.618/0001-57		(=) Valor Cobrado	
Representante: DANIEL RUFFO GOMES DE ARAUJO			
Telefone: (27)3768-1568 - (27)3768-1162 - -			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>   341-7		34191.09008 89313.543160 35152.690000 1 88480000248791			
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 28/12/2021
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Data Documento 26/10/2021	Número do Documento E167637-2	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 26/10/2021	Nosso Número 109/00893135-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.487,91
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$124,40 e Juros de R\$8,21 ao Dia TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa 57,47
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 2.545,38
Pagador 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA ES 29845-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 28.567.618/0001-57 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

01/02/2022 09:59  
L/B01/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:59:47  
129801298 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008931354316035152690000188480000248791

BENEFICIARIO:  
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
NOME FANTASIA:ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
CNPJ: 09.182.725/0001-12BENEFICIARIO FINAL:  
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
CNPJ: 09.182.725/0001-12PAGADOR:  
273 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57NR. DOCUMENTO 10.401  
DATA DE VENCIMENTO 28/12/2021  
DATA DO PAGAMENTO 04/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 2.487,91

VALOR COBRADO em http://boasesperanca.papel.com.br/autenticidade  
 com o identificador 320039002800340024003A005000. Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





033-7

03399.06240 60800.000303 33360.101019 9 88580000371000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 07/01/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
Data do Documento 23/11/2021	Número do documento 174488/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/11/2021	Noosso Número 3033360-1
Carteira 101 --	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento	3.710,00
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).  Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês  Após vencimento cobrar Multa de 6%					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Multa
					(+) Mora
					(=) Valor cobrado

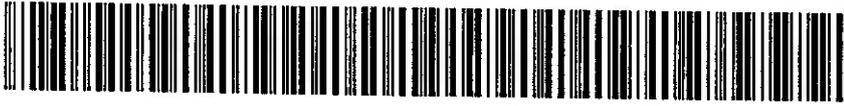
Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848  
29845000 BOA ESPERANCA - ES

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



01/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:59:47  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000003033360101019988580000371000

BENEFICIARIO:  
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

NOME FANTASIA:  
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:  
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE  
CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 10.501  
DATA DE VENCIMENTO 07/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 3.710,00  
VALOR COBRADO 3.710,00

NR.AUTENTICACAO 3.173.CD7.B89.1A9.5E7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848  
CEP: 29845-000 - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES

CGC: 28.567.618/0001-57

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

 Bradesco 237-2 23791.13703 20000.004059 93001.037808 1 88730000177620

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO				22/01/2022	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI				1137-1 / 0010378-0	
Endereço				CNPJ: 03.945.035/0001-91	
AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303					
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
23/12/2021	179234/INFE	DM	N	23/12/2021	02 / 00000040593-8
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		02	R\$		Valor do Documento
					1.776,20
Instruções					
BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO					
JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO					
MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO					
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848  
CEP: 29845-000 - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES

COD. INTERNO: 00003674  
CGC: 28.567.618/0001-57

Pagador / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

outro comprovante de pagamento de títulos

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X                      CONTA: 8.993-1

-----

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379113703200000405993001037808188730000177620

BENEFICIARIO:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

NOME FANTASIA:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----

NR. DOCUMENTO                      12.601

DATA DE VENCIMENTO              22/01/2022

DATA DO PAGAMENTO                26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO                1.776,20

VALOR COBRADO                      1.776,20

-----

NR. AUTENTICACAO                    B.ADS.2EF.349.DE0.2BB



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Cedente <b>ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112</b>		Agência/Código Cedente <b>3163/51526-9</b>	Vencimento <b>24/01/2022</b>
Sacado <b>273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA</b>		Número do Documento <b>E169359-2</b>	Nosso Número <b>109/00894981-0</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
		(=) Valor do Documento <b>3.683,92</b>	
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b>			
CNPJ/CPF Sacado: 28.567.618/0001-57			
Representante: DANIEL RUFFO GOMES DE ARAUJO			
Telefone: (27)3768-1568 - (27)3768-1162 - -			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui


**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |**
34191.09008 89498.103160 35152.690000 1 88750000368392

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b> <b>Após o vencimento, somente no Itaú</b>					Vencimento <b>24/01/2022</b>
Beneficiário <b>ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3163/51526-9</b>
Data Documento <b>23/11/2021</b>	Número do Documento <b>E169359-2</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/11/2021</b>	Nosso Número <b>109/00894981-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>3.683,92</b>
<b>Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)</b> Após o Vencimento Cobrar Multa de <b>RS184,20</b> e Juros de <b>RS12,16</b> ao Dia TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa <b>24,32</b>
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado <b>3.708,24</b>
Pagador <b>273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA</b> <b>AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA ES 29845-000</b>					CNPJ: <b>28.567.618/0001-57</b>
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica


**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088949810316035152690000188750000368392

 BENEFICIARIO:  
 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
 NOME FANTASIA:  
 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
 CNPJ: 09.182.725/0001-12  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
 CNPJ: 09.182.725/0001-12  
 PAGADOR:  
 273 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURA  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

 NR. DOCUMENTO 12.602  
 DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022  
 DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022  
 VALOR DO DOCUMENTO 3.683,92  
 JUROS/MULTA 24,32  
 VALOR COBRADO 3.708,24

 Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeitura.semipapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003800310034003A005000. Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Cedente <b>ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112</b>		Agência/Código Cedente <b>3163/51526-9</b>	Vencimento <b>24/01/2022</b>
Sacado <b>273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA</b>		Número do Documento <b>E171880-1</b>	Nosso Número <b>109/00900340-1</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor <b>4.503,49</b>	(-) Desconto
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b>			
CNPJ/CPF Sacado: 28.567.618/0001-57			
Representante: DANIEL RUFFO GOMES DE ARAUJO			
Telefone: (27)3768-1568 - (27)3768-1162 --			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |** 34191.09008 90034.013160 35152.690000 6 88750000450349

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b> Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento <b>24/01/2022</b>
Beneficiário <b>ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3163/51526-9</b>
Data Documento <b>23/12/2021</b>	Número do Documento <b>E171880-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/12/2021</b>	Nosso Número <b>109/00900340-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>4.503,49</b>	(=) Valor do Documento <b>4.503,49</b>
<b>Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)</b> Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$225,17 e Juros de R\$14,86 ao Dia TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa <b>29,72</b>
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado <b>4.533,21</b>
Pagador <b>273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA</b> <b>AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA ES 29845-000</b>					CNPJ: <b>28.567.618/0001-57</b>
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Componente de Extrato

129801298 - BANCO DO BRASIL - 09:59:47  
0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1  
 ITAU UNIBANCO S.A.  
 34191090089003401316035152690000688750000450349  
 BENEFICIARIO:  
 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
 NOME FANTASIA:  
 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
 CNPJ: 09.182.725/0001-12  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
 CNPJ: 09.182.725/0001-12  
 PAGADOR:  
 273 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURA  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 12.603  
 DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022  
 DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022  
 VALOR DO DOCUMENTO 4.503,49  
 JUROS/MULTA 29,72  
 VALOR COBRADO 4.533,21

NR. AUTENTICACAO E.2F3.2E0.AA8.A50.8B7  
 Autenticar documento em <http://boaesperanca.pretufasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003800310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





**BANCO DO BRASIL S/A** | 001-9 | 00190.00009 02367.026008 00066.362179 8 88770000264800

Local do Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site <a href="http://www.bb.com.br">www.bb.com.br</a> .					Vencimento: 26/01/2022
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO					Agência/Código Beneficiário 33987/818608-1
Data do Documento 27/12/2021	Número do Documento 119530	Esp.Doc. DP	Aceite N	Data Processamento 27/12/2021	Nosso Número 0000066362
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.648,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,32 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 52,96 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa 59,56
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 2.707,56
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA E AV AV SENADOR EURICO REZENDE,01 29.845-000-BOA ESPERANCA -ES Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



01/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:59:47  
129801298 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

BANCO DO BRASIL

00190000090236702600800066362179888770000264800

BENEFICIARIO:  
GLOBAL H I COMERCIO LTDA.  
NOME FANTASIA:  
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME  
CNPJ: 12.047.164/0001-53  
PAGADOR:  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 13.101  
NOSSO NUMERO 2367026000066362  
CONVENIO 02367026  
DATA DE VENCIMENTO 26/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 31/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 2.648,00  
JUROS/MULTA 59,56  
VALOR COBRADO 2.707,56

NR. AUTENTICACAO 4.2F9.2F4.BEA.918.B94



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MÊS DE FEVEREIRO 2022 CONTA 8.993-1

DATA	HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
31.01.2022	SALDO		6.029,48
07.02.2022	Med Tao Serviços Medicos Itda (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Felix Raimundo mês 12/2021)	3.674,00	
07.02.2022	Unicoser ME (Ref. Pagt. Serviços Medico Prestados Dr. João Luis Coser mês 12/2021)	1.839,86	
07.02.2022	Tarifa Doc/Ted	10,45	
17.02.2022	Repassse conta 16.348-1 (Ref. Desbloqueio judicial)		77.821,78
18.02.2022	Med Tao Serviços Medicos Itda (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Felix Raimundo mês 01/2022)	5.511,00	
18.02.2022	Unicoser ME (Ref. Pagt. Serviços Medico Prestados Dr. João Luis Coser mês 01/2022)	2.786,04	
18.02.2022	ES Serviços Medicos (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Igor Peixoto Biral mês 01/2022)	2.743,20	
18.02.2022	Tarifa Doc/Ted	10,45	
18.02.2022	Tarifa Doc/Ted	10,45	
<b>TOTAL</b>		<b>16.585,45</b>	<b>R\$ 83.851,26</b>

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	83.851,26
DESPESAS TOTAL	16.585,45
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 67.265,81</b>

BOA ESPERANÇA, 02 DE MARÇO DE 2022.

  
MANOEL MESSIAS DA SILVA  
PRESIDENTE

  
JOACYR ANTONIO FURLAN  
TESOUREIRO





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360213311344261  
02/03/2022 13:40:39

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 8993-1A H RURAL BOA ESPERANCA  
Período do extrato 02 / 2022

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2022		0000	00000 000	Saldo Anterior			6.029,48 C
07/02/2022		1298	99015 470	Transferência enviada	554.626.000.012.491	3.674,00 D	
			07/02 4626 12491-5	MED TAO S MEDI			
07/02/2022		0000	13105 166	Emissão de DOC	20.701	1.839,86 D	
			104 0556 020442370000196	UNICOSER - ME			
07/02/2022		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.101.905	10,45 D	505,17 C
				Cobrança referente 07/02/2022			
17/02/2022		1298	99015 870	Transferência recebida	551.298.000.016.348	77.821,78 C	78.326,95 C
			17/02 1298 16348-1	ASSOC HOSP R B			
18/02/2022		1298	99015 470	Transferência enviada	554.626.000.012.491	5.511,00 D	
			18/02 4626 12491-5	MED TAO S MEDI			
18/02/2022		0000	13105 166	Emissão de DOC	21.801	2.786,04 D	
			104 0556 020442370000196	UNICOSER - ME			
18/02/2022		0000	13105 166	Emissão de DOC	21.802	2.743,20 D	
			756 4027 033133121000160	ES SERVICOS M			
18/02/2022		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.271.247	10,45 D	
				Cobrança referente 18/02/2022			
18/02/2022		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.491.200.271.248	10,45 D	67.265,81 C
				Cobrança referente 18/02/2022			
28/02/2022		0000	00000 999	S A L D O			67.265,81 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR A FURLAN.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.


**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DA BARRA**

29960-000 - PRACA PREFEITO JOSÉ LUIZ DA COSTA, 1 - CENTRO - CONCEIÇÃO DA BARRA - ES

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	21	10/02/2022	TCZX-ZDAS

**MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA**

RUA FAUSTINO LISBOA, 5 - GUAXINDIBA-SEDE  
 CONCEICAO DA BARRA - ES - CEP: 29960-000  
 CNPJ/CPF: 32.317.359/0001-83 Inscr. Estadual/RG: 32202542005  
 Email:  
 Telefone: 27-37636053 Inscrição Municipal: 98000899

**Local do Serviço: 812 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2022

Atividade: 4.02 - ANÁLISE CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES

**Dados do Tomador de Serviço**
**ASSOC. HOSP. RURAL DE BOA ESPERANÇA**

AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 - CENTRO

BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29845000

CNPJ/CPF: 28567618000157

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	un	SERVIÇOS MÉDICOS (serviços prestados no âmbito do Município de Boa Esperança/ES)	6.000,00	6.000,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 489,00 (8,15%)				

 18/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:20  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA

AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 18/02/2022

NR. DOCUMENTO 554.626.000.012.491

VALOR TOTAL 5.511,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MED TAO S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 4626-4 CONTA: 12.491-5

NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993

NR. AUTENTICACAO 7.E00.1DA.4AE.A08.BE5

Observação: NF dos Serviços Prestados do Dr. Félix Raimundo REF 01/2022

Total dos Serviços	6.000,00
--------------------	----------

Total de Deduções	0,00
-------------------	------

ISS RETIDO	2,00%	120,00
------------	-------	--------

Total da Nota	6.000,00
---------------	----------

**RETENÇÕES**

ISS	120,00	IRRF	90,00	PIS	39,00	COFINS	180,00	CSLL	60,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	--------	------	-------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------

Total Líquido	5.511,00
---------------	----------

 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.conceicaodabarra.es.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão	10/02/2022	<b>RECEBI DA EMPRESA MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA          OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF	21	
Chave	TCZX-ZDAS	
		Local / Data
		Assinatura





**Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO**



Gerado em 28/01/2022 14:52:20

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA**  
 Nome Fantasia: UNICOSER MEDICINA ESPECIALIZADA COSER  
 Endereço: RUA DR. ANTONIO SANTOS NEVES, 130, SALA 7 - MARGARETH  
 NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000  
 E-mail: graciela\_gava@hotmail.com - Fone: (27)3752-3153 - Celular: - Site:  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 06.04674.14-57 - CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 28/01/2022	Código de Verificação para Autenticação 84634900f0837a54518de9d3486b7bac	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal  <b>176</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone e-mail ahrbe@bol.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

SERVIÇOS MÉDICOS REF. 12/2021 (PRESTADOS DURANTE A PANDEMIA)	UN	1,00	1.960,4200	3,00	1.960,42
--	----	------	------------	------	----------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
1.960,42	0,00	0,00	1.960,42	58,81

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	29,41	19,60	58,81	12,74	120,56	0,00	1.839,86

**OBSERVAÇÕES**

Serviços Médicos prestados durante a pandemia - Covid 19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 25/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.02  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0556-8 - NOVA VENECIA  
 CONTA: 2.528-1

FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C  
 CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96  
 VALOR: R\$ 1.839,86  
 DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020701  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.6B4.B9D.41D.271.982

<http://www.novavenecia.es.gov.br>

**RECEB(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 176, EMITIDA EM 28/01/2022 NO VALOR R\$ 1.839,86**

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

**ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DA BARRA**  
 29960-000 - PRACA PREFEITO JOSÉ LUIZ DA COSTA, 1 - CENTRO - CONCEIÇÃO DA BARRA - ES

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: \_\_\_\_\_ Número Nota Fiscal: **19** Data Emissão: **24/01/2022** Chave: **ZEYI-UABQ**

**MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA**

RUA FAUSTINO LISBOA, 5 - GUAXINDIBA-SEDE  
 CONCEICAO DA BARRA - ES - CEP: 29960-000  
 CNPJ/CPF: 32.317.359/0001-83 Inscr. Estadual/RG: 32202542005  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Telefone: 27-37636053 Inscrição Municipal: 98000899

Local do Serviço: **612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2022  
 Atividade: 4.02 - ANÁLISE CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOC. HOSP. RURAL DE BOA ESPERANÇA**  
 AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 - CENTRO  
 BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29845000  
 CNPJ/CPF: 28567618000157 Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_ Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 End. Cobrança: \_\_\_\_\_

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN SERVIÇOS MÉDICOS (serviços prestados no âmbito do Município de Boa Esperança/ES)	4.000,00	4.000,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 326.00 (8.15%)			

25/02/2022 15:32

6/8  
 07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:26:59  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2022  
 NR. DOCUMENTO 554.626.000.012.491  
 VALOR TOTAL 3.674,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MED TAO S MEDICOS LTDA  
 AGENCIA: 4626-4 CONTA: 12.491-5  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993  
 NR. AUTENTICACAO F.D1F.395.911.D2B.A78

Observação: NF dos Serviços Prestados do Dr. Félix Raimundo REF 12/2021

Total dos Serviços	4.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO	2,00%
	80,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
4.000,00	ISS 80,00	IRRF 60,00	PIS 26,00	COFINS 120,00	CSLL 40,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	3.674,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.conceicaodabarra.es.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão <b>24/01/2022</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA          OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF <b>19</b>	
Chave <b>ZEYI-UABQ</b>	
Local / Data	Assinatura



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO**



Gerado em 17/02/2022 15:41:13

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA**  
 Nome Fantasia: UNICOSER MEDICINA ESPECIALIZADA COSER  
 Endereço: RUA DR. ANTONIO SANTOS NEVES, 130, SALA 7 - MARGARETH  
 NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000  
 E-mail: graciela\_gava@hotmail.com - Fone: (27)3752-3153 - Celular: - Site:  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 06.04674.14-57 - CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão 17/02/2022	Código de Verificação para Autenticação 79c6b2c604a12ae1904c19b224d27838	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>178</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone e-mail ahrte@bol.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

SERVIÇOS MÉDICOS REF. 01/2022 (PRESTADOS DURANTE A PANDEMIA)	UN	1,00	2.968,6200	3,00	2.968,62
--	----	------	------------	------	----------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
2.968,62	0,00	0,00	2.968,62	89,06

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	44,53	29,69	89,06	19,30	182,58	0,00	2.786,04

**OBSERVAÇÕES**

Serviços Médicos prestados durante a pandemia - Covid 19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 25/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.02  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0556-8 - NOVA VENECIA  
 CONTA: 2.528-1

FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C  
 CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96  
 VALOR: R\$ 2.786,04  
 DEBITO EM: 18/02/2022

DOCUMENTO: 021801  
 AUTENTICACAO SISBB: E.B00.33C.003.00E.C4C

p://www.novavenecia.es.gov.br

**RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 178, EMITIDA EM 17/02/2022 NO VALOR R\$ 2.786,04**

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

**ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPÉ**  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

237/E



Número / Série	237/E	Emissão	17/02/2022 16:20:17	Incidência		ISS a reter	
Prest. do serviço	17/02/2022	Código de verificação	1GJX.XO15.ALBP.H5NS	Exigibilidade	Exigível	RPS	Não

**Prestador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** ES SERVIÇOS MÉDICOS  
**CPF / CNPJ:** 33.133.121/0001-60  
**Endereço:** Rua João Rosa, 307, sala 206, Centro - Cep: 32900000  
**Telefone:** \_\_\_\_\_ **Município:** Igarapé - MG **País:** Brasil  
**Insc. Mun.:** 036947 **Cód Mob.:** 036947 **Insc. Est.:** \_\_\_\_\_  
**Email:** notas@cvjl.com.br  
**Nome Fant.:** \_\_\_\_\_

**Tomador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
**CPF / CNPJ:** 28.567.618/0001-57  
**Endereço:** AV.SENADOR EURICO REZENDE, 848, CENTRO - Cep: 29845000  
**Telefone:** \_\_\_\_\_ **Município:** Boa Esperança - ES **País:** Brasil  
**Insc. Mun.:** Não Informado **Insc. Est.:** \_\_\_\_\_  
**Email:** \_\_\_\_\_  
**Nome Fant.:** \_\_\_\_\_

**Código do Serviço / Atividade**

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,00 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC \* 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR(A). IGOR PEIXOTO BIRAL CRM-16632	R\$ 2.922,96	1,00	R\$ 2.922,96

**DADOS BANCÁRIOS**  
BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S.A.  
AGÊNCIA: 4027  
CONTA: 40007138-0

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
19,00	0,00	29,23	43,84	87,69

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	2.922,96	ISS (R\$)	58,46	Base de Cálculo(R\$)	2.922,96	Aliquota(%)	2,00%
Outras Retenções(R\$)	0,00			Valor Líquido(R\$)			R\$ 2.743,20

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: ES SERVIÇOS MÉDICOS

Recebi(emos) de **ES SERVIÇOS MÉDICOS**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 237 série E conforme verificável pelo endereço

Data: 25/02/2022 15:32  
6/9 ALBP.H5NS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.02  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA  
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 4027-4 - SICCOB CREDICOM  
CONTA: 40.007.138-0

FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60  
VALOR: R\$ 2.743,20  
DEBITO EM: 18/02/2022

DOCUMENTO: 021802  
AUTENTICACAO SISBB: 4.D80.136.CA1.4A6.F7A



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**BOA ESPERANÇA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1479/2022</b>	<b>1516/2022</b>	<b>08/03/2022 13:23:07</b>	<b>08/03/2022 13:23:07</b>

Tipo

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL**

Número

**80/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

Ementa:

Encaminha prestação de contas referente ao convenio nº 001/2021 mês de fevereiro





**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
- FUNDADA EM 1972 -**

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (27) 3768-1162 – e-mail:  
cristoboa72@gmail.com – Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

Boa Esperança, 08 de Março de 2022.

OF. HMCR-Nº. 011/2022

**Ao: Exmº. Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES**  
**Srº. Rogerio Vieira da Silva**

Prezado Secretário,

**A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**, instalada à Avenida Senador Eurico Resende, 848 nesta cidade de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ nº 28.567.618/0001-57, fundada em 19 de janeiro de 1972 de natureza filantrópica, entidade sem fins lucrativos, vem por meio deste, comunicar o envio da prestação de contas da empresa citada acima, referente ao **CONVÊNIO Nº 001/2021** (Subvenção) do mês de FEVEREIRO de 2022 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

28.567.618/0001-57  
ASSOC HOSP RURAL DE  
BOA ESPERANÇA  
Av. Senador Eurico Resende, 848  
CEP 29.845-000 - Boa Esperança



**SUELI FERREIRA**  
**GERENTE ADMINISTRATIVO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - FUNDADA EM 1972 -  
Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: [cristoboa72@gmail.com](mailto:cristoboa72@gmail.com)  
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 2



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360213311344261  
02/03/2022 13:37:45

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES  
Período do extrato 02 / 2022

### Lançamentos

Dt. balanceta	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2022		0000	00000 000	Saldo Anterior			34.538,84 C
04/02/2022		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	197.097.094	155.000,00 C	
				021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
04/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.401	482,53 D	
				NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
04/02/2022		0000	13105 363	Pagto conta telefone	20.402	198,30 D	
				OI S A			
04/02/2022		0000	13105 363	Pagto conta telefone	20.403	118,19 D	
				OI S A			
04/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.404	935,00 D	
				SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUDE E			
04/02/2022		0000	13105 166	Emissão de DOC	20.405	2.424,00 D	
				021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE			
04/02/2022		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.351.200.180.270	10,45 D	185.370,37 C
				Cobrança referente 04/02/2022			
07/02/2022		0000	13105 375	Impostos	20.701	7.801,09 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/02/2022		0000	13105 362	Pagamento conta luz	20.702	3.637,44 D	
				EDP ESPIRITO SANTO			
07/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.703	4.503,49 D	
				ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
07/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.704	500,00 D	168.928,35 C
				MASTER CONSULTORIA E ASSESSORIA A ENT			
08/02/2022		1298	99015 470	Transferência enviada	550.021.000.109.842	666,37 D	
				08/02 0021 109842-X M&P SUPERMERCA			
08/02/2022		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.005.515	2.242,28 D	
				08/02 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
08/02/2022		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.009.463	2.011,84 D	
				08/02 1298 9463-3 REIVES ANDRADE			
08/02/2022		1298	99015 120	Transferido para Poupança	551.298.510.010.817	1.719,75 D	
				08/02 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE			
08/02/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	5.315	74.883,56 D	
08/02/2022		0000	13105 166	Emissão de DOC	20.801	246,33 D	
				021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
08/02/2022		0000	13105 166	Emissão de DOC	20.802	1.837,84 D	
				756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
08/02/2022		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	850.391.200.206.818	10,45 D	
				Cobrança referente 08/02/2022			
08/02/2022		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	850.391.200.206.819	10,45 D	
				Cobrança referente 08/02/2022			
08/02/2022		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	850.391.200.330.882	150,50 D	85.148,98 C
				Cobrança referente 08/02/2022			
09/02/2022		0000	14175 776	DOC devolvido	600.003	246,33 C	
				AUSENCIA DE INFORMACOES			
09/02/2022		0000	14175 976	TED Transf.Eletr.Disponív	198.166.346	64,03 C	
				NR.PROC-000000000000018685120174025003			
09/02/2022		0000	14175 976	TED Transf.Eletr.Disponív	198.168.095	164.777,44 C	250.236,78 C
				NR.PROC-000000000000018685120174025003			
10/02/2022		1298	99015 470	Transferência enviada	553.480.000.108.260	306,00 D	
				10/02 3480 108260-4 A HOSP EST ESP			
10/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.001	2.952,90 D	



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LT					
10/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.002	2.500,10 D
LABORATORIO COSER					
10/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.003	662,58 D
LABORATORIO COSER					
10/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.004	1.991,24 D
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE					
10/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.005	493,00 D
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG					
10/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.006	2.175,00 D
A M S M PAES					
10/02/2022	0000	13105 166	Emissão de DOC	21.007	246,33 D
021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA					
10/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.008	380,00 D
VALMIR ALVES EIRELI					
10/02/2022	0000	13113 310	Tar DDC/TED Eletrônico	830.411.200.252.244	10,45 D 238.519,18 C
Cobrança referente 10/02/2022					
11/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.101	2.875,00 D
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA					
11/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.102	7.102,10 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
11/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.103	1.350,00 D
CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA					
11/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.104	1.292,45 D
G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA					
11/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.105	4.503,48 D
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI					
11/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.106	216,00 D
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS					
11/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.107	1.472,13 D
DARF - 28.567.618/0001-57 -0561					
11/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.108	902,18 D 218.805,84 C
DARF - 28.567.618/0001-57 -8301					
14/02/2022	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.401	150,00 D 218.655,84 C
SIMONET PROVIDER					
17/02/2022	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.005.066	67.178,10 D
17/02 1298 5066-0 ASSOCIACAO R B					
17/02/2022	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.008.993	77.821,78 D
17/02 1298 8993-1 A H RURAL BOA					
17/02/2022	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.017.622	7.125,62 D
17/02 1298 17622-2 ASSOCIACAO ESP					
17/02/2022	0000	13105 166	Emissão de DOC	21.701	2.000,00 D
021 0145 035351837000180 ANDERSON GUTE					
17/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.702	29,41 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.703	91,15 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.704	283,67 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.705	879,39 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.706	372,44 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.707	1.154,59 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.708	60,00 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.709	186,00 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.710	18,23 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.711	56,52 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
17/02/2022	0000	13105 375	Impostos	21.712	88,50 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					



17/02/2022	0000	13105 375 Impostos		21.713	274,35 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/02/2022	0000	13105 375 Impostos		21.714	38,99 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/02/2022	0000	13105 375 Impostos		21.715	120,86 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/02/2022	0000	13105 375 Impostos		21.716	45,00 D
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/02/2022	0000	13105 375 Impostos		21.717	567,35 D
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/02/2022	0000	13105 375 Impostos		21.718	744,90 D
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/02/2022	0000	13105 375 Impostos		21.719	36,48 D
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.481.100.190.893	10,45 D	59.472,06 C
		Cobrança referente 17/02/2022			
21/02/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	200.259.331 155.000,00 C	214,472,06 C	
		021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.501	998,22 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.502	1.070,63 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.503	910,33 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.504	2.845,72 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.505	3.094,50 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.506	3.318,91 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.507	8.450,22 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.508	10.121,97 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.509	8.031,82 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.510	3.230,55 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.511	2.632,80 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.512	17,38 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.513	1.106,79 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.514	922,25 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 375 Impostos		22.515	1.027,63 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/02/2022	0000	13105 196 INSS Arrecadação		22.516	9.370,92 D
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 07/2021			
25/02/2022	0000	13105 196 INSS Arrecadação		22.517	8.869,56 D 148.451,86 C
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 09/2021			
28/02/2022	0000	00000 999 S A L D O			148.451,86 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR A FURLAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

- FUNDADA EM 1972 -

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: ahrbe@bol.com.br –  
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021**

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.01.2022	SALDO		34.538,84
04.02.2022	Repasso subvenção mês 01/2022		155.000,00
04.02.2022	Nova Maquinas e ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	482,53	
04.02.2022	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 01/2022)	198,30	
04.02.2022	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 01/2022)	118,19	
04.02.2022	Sindicato dos Estabelecimentos de Saude - Sindhes (Ref. Pagt contrato mes 02/2022)	935,00	
04.02.2022	Anderson Gutemberg Costa Sociedade Ind. De Advocacia (Ref. Pagt. Serviços advocaticios mês 01/2022)	2.424,00	
04.02.2022	Tarifa DOC/TED	10,45	
07.02.2022	FGTS Competencia 01/2022	7.801,09	
07.02.2022	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 01/2022)	3.637,44	
07.02.2022	Ativa Medico Cirurgica (Ref. Pagt. Medicamentos)	4.503,49	
07.02.2022	Master - Consultoria e Assessoria a Entidades Sindicais (Ref. Pagt. Bem estar Social Capixaba)	500,00	
08.02.2022	M e P Supermercado Ltda (Ref. Pagt. Generos alimenticios)	666,37	
08.02.2022	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Férias mês 02/2022 )	2.242,28	
08.02.2022	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Férias mês 02/2022)	2.011,84	
08.02.2022	Valdirene Seleri Rodrigues (Ref. Pagt. Férias mês 02/2022)	1.719,75	
08.02.2022	Folha de Pagamento (Ref. Pagt. Salario funcionarios mês 01/2022)	74.883,56	
08.02.2022	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 01/2022)	1.837,84	
08.02.2022	Tarifa DOC/TED	10,45	
08.02.2022	Tarifa DOC/TED	10,45	
08.02.2022	Tarifa referente pagamento salario	150,50	
09.02.2022	Credito referente processo desbloqueio judicial (Juros)		64,03
09.02.2022	Credito referente processo desbloqueio judicial		164.777,44
10.02.2022	A. Hosp Est Espirito Santo (Ref. Pagt. Palestra)	306,00	
10.02.2022	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos raio X)	2.952,90	



10.02.2022	Laboratorio Coser (Ref. Pagt. Exames laboratoriais Edna mês 01/2022)	2.500,10
10.02.2022	Laboratorio Coser (Ref. Pagt. Exames laboratoriais mês 01/2022)	662,58
10.02.2022	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	1.991,24
10.02.2022	Federação das Santas Casas - Fehofes (Ref. Pagt. Mensalidade mês 02/2022)	493,00
10.02.2022	A M S M Paes (Ref. Pagt. Filmes radiológicos)	2.175,00
10.02.2022	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salário mês 01/2022)	246,33
10.02.2022	Valmir Alves EPP (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	380,00
10.02.2022	Tarifa DOC/TED	10,45
11.02.2022	Nova Maquinas e ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	2.875,00
11.02.2022	INSS Competencia 01/2022	7.102,10
11.02.2022	Cirurgica Mosqueira Ltda (Ref. Pagt. Teste bowie-dick)	1.350,00
11.02.2022	G e G Suprimentos e Hig Ltda (Ref. Pagt. Produtos lavanderia)	1.292,45
11.02.2022	Ativa Medico Cirurgica (Ref. Pagt. Medicamentos)	4.503,48
11.02.2022	Sistem Int. Saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	216,00
11.02.2022	IRRF Unificado Comp. 01/2022	1.472,13
11.02.2022	PIS sobre folha de pagamento Comp. 01/2022	902,18
14.02.2022	Simonet Provider (Ref. Pagt. Rede internet)	150,00
17.02.2022	Repassa conta 5.066-0 (Ref. Desbloqueio judicial)	67.178,10
17.02.2022	Repassa conta 8.993-1 (Ref. Desbloqueio judicial)	77.821,78
17.02.2022	Repassa conta 17.622-2 (Ref. Desbloqueio judicial)	7.125,62
17.02.2022	Anderson Gutemberg Costa Sociedade Ind. De Advocacia (Ref. Pagt. Calculos trabalhistas)	2.000,00
17.02.2022	IRRF NF 176 Unicoser	29,41
17.02.2022	Pis/Cofins/CSLL NF 176 Unicoser	91,15
17.02.2022	IRRF NF 600 Circulo Medico	283,67
17.02.2022	Pis/Cofins/CSLL NF 600 Circulo Medico	879,39
17.02.2022	IRRF NF 601 Circulo Medico	372,44
17.02.2022	Pis/Cofins/CSLL NF 601 Circulo Medico	1.154,59
17.02.2022	IRRF NF 19 Med Tao Serviços	60,00
17.02.2022	Pis/Cofins/CSLL NF 19 Med Tao Serviços	186,00
17.02.2022	IRRF NF 107 Saude Global	18,23
17.02.2022	Pis/Cofins/CSLL NF 107 Saude Global	56,52
17.02.2022	IRRF NF 18 Med Tao Serviços	88,50
17.02.2022	Pis/Cofins/CSLL NF 18 Med Tao Serviços	274,35



17.02.2022	IRRF NF 27844 Telelaudo	38,99
17.02.2022	Pis/Cofins/CSLL NF 27844 Telelaudo	120,86
17.02.2022	ISSQN NF 45 Santa Betilla	45,00
17.02.2022	ISSQN NF 600 Circulo Medico	567,35
17.02.2022	ISSQN NF 601 Circulo Medico	744,90
17.02.2022	ISSQN NF 107 Saude Global	36,48
17.02.2022	Tarifa DOC/TED	10,45
21.02.2022	Repasso subvenção mês 02/2022	155.000,00
25.02.2022	IRRF - Remuneração de serviços profissionais prestados Comp. 11/2021	998,22
25.02.2022	IRRF - Remuneração de serviços profissionais prestados Comp. 09/2021	1.070,63
25.02.2022	IRRF - Remuneração de serviços profissionais prestados Comp. 12/2021	910,33
25.02.2022	Pis/Cofins/CSLL - Retenção de contribuições sobre pagamentos de PJ a PJ Comp. 12/2021	2.845,72
25.02.2022	Pis/Cofins/CSLL - Retenção de contribuições sobre pagamentos de PJ a PJ Comp. 11/2021	3.094,50
25.02.2022	Pis/Cofins/CSLL - Retenção de contribuições sobre pagamentos de PJ a PJ Comp. 09/2021	3.318,91
25.02.2022	INSS (Comp. 13/2021 - decimo terceiro salario)	8.450,22
25.02.2022	INSS (Comp. 11/2021)	10.121,97
25.02.2022	INSS (Comp. 12/2021)	8.031,82
25.02.2022	IRRF Unificado (Comp. 11/2021)	3.230,55
25.02.2022	IRRF Unificado (Comp. 12/2021)	2.632,80
25.02.2022	IRRF Trab. Sem vinculo empregatício Com 09/2021	17,38
25.02.2022	IRRF Unificado (Comp. 09/2021)	1.106,79
25.02.2022	Pis Folha de Pagamento (Comp. 12/2021)	922,25
25.02.2022	Pis Folha de Pagamento (Comp. 09/2021)	1.027,63
25.02.2022	INSS (Comp. 07/2021)	9.370,92
25.02.2022	INSS (Comp. 09/2021)	8.869,56
<b>TOTAL</b>		<b>360.928,45</b>
		<b>509.380,31</b>





RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	509.380,31
TOTAL DE DESPESAS	360.928,45
<b>SALDO</b>	<b>148.451,86</b>

**BOA ESPERANÇA, 02 DE MARÇO 2021.**



**MANOEL MESSIAS DA SILVA**  
PRESIDENTE



**JOACYR ANTONIO FURLAN**  
TESOUREIRO





756

## Recibo de Entrega

Pagador ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 02/02/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 6162-4	Nº Documento 7127	Valor documento 470,00



756

## Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 02/02/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000	Valor documento 470,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa (=) Valor cobrado
		Nosso Número 6162-4	Nº Documento 7127		

Autenticação Mecânica



756

75691.30094 01020.742001 00616.240016 7 88840000047000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 02/02/2022
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/207420
Data do documento 03/01/2022		N. documento 7127		Espécie DM		Coop Contr/Cód. Beneficiário 32.487.639/0001-30
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Data processamento 19/01/2022
Instruções A partir 03/02/2022 Juros 0,33%/dia A partir 03/02/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.						(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE						(-) Outras Deduções
Pagador: ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA AV. SENADOR EURICO REZENDE, 846 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES						(+) Mora/Multa 12,53
Beneficiário Final:						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado 482,53

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

09/02/2022 09:28

09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:28:29  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO SICOOB S.A.

75691300940102074200100616240016788840000047000

BENEFICIARIO:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDANOME FANTASIA:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

PAGADOR:  
ASSOC HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 20.401

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 470,00

JUROS/MULTA 12,53

VALOR COBRADO 482,53

NR. AUTENTICACAO 2.BFC.F65.DF3.5D1.D33



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 10



CTC JAGUARE SPM PL15  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
 AV SEN EURICO REZENDE,848  
 CENTRO  
 29845-000 - BOA ESPERANCA - ES



AD:00105344

7213512820 00000 00000005344 30 270122

Referência

JANEIRO /2022

Telefone

( 27 ) 3768-1568

Vencimento

07/02/2022

Total a pagar

R\$ 198,30

## Resumo da sua fatura

**OI FIXO** .....

R\$ 146,88

OI FIXO  
 PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
 SERVICOS DIGITAIS

146,88

**OI VELOX** .....

R\$ 48,12

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA  
 ASSINATURA VELOX

48,12

**EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS**

R\$ 3,30

OUTROS VALORES

3,30

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.29  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio OI S A  
 Codigo de Barras 84640000001-0 98300024010-8  
 28059340376-7 81568032201-4  
 Data do pagamento 04/02/2022  
 Valor Total 198,30

DOCUMENTO: 020402  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.D82.177.D7B.DC1.E02



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL  
 CNPJ: 76.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL:  
 082244103  
 RUA MOACIR AVIDOS,214 - VITORIA - ES CEP:  
 29055-350  
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
 TELEFONE/CONTRATO: 37681568 GJ: 0 SU: 3  
 CONTA 01/2022 LOCAL 5934 DV 0

84640000001-0 98300024010-8 28059340376-7 81568032201-4



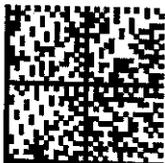
FATURA: . 1800086267273  
 VENCIMENTO: 07/02/2022  
 VALOR A PAGAR: R\$ 198,30

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 011801784803



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 11



CTC JAGUARE SPM PL15  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
 AV SEN EURICO REZENDE, 848  
 CENTRO  
 29845-000 - BOA ESPERANCA - ES



AD:00100430

Referência

JANEIRO /2022

Telefone

(27) 3768-1162

Vencimento

01/02/2022

Total a pagar

R\$ 118,19

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	R\$	<b>65,37</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		65,37
	<b>OI VELOX</b> .....	R\$	<b>46,10</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LETTURA EMPRESARIAL		46,10
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	R\$	<b>6,72</b>
	OUTROS VALORES		6,72

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 -----  
 Convenio OI S A  
 Codigo de Barras 8460000001-4 18190024010-0  
 28059340376-7 81162022201-8  
 Data do pagamento 04/02/2022  
 Valor Total 118,19  
 -----  
 DOCUMENTO: 020403  
 AUTENTICACAO SISBB: B.08F.396.B54.80C.210



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
 CNPJ: 76.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL:  
 082244103  
 RUA MOACIR AVIDOS, 214 - VITORIA - ES CEP:  
 29055-350  
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
 TELEFONE/CONTRATO: 37681162 CJ: 0 SU: 2  
 CONTA 01/2022 LOCAL 5934 DV 1

8460000001-4 18190024010-0 28059340376-7 81162022201-8



FATURA.: 1800086249887  
 VENCIMENTO: 01/02/2022  
 VALOR A PAGAR: R\$ 118,19

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 89182839019-



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

CÓDIGO DE CONFERÊNCIA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR

**BANESTES**      **021-3**      **02190.00643 37300.001981 20814.021778 8 88870000093500**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>05/02/2022</b>
Beneficiário <b>SIN EST SERVIÇOS DE SAÚDE DO EST DO ES CNPJ: 32.478.349/0001-20</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>0106 / 1982081</b>
Endereço do Beneficiário <b>AV. PAULINO MULLER, 161, SALA 201, ILHA DE SANTA MARIA, VITÓRIA, ES, CEP:29051-030</b>					Nosso Número <b>00064373-46</b>
Data do Documento <b>27/04/2021</b>	Nr. do Documento <b>00064373-46</b>	Espécie DOC <b>RC</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/04/2021</b>	(+) Valor do Documento <b>R\$935,00</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Old Moeda	xValor	(-) Desconto
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2 % AO MÊS, MAIS JUROS DE 0,03333 % AO DIA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL</b>					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
<b>CHAVE ASBACE: 00064 37300 00198 20814 02177 R.V.A.</b>					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA ESPERANCA(28.567.618/0001-57)</b> <b>AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 - CENTRO</b> <b>29845-000 BOA ESPERANÇA ES</b>					

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X      CONTA:      16.348-1  
 =====  
 BCO BANESTES S.A.  
 =====  
 02190006433730000198120814021778888870000093500  
 BENEFICIARIO:  
 SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUD  
 NOME FANTASIA:  
 SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUD  
 CNPJ: 32.478.349/0001-20  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUD  
 CNPJ: 32.478.349/0001-20  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA ESPERA  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 =====  
 NR. DOCUMENTO      20.404  
 DATA DE VENCIMENTO      05/02/2022  
 DATA DO PAGAMENTO      04/02/2022  
 VALOR DO DOCUMENTO      935,00  
 VALOR COBRADO      935,00  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO      B.F25.4A4.646.008.608



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 13



**Prefeitura Municipal de Boa Esperança**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**SETOR DE TRIBUTOS**



Gerado em 01/02/2022 15:34:09

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**

Nome Fantasia:  
 Endereço: AV. SENADOR EURICO REZENDE, 785, ANDAR 1 - CENTRO  
 BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000  
 E-mail: gutembergcostaadv@yahoo.com.br - Fone: (27)3768-1287 - Celular: (27)99978-1790 - Site:  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000022125 - CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 01/02/2022	Código de Verificação para Autenticação b02af79409674ec0bbc8be028ba389ca	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>50</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 0000010099
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	Número 848	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANCA	UF ES	Telefone (27)3768-1162/(27)3768-1568
			e-mail ahrbe@bol.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 17-13 - Advocacia

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

Referente a serviços advocatícios - Janeiro/2022. UN 1,00 2.424,00 2,00 2.424,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
2.424,00	0,00	0,00	2.424,00	48,48

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL DEMONSTRATIVO</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.424,00

**OBSERVAÇÕES**

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.29  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.  
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 3.077.043-2

ESTE D  
O PRES  
FATUR/

ISSQN I  
ESTE D  
ISSQN.

FAVORECIDO: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE  
 CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60  
 VALOR: R\$ 2.424,00  
 DEBITO EM: 04/02/2022

DOCUMENTO: 020405  
 AUTENTICACAO SISBB: D.485.BCD.027.576.C07

3 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO  
 RAMENTO DE ACORDO COM O SEU  
 EITA FEDERAL DO BRASIL.

DE 25/11/2013.  
 ONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

assando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

**RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 50, EMITIDA EM 01/02/2022 NO VALOR R\$ 2.424,00**

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

**ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/02/2022 - 09:40:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 97.513,67	06-QTDE TRABALHADORES 47	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.801,09	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.801,09
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022\*\*

858600000780 010901792206 207661050823 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.29  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85860000078-0 01090179220-6  
 20766105082-3 85676180001-4

Data do pagamento 07/02/2022  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 01/2022  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/02/2022  
 VALOR DEPOSITO 7.801,09  
 Valor Total 7.801,09

-----

DOCUMENTO: 020701  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.8A1.C54.65D.C4D.9D3



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica N.080.778.851

EDP Espírito Santo Distribuição de Energia S.A.  
Rua Florentino Failler, 80 - 1º, 2º e 3º andar - Slz. 101, 102, 201, 202, 301 e 302  
Edifício Maxi I, Enseada do Sud - Vitória/ES - CEP 29050-310  
CNPJ 28.152.650/0001-71 - Inscrição Estadual 080.250.16-5

Instalação  
**637105**  
Conta do Mês  
**JANEIRO/2022**

Dados Cadastrais				Histórico de Faturamento		
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>				Mês / Ano	kWh	R\$
<b>AV SEN EURICO REZENDE S/N</b>				01/22	4752	3637,44
<b>HOSPITAL MATER CRISTO REI 29845-000 CENTRO / BOA</b>				12/21	4436	4917,70
Cod.Fiscal Oper: 5253 Grupo/subg: B/B3 Tp.fornec.: Trifásico				11/21	3821	4246,20
Classe/Subclasse:COMERCIAL				10/21	4029	4471,84
Mod.Tarif.:Convencional Tensão Nominal:220 / 127 V U.L.:B34BE07A.220				09/21	2955	3142,04
Descrição de Consumo				08/21	2399	2318,56
Medidor	Leit.Atual(+)	Leit.Anter(-)	Const(x)	07/21	2862	2724,45
14763563 Ativo kWh	85584	80832	1	06/21	4115	3493,90
				05/21	4962	4198,24
				04/21	6523	5282,23
				03/21	6745	5663,70
				02/21	6099	4926,20
				01/21	6967	5914,42
				12/20	5744	4609,66

Maiores detalhes estão disponíveis em www.edponline.com.br

**Datas Importantes:**  
Leit.Anter:08/12/2021 Leit.Atual:06/01/2022 Emissão/Apresentação:06/01/2022  
Prev.Prox.Leitura:07/02/2022 Numeração:04/01/2022 Número dias de Faturamento: 29 dias

Detalhes de Faturamento					
Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)		Total R\$
Fornecimento de energia elétrica					
Consumo Ativo kWh	4752 kWh	X	0,61061000	2.901,14	4.923,98
Adicional Bandeira Escassez Hídrica				674,78	
Tributos	B. Cálculo	X	Alíquota		
PIS	3692,98	X	0,56%	=	20,67
COFINS	3692,98	X	2,81%	=	96,39
ICMS	4923,98	X	25,00%	=	1.231,00
JUROS DE MORA REF. NOV/21					2,71
BÔNUS CRISE HÍDRICA					-1.390,00
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - LEI MUNICIPAL					101,50
<b>BANDEIRAS TARIFARIAS</b>					
<b>BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: ESCASSEZ HÍDRICA</b>					
Nº dias Fat. Bandeira Escassez Hídrica: 29 dias (08/12/2021 à 06/01/2022)					
Informações sobre sistema de bandeiras tarifárias disponível site ANEEL(www.aneel.gov.br)					
<b>Detalhes do Valor Faturado (R\$)</b>					
ENER.ELETRICA	TRANSMISSÃO	DISTRIBUIÇÃO	ENC.SETORIAIS	IMPOSTOS/TRIBUTOS	TOTA
1.825,76	265,79	987,83	496,56	1.348,06	4.923,98
<b>Mensagens</b>					

### REAVISO DE DÉBITO

A fatura está em débito. A EDP pode suspender o fornecimento a partir de 21/01/2022, se o débito não for pago. O atraso acarreta PROTESTO e NEGATIVAÇÃO. Decorridos 2 ciclos de faturamento sem o pagamento, o contrato pode ser encerrado. Caso tenha pago, desconsidere este aviso que não altera, contudo, os anteriores. Se dia 21/01/2022 for uma 6ª -feira, véspera de feriado, feriado ou fim de semana, considere o primeiro dia útil seguinte.

**MÊS/ANO VENCIMENTO VALOR(R\$)**  
12/2021 05/01/2022 4917,71

UNIDADE CONSUMIDORA CADASTRADA PARA AVISO PREFERENCIAL

**PAGUE COM**

Referência para Débito Automático: 190006986872

Pagando até o vencimento evita-se multa de 2%, juros de 1% ao mês e atualização IGP-M.	Consumo Mês (kWh)	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
	<b>4752</b>	<b>07/02/2022</b>	<b>R\$ 3.637,44</b>

Dados Complementares	Locais mais próximos para pagamento
CNPJ: 28567618000157	SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE,572

Reservado ao Fisco

**7495.AB35.9F7D.CB6F.BF71.4D10.AEF7.58CD**  
EMISSION AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA N.021/2020 - PROCESSO N.2020-90846

Instalação	Conta do Mês	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
<b>637105</b>	<b>JAN/2022</b>	<b>07/02/2022</b>	<b>R\$ 3.637,44</b>

A05.29d Autenticação no verso 85584-\*\*-4752-06-09-  
**83610000036-0 37440051300-7 04430123381-1 90006986872-8**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTOTENDIMENTO - 09.28.29  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1  
AGENCIA: 1298-X CONTA:  
Convenio EDP ESPIRITO SANTO 37440051300-7  
Codigo de Barras 83610000036-0 04430123381-1 90006986872-8  
Data do pagamento 07/02/2022  
Valor em Dinheiro 3.637,44  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 3.637,44

DOCUMENTO: 020702 4.39C.6C4.489.3BB.DAD  
AUTENTICACAO SISBB:



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Corte Aqui

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 90034.193160 35152.690000 4 88890000450349

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b> <b>Após o vencimento, somente no Itaú</b>					Vencimento 07/02/2022
Beneficiário <b>ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3163/51526-9</b>
Data Documento 23/12/2021	Número do Documento E171880-2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/12/2021	Nosso Número 109/00900341-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.503,49
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$225,17 e Juros de R\$14,86 ao Dia TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA ES 29845-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 28.567.618/0001-57 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Comprovante de Entrega

09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:28:29  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089003419316035152690000488890000450349

BENEFICIARIO:  
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
NOME FANTASIA:  
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
CNPJ: 09.182.725/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:  
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
CNPJ: 09.182.725/0001-12

PAGADOR:  
273 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 20.703  
DATA DE VENCIMENTO 07/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 4.503,49  
VALOR COBRADO 4.503,49

NR.AUTENTICACAO C.E30.E38.0A1.AOC.50A





756

75691.30102 01277.617005 00269.100012 3 8892000050000

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>10/02/2022</b>
Beneficiário <b>MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A ENTIDADES SIND 39.776.986/0001-21</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3010/2776170</b>
Data do documento <b>26/01/2022</b>	N. documento <b>09</b>	Espécie <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>26/01/2022</b>	Nosso número <b>2691-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>500,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 11/02/2022 Juros 0,01%/dia</b> <b>A partir 11/02/2022 multa de 1,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3010 SICOOB SUL-SERRANO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57</b> <b>AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE</b> <b>CENTRO</b> <b>BOA ESPERANÇA - ES 29845-000</b>					(-) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

09/02/2022 09:28

09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:28:29  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO SICOOB S.A.

75691301020127761700500269100012388920000050000  
BENEFICIARIO:MASTER CONSULTORIA E ASSESSORIA A  
NOME FANTASIA:MASTER CONSULTORIA E ASSESSORIA A  
CNPJ: 39.776.986/0001-21BENEFICIARIO FINAL:  
MASTER CONSULTORIA E ASSESSORIA A  
CNPJ: 39.776.986/0001-21PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57NR. DOCUMENTO 20.704  
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 500,00  
VALOR COBRADO 500,00

NR. AUTENTICACAO 5.60D.1AB.8DE.B44.1C2



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 18

**M&P SUPERMERCADO LTDA - ME**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.201  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3222 0132 4325 4400 0119 5500 1000 0002 0116 2189 8380**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

AVE GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 1004, COMERCIAL  
- CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000  
Fone: (27)3768-1391

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081318871  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO  
CNPJ / CPF 32.432.544/0001-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**332220007224237 28/01/2022 15:51:07**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57  
DATA DA EMISSÃO 28/01/2022  
ENDEREÇO AV SENADOR EURICO RESENDE, 848  
BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
CEP 29845-000  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/01/2022  
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA  
UF ES  
TELEFONE / FAX (27)3768-1568  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:50:26

**PAGAMENTOS**  
Descrição Dinheiro  
Valor R\$ 666,37

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 188,06 (28,22 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 666,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 666,37

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ / CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
3567	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	0102	5102	UN	5,0000	16,9900	0,00	84,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6416	MARGARINA QUALY 500G VEG C/SAL	15171000	0102	5102	UN	2,0000	10,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16594	COLORIFICO SALETOS 500G	21069090	0102	5102	UN	2,0000	10,9900	0,00	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16593	COLORIFICO SALETOS 200G	09109900	0102	5102	UN	4,0000	4,3000	0,00	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20727	CANJIQUEINHA SINHA 1KG MEDIA	11031300	0102	5102	UN	8,0000	5,4900	0,00	43,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28995	FUBA MIMOSO ANCHIETA 1KG	11022000	0102	5102	UN	7,0000	5,3900	0,00	37,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21189	FUBA MIMOSO COLIBRI 1KG	11022000	0102	5102	UN	1,0000	4,8900	0,00	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9164	MAC PIRAQUE 1KG PADRE NOSSO	19021900	0500	5405	UN	10,0000	7,9900	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12100	MACARRAO ESPAG APOLLO 1KG	19021900	0500	5405	UN	10,0000	6,4900	0,00	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12122	BISCOITO SARLONI 2KG MARIA	19053100	0500	5405	UN	5,0000	28,9900	0,00	144,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12118	BISCOITO SARLONI 2KG C CRACKER	19053100	0500	5405	UN	5,0000	28,9900	0,00	144,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

about:blank

08/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:38:53  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2022  
NR. DOCUMENTO 550.021.000.109.842  
VALOR TOTAL 666,37

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: M&P SUPERMERCADO  
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 109.842-X  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO D.B1D.BE4.782.862.DF3

RESERVADO AO FISCO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Setor Pessoal &lt;setorpessoal.contabe@gmail.com&gt;

## INCLUSÃO DE FUNCIONÁRIOS NAS PALESTRAS SINTAEN

Leticia <leticia@sindhesis.org.br>  
Para: Setor Pessoal <setorpessoal.contabe@gmail.com>

8 de fevereiro de 2022 17:12

Prezada Millena, Boa Tarde !!!!

Segue em anexo a listagem dos colaboradores cadastrados.

Já cadastrei a colaboradora Samara da Silva Lã.

O valor da palestras da colaboradora fica R\$ 306,00

Abaixo os dados bancários para depósito.

Dados Bancários AHCES:

AHCES – Associação de Hospitais, Clínicas e Prestadores de Serviços afins a área de saúde do Espírito Santo

Banco do Brasil: 001

Ag: 3480-0

C/c: 108260-4

CNPJ: 32.478.323/0001-81

PIX: 32.478.323/0001-81.

Atenciosamente.

Leticia Boone Camilo

Setor Administrativo

AHCES / SINDHES Tel: (27) 3089-6900 / 99249-7197

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **Matrículas\_08-02-2022(1).xlsx**  
11K

24/02/2022 15:43  
24/02/2022 16:54

10/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:30:14  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X  
CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2022  
NR. DOCUMENTO 553.480.000.108.260  
VALOR TOTAL 306,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: A HOSP EST ESPIRITO SANTO  
AGENCIA: 3480-0  
CONTA: 108.260-4  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
NR. AUTENTICACAO 2.BB8.41F.C39.BDB.59D









LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO</b>					VENCIMENTO <b>14/02/2022</b>
BENEFICIÁRIO <b>NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE, 580, MOVELAR, LINHARES/ES, CEP: 29906-120</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>3007/211638-3</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>23/12/2021</b>	N. DO DOCUMENTO <b>00014217-002/003</b>	ESPECIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>23/12/2021</b>	NOSSO NÚMERO <b>104706-5</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>1</b>	ESPECIE MOEDA <b>RS</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>	(=) Valor documento <b>1.991,24</b>
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 39,82 + Mora Diaria de RS 6,63					(-) Desconto / Abatimento
- Ref. NF.: 14217 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Baixa
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO</b>					VENCIMENTO <b>14/02/2022</b>
BENEFICIÁRIO <b>NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE, 580, MOVELAR, LINHARES/ES, CEP: 29906-120</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>3007/211638-3</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>23/12/2021</b>	N. DO DOCUMENTO <b>00014217-302/003</b>	ESPECIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>23/12/2021</b>	NOSSO NÚMERO <b>104706-5</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>1</b>	ESPECIE MOEDA <b>RS</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>	(=) Valor documento <b>1.991,24</b>
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 39,82 + Mora Diaria de RS 6,63					(-) Desconto / Abatimento
- Ref. NF.: 14217 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Baixa
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

24/02/2022 16:54:52  
129801298 0003  
BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO SICOOB S.A.

75691300780121163830710470650028688960000199124

BENEFICIARIO:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS  
NOME FANTASIA:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS  
CNPJ: 31.158.902/0001-84  
BENEFICIARIO FINAL:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS  
CNPJ: 31.158.902/0001-84

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 21.004  
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.991,24  
VALOR COBRADO 1.991,24

NR. AUTENTICACAO 4.9F4.31A.2A2.551.8EB



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



001-9 | 00190.00009 03122.631009 22930.998178 6 88970000049300

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 15/02/2022
Beneficiário FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS FILANTRÓPICOS DO ESPIRI... (36.010.338/0001-71) AVENIDA NOSSA SENHORA DA PENHA, 2035 - ED. AVELINO DADALTO SALA 101B - SANTA LÚCIA - VITORIA (ES) - 29058-075					Agência/Código do Beneficiário 5745-2 / 00003959-4
Data do documento 14/01/2022	Nº documento 000002930998M22	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 14/01/2022	Nosso número 31226310022930998-3
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 493,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA (28.567.618/0001-57) AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE Nº 848 - CENTRO - BOA ESPERANÇA (ES) - 29845-000					Cód. baixa

Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



about:blank

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:54:52  
129801298 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO DO BRASIL

00190000090312263100922930998178688970000049300  
BENEFICIARIO:SAFETOPAY I NEGOCIOS LTDA  
NOME FANTASIA:SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS  
CNPJ: 31.037.942/0001-78BENEFICIARIO FINAL:  
FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E H  
CNPJ: 36.010.338/0001-71PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	21.005
NOSSO NUMERO	31226310022930998
CONVENIO	03122631
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	493,00
VALOR COBRADO	493,00

NR.AUTENTICACAO F.999.8C7.4A8.0B4.3EB



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



756

75691.30086 01139.351009 00124.390014 3 88970000217500

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento 15/02/2022
Beneficiário <b>A. M. S. M. PAES</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3008/1393510
Data do documento 17/12/2021	N. documento 357 2/3	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 17/12/2021	Nosso número 1243-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.175,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/02/2022 Juros 0,07%/dia A partir 16/02/2022 multa de R\$ 5,00 Não conceder desconto. PROTESTA 4 DIAS APÓS O VENCIMENTO RECEBER APENAS EM REDE BANCÁRIA					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3008 SICOOB CENTRO-SERRANO					(-) Outras deduções
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> <b>AV SENADOR EURICO REZENDE, 848</b> <b>CENTRO</b> <b>BOA ESPERANCA - ES</b>					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO SICOOB S.A.

75691300860113935100900124390014388970000217500

BENEFICIARIO:

A M S M PAES

NOME FANTASIA:

A M S M PAES

CNPJ: 34.374.642/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

A M S M PAES

CNPJ: 34.374.642/0001-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 21.006  
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 2.175,00  
VALOR COBRADO 2.175,00

NR. AUTENTICACAO 9.A26.01D.C89.737.CEE

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 26

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 01598.832002 00008.386179 6 88900000038000

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento 08/02/2022

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

Agência / Código do Beneficiário 00702-1 / 6868-3

VALMIR ALVES EPP - CNPJ: 02.306.828/0001-06  
RUA GOITACAZES N.68 - NOVA VENEZIA/ES - 29830-000

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Acéite	Data Processamento	Nosso-Número
01/02/2022	8386	DM	N	01/02/2022	1598832000008386

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R\$			380,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

Não Protestar

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSP BOA ESPERANCA - CNPJ: 28.567.618/0001-57  
AV. SENADOR EURICO REZENDE, N 848 - CENTRO  
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



24/02/2022 0159832

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:54:52  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO DO BRASIL

00190000090159883200200008386179688900000038000

BENEFICIARIO:  
VALMIR ALVES EIRELI  
NOME FANTASIA:  
VALMIR ALVES EIRELI  
CNPJ: 02.306.828/0001-06  
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BOA ESPERANCA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	21.008
NOSSO NUMERO	1598832000008386
CONVENIO	01598832
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	380,00
VALOR COBRADO	380,00

NR. AUTENTICACAO A.A2F.CE9.52E.F5B.A34



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**SICOOB**

756

**Recibo de Entrega**

Pagador <b>ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		Vencimento 18/02/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 6163-1	Nº Documento 7164	Valor documento 2.875,00	

**SICOOB**

756

**Recibo do Pagador**

Pagador <b>ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		Vencimento 18/02/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário <b>NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA</b> VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30	Valor documento 2.875,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa (=) Valor cobrado
29830-000		Nosso Número 6163-1	Nº Documento 7164		

Autenticação Mecânica

**SICOOB**

756

75691.30094 01020.742001 00616.310017 8 89000000287500

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>						Vencimento 18/02/2022
Beneficiário <b>NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA</b>						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/207420
Data do documento 19/01/2022	N. documento 7164	Espécie DM	Acéite N	Data processamento 19/01/2022	Nosso número 6163-1	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.875,00	
Instruções A partir 19/02/2022 Juros 0,33%/dia A partir 19/02/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.						(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3008 SICOOB NORTE						(-) Outras Deduções
Pagador: ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES						(+) Mora/Multa
28.567.518/0001-57						(+) Outros Acréscimos
Beneficiário Final: 29845-000						(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

about:blank

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:54:52  
129801298 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BANCO SICOOB S.A.

7569130094010207420010061631001788900000287500

BENEFICIARIO:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

PAGADOR:

ASSOC HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERAN

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO

21.101

DATA DE VENCIMENTO

18/02/2022

DATA DO PAGAMENTO

11/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO

2.875,00

VALOR COBRADO

2.875,00

NR. AUTENTICACAO

3.89A.D7F.76B.47E.1F3



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 28



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>Janeiro/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22038.6608526-0</b>	
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000031137106</b>			Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
			Valor Total do Documento <b>7.102,10</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.102,10			7.102,10
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
<b>Totais</b>		<b>7.102,10</b>			<b>7.102,10</b>

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 -----  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Código de Barras 85800000071-2 02100385220-5  
 49071622038-6 66085260001-3  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 11/02/2022  
 Número do Documento 07.16.22038.6608526-0  
 Valor Total 7.102,10  
 -----  
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo  
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
 -----  
 DOCUMENTO: 021102  
 AUTENTICACAO SISBB: D.294.626.63D.E58.3CD

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1/1 07/02/2022 14:39:06

85800000071 2 02100385220 5 49071622038 6 66085260001 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000071 2	02100385220 5	49071622038 6	66085260001 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.16.22038.6608526-0  
 Pagar até: 18/02/2022  
 Valor: 7.102,10



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>BANESTES</b>		<b>021-3</b> 02190.00841 19300.007416 61004.021400 1 89010000135000		
Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES</b>				Vencimento <b>19/02/2022</b>
Beneficiário Endereço		CNPJ		Agência/Código Beneficiário
CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA - 03.696.880/0001-70 RUA NELSON SAMPAIO, 225 - GLÓRIA		03.696.880/0001-70		101/07.416.10-0
Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
20/01/2022	053650-1/1	DM	N	
Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
21/01/2022	11	R\$		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)				Nosso Número <b>00084193-53</b>
<b>Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,45</b> <b>Multa de R\$ 27,00 após vencimento.</b> <b>PROTESTAR APOS 5 DIA DO VENCIMENTO, MULTA DE 2% AO MES</b> <b>NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA DEPOSITOS,DOC,TED E TRANS.</b> Notas Fiscais:053650				(=) Valor do Documento <b>1.350,00</b>
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador		ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA - 000109		CNPJ: 28.567.618/0001-57
		AV. AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 - CENTRO		
		29845-000 BOA ESPERANCA - ES		
Pagador/Beneficiário		Autenticação Mecânica		Código de Baixa Ficha de Compensação
				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib. Aprox. R\$:181,57 Federal e R\$:229,50 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1.

RESERVADO AO FISCO

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X                      CONTA: 16.348-1

-----

BCO BANESTES S.A.

-----

02190008411930000741661004021400189010000135000

BENEFICIARIO:  
 CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA  
 CNPJ: 03.696.880/0001-70  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA  
 CNPJ: 03.696.880/0001-70  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----

NR. DOCUMENTO	21.103
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.350,00
VALOR COBRADO	1.350,00

-----

NR.AUTENTICACAO                      6.69C.206.FB1.BEC.C4C



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Banco Itaú S.A.

**341-7**

34191.09008 00011.028313 43573.470002 5 89010000129245

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.					19/02/2022	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
G & G SUPRIMENTOS E HIGIENIZACAO LTDA					8314/35734-7	
Endereço do Beneficiário					Nosso Número	
RUA CLÁUDIO COUTINHO, 560 GALPÃO 29164-074 - JARDIM LIMOEIRO - SERRA - ES					109/00000110-2	
Data do Documento		Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
20/01/2022		0061730004	DM	N	20/01/2022	
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Qtdde Moeda	xValor	
		109	R\$			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					(-) Outras Deduções / Abatimentos	
Cobrar multa de R\$ 25,85 e juros de R\$ 2,58 por dia de atraso					(+/-) Mora / Multa / Juros	
Número do Título: 008173/001					(+/-) Outros Acréscimos	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.					(+/-) Valor Cobrado	
APÓS 15 DIAS ENCAMINHAR PARA PROTESTO						

Pagador  
ASSOCIACAO HOSP RURAL BOA ESPERANCA  
AV SENADOR EURICO REZENDE 848 PRACA DA RODOVIARIA,  
29845-000 - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES  
Sacador Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador  
28.567.618/0001-57



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

24/02/2022 16:54

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:54:52  
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080001102831343573470002589010000129245

BENEFICIARIO:

G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA

NOME FANTASIA:

G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA

CNPJ: 36.150.348/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA

CNPJ: 36.150.348/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP RURAL BOA ESPE

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 21.104  
DATA DE VENCIMENTO 19/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.292,45  
VALOR COBRADO 1.292,45

NR. AUTENTICACAO 9.BCB.746.143.ACO.88E



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 90034.273160 35152.690000 7 89030000450348

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 21/02/2022
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Data Documento 23/12/2021	Número do Documento E171880-3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/12/2021	Nosso Número 109/00900342-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.503,48
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$225,17 e Juros de R\$14,86 ao Dia TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA ES 29845-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 28.567.618/0001-57 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:54:52  
129801298 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089003427316035152690000789030000450348

BENEFICIARIO:  
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

NOME FANTASIA:  
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
CNPJ: 09.182.725/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:  
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
CNPJ: 09.182.725/0001-12

PAGADOR:  
273 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 21.105  
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 4.503,48  
VALOR COBRADO 4.503,48

NR. AUTENTICACAO B.5B5.347.3CE.870.2A8



Recebimento através do cheque n° \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do  
cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica



021-3

02190.21375 11100.007357 08534.021061 9 89070000021600

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES</b>					VENCIMENTO <b>25/02/2022</b>	
CEDENTE <b>Sistema Internacional de Saúde Brasil</b>					AGENCIA/CODIGO CEDENTE <b>135/7.350.853</b>	
NOSSO NUMERO <b>2137111-33</b>					NOSSO NUMERO <b>2137111-33</b>	
DATA DO DOCUMENTO <b>25/02/2022</b>	ESPECIE DOCUMENTO <b>RC</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>26/02/2022</b>			
USO DO BANCO <b>CARTEIRA</b>	<b>1</b>	ESPECIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR		
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(+) VALOR DO DOCUMENTO <b>216,00</b> (-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) OUTROS ACRESCIMOS (=) VALOR COBRADO	

CHAVE ASBACE: 0213 7111 0000 7350 8534 0210 6

SACADO **HOSPITAL CRISTO REI**  
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

CNPJ 28.567.618/0001-57

SACADO/AVALISTA

COD. DE BAIXA

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO- RVA



02190213751110000735708534021061989070000021600

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

BCO BANESTES S.A.

02190213751110000735708534021061989070000021600

BENEFICIARIO:

SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B

NOME FANTASIA:

SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B

CNPJ: 36.349.272/0001-49

BENEFICIARIO FINAL:

SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B

CNPJ: 36.349.272/0001-49

PAGADOR:

HOSPITAL CRISTO REI

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 21.106

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 216,00

VALOR COBRADO 216,00

NR. AUTENTICACAO 0.8E6.23F.E20.CF0.64C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 Nome/Telefone

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
37681162**A T E N Ç Ã O**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

IRRF Unificado

02 Período de Apuração	31/01/2022
03 Número do CPF ou CNPJ	28.567.618/0001-57
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	18/02/2022
07 Valor do Principal	1.472,13
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	1.472,13
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2022  
PERIODO DE APURACAO 31/01/2022  
NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 18/02/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 1.472,13  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 1.472,13  
=====

AUTENTICACAO SISBB: B.CE1.D10.CD9.FFE.D2B  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 Período de Apuração	31/01/2022
	03 Número do CPF ou CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	28/02/2022
01 Nome/Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 37681162	07 Valor do Principal	902,18
<b>A T E N Ç Ã O</b> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total	902,18
	PIS sobre Folha de Pagamento	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)

24/02/2022 16:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.52  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2022  
PERIODO DE APURACAO 31/01/2022  
NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57  
CODIGO DA RECEITA 8301  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 28/02/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 902,18  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 902,18

AUTENTICACAO SISBB: 0.7EE.6DB.240.029.817  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 021108



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Beneficiário  
**RG PROVIDER LTDA 5101184**  
 Numero Documento  
**299679**  
 Vencimento  
**20/01/2022**  
 Agência/Código Cedente  
**1004-9/0049990-0**  
 Nosso Número  
**09/00000299679-3**  
 Valor do Documento  
**150,00**  
 (-) Desconto/Abatimento  
 (+) Mora/Multa  
 (+) Outros Acréscimos  
 (=) Valor Cobrado  
 Pagador  
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR**  
 Período 20/01/2022  
**BOLETO NOTA FISCAL -**  
 Autenticar no verso - Recibo do Sacado

Local de Pagamento  
**QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**  
 Beneficiário  
**RG PROVIDER LTDA 5101184** CNPJ: 05890739000130 Rua Dr. Aloysio Simões 107 A, Centro Pinheiros-ES  
 Data do Documento  
**01/12/2021** Número do Documento  
**299679** Espécie do Documento  
**DM** Aceite  
**NAO** Data do Processamento  
**08/12/2021**  
 Uso do Banco  
**Carteira 09** Moeda  
**R\$** Quantidade  
**Valor**  
 Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)  
**- PAGANDO ATÉ 20/01/2022. CONCEDER DESCONTO DE R\$ 10,00.**  
 Pagador  
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57**  
**AV SENADOR EURICO RESENDE 848**  
**CENTRO, BOA ESPERANÇA - ES / CEP: 29845-000**

Vencimento  
**20/01/2022**  
 Agência/Código Beneficiário  
**1004-9/0049990-0**  
 Nosso Número  
**09/00000299679-3**  
 (=) Valor do Documento  
**150,00**  
 (-) Desconto/Abatimento  
 (-) Outras Deduções  
 (+) Mora/Multa  
 (+) Outros Acréscimos  
 (=) Valor Cobrado



Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR	DESCONTO	TOTAL	BASE CALC. ICMS	ALIQUOTA ICMS
SERVIÇO DE ACESSO A INTERNET	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.  
 =====  
 2379100403900002996879004999003788710000015000  
 BENEFICIARIO:  
 SIMONET PROVIDER  
 NOME FANTASIA:  
 SIMONET PROVIDER  
 CNPJ: 05.890.739/0001-30  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 SIMONET PROVIDER  
 CNPJ: 05.890.739/0001-30  
 PAGADOR:  
 ASSOCIAY O HOSPITALAR RURAL DE BOA  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 =====  
 NR. DOCUMENTO 21.401  
 DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022  
 DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022  
 VALOR DO DOCUMENTO 150,00  
 VALOR COBRADO 150,00  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO E.642.BD8.42F.8EF.BC0

Documento emitido por ME/EPP, optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS/ISS



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**Prefeitura Municipal de Boa Esperança**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**SETOR DE TRIBUTOS**



Gerado em 16/02/2022 15:46:40

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**  
 Nome Fantasia:  
 Endereço: AV. SENADOR EURICO REZENDE, 785, ANDAR 1 - CENTRO  
 BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000  
 E-mail: gutembergcostaadv@yahoo.com.br - Fone: (27)3768-1287 - Celular: (27)99978-1790 - Site:  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000022125 - CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 16/02/2022	Código de Verificação para Autenticação d3a4a5908c6465d44df21d042ae6dc56	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>51</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 0000010099
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANCA	UF ES	Telefone (27)3768-1162/(27)3768-1568	e-mail ahrbe@bol.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Serviço Principal: 17.13 - Advocacia	(Valores em R\$)				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Referente a cálculos trabalhistas.	UN	1,00	2.000,00	2,00	2.000,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>			
2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	40,00			
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>							
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

**OBSERVAÇÕES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.  
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 3.077.043-2

FAVORECIDO: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE  
 CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60  
 VALOR: R\$ 2.000,00  
 DEBITO EM: 17/02/2022

DOCUMENTO: 021701  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.FB3.785.9D4.1CD.755

LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO  
 MENTO DE ACORDO COM O SEU  
 A FEDERAL DO BRASIL.

25/11/2013.  
 DIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

ando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

ESTE DOCU  
 O PRESTAD  
 FATURAMEN

ISSQN RECC  
 ESTE DOCU  
 ISSQN.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL N° 51,  
 EMITIDA EM 16/02/2022 NO VALOR R\$ 2.000,00

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 31/01/2022

Data de Vencimento 18/02/2022

Número do Documento 07.01.22046.7974057-0

Pagar este documento até 18/02/2022

Observações IR REF NFSE 176 UNICOSER

Valor Total do Documento 29,41

Sicaic Contribuinte - 5619 - ES

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	29,41			29,41
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>29,41</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>29,41</b>

07/02/2022 08:15:02

6708 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8588000000-8 29410385220-5  
49070122046-6 79740570280-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/02/2022  
Numero do Documento 07.01.22046.7974057-0  
Valor Total 29,41

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021702  
AUTENTICACAO SISBB: A.9A5.F68.161.6B9.148

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

15/02/2022 08:15:02

8588000000 8 29410385220 5 49070122046 6 79740570280 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8588000000 8 29410385220 5 49070122046 6 79740570280 6

CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.22046.7974057-0  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 29,41



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 38

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>31/01/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22046.7981863-4</b>	Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
Observações <b>PIS COFINS CSLL REF NFSE 176 UNICOSER</b> <b>Sicalc Contribuinte - 5619 - ES</b>			Valor Total do Documento <b>91,15</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	91,15			91,15
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>91,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>91,15</b>

about:blank

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85870000000-6 91150385220-4  
49070122046-6 79818634409-6  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/02/2022  
Numero do Documento 07.01.22046.7981863-4  
Valor Total 91,15

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 021703  
AUTENTICACAO SISBB: 6.E2C.97E.78C.057.7BA

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1/1 15/02/2022 08:18:57

85870000000 6 91150385220 4 49070122046 6 79818634409 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 91150385220 4 49070122046 6 79818634409 6



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.22046.7981863-4  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 91,15

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>31/01/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22046.7967440-3</b>	Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
Observações <b>IR REF NFSE 600 CIRCULO MEDICO</b>			Valor Total do Documento <b>283,67</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 5619 - ES</b>			

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	283,67			283,67
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
<b>Totais</b>		<b>283,67</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>283,67</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8581000002-1 83670385220-7  
49070122046-6 79674403011-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/02/2022  
Numero do Documento 07.01.22046.7967440-3  
Valor Total 283,67

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021704  
AUTENTICACAO SISBB: 1.9AE.D23.888.A43.7E7

SENDÁ (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

15/02/2022 08:11:10

8581000002 1 83670385220 7 49070122046 6 79674403011 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000002 1 83670385220 7 49070122046 6 79674403011 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.22046.7967440-3  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 283,67

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 40



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>31/01/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22046.7983952-6</b>	Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
Observações <b>PIS COFINS CSLL REF NFSE 600 CIRCULO MEDICO</b>			Valor Total do Documento <b>879,39</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 5619 - ES</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	879,39			879,39
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>879,39</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>879,39</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 -----  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 85870000008-1 79390385220-3  
 49070122046-6 79839526981-0  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 17/02/2022  
 Numero do Documento 07.01.22046.7983952-6  
 Valor Total 879,39  
 -----  
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
 Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011  
 -----  
 DOCUMENTO: 021705  
 AUTENTICACAO SISBB: D.209.85B.B27.B21.F2F

SEND A (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

15/02/2022 08:19:59

85870000008 1 79390385220 3 49070122046 6 79839526981 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000008 1	79390385220 3	49070122046 6	79839526981 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.01.22046.7983952-6  
 Pagar até: 18/02/2022  
 Valor: 879,39



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>31/01/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22046.7965803-3</b>	Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
Observações <b>IR REF NFSE 601 CIRCULO MEDICO</b> <b>Sicalc Contribuinte - 5619 - ES</b>			Valor Total do Documento <b>372,44</b>

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	372,44			372,44
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>372,44</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>372,44</b>

18/02/2022 08:10  
62122

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSF R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85880000003-2 72440385220-1  
49070122046-6 79658033437-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/02/2022  
Numero do Documento 07.01.22046.7965803-3  
Valor Total 372,44  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 021706  
AUTENTICACAO SISBB: 5.484.D72.D6A.598.12A  
-----

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

15/02/2022 08:10:10

85880000003 2 72440385220 1 49070122046 6 79658033437 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 72440385220 1 49070122046 6 79658033437 5



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.22046.7965803-3  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 372,44

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 42



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>31/01/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22046.7991515-0</b>	Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
Observações <b>PIS COFINS CSLL REF NFSE 601 CIRCULO MEDICO</b>			Valor Total do Documento <b>1.154,59</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 5619 - ES</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.154,59			1.154,59
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>1.154,59</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.154,59</b>

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85830000011-4 54590385220-0  
49070122046-6 79915150258-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/02/2022  
Numero do Documento 07.01.22046.7991515-0  
Valor Total 1.154,59

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021707  
AUTENTICACAO SISBB: 6.AB9.23F.2A6.BD7.2DB

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

15/02/2022 08:23:38

85830000011 4 54590385220 0 49070122046 6 79915150258 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000011 4	54590385220 0	49070122046 6	79915150258 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.22046.7991515-0  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 1.154,59

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 43



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 31/01/2022

Data de Vencimento 18/02/2022

Número do Documento 07.01.22046.7960633-5

Pagar este documento até 18/02/2022

Observações IR REF NFSE 19 MED TAO SERVIÇOS

Valor Total do Documento 60,00

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ, 60,00, 0,00, 0,00, 60,00. Row 2: 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022. Row 3: Totais, 60,00, 0,00, 0,00, 60,00.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 85890000000-0 60000385220-0 49070122046-6 79606335802-5 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data do pagamento 17/02/2022 Numero do Documento 07.01.22046.7960633-5 Valor Total 60,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021708 AUTENTICACAO SISBB: 0.02E.5BD.D47.6FE.676

85890000000 0 60000385220 0 49070122046 6 79606335802 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 60000385220 0 49070122046 6 79606335802 5



CNPJ: 28.567.618/0001-57 Número: 07.01.22046.7960633-5 Pagar até: 18/02/2022 Valor: 60,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 31/01/2022

Data de Vencimento 18/02/2022

Número do Documento 07.01.22046.7995749-9

Pagar este documento até

18/02/2022

Observações PIS COFINS CSLL REF NFSE 19 MED TAO SERVIÇOS Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

Valor Total do Documento

186,00

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 5952 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 186,00 186,00. Row 2: 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022. Totals: 186,00 0,00 0,00 186,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS Codigo de Barras 85800000001-1 86000385220-7 49070122046-6 79957499784-2 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data do pagamento 17/02/2022 Numero do Documento 07.01.22046.7995749-9 Valor Total 186,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021709 AUTENTICACAO SISBB: 5.7C6.A40.23F.3B0.393

85800000001 1 86000385220 7 49070122046 6 79957499784 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 86000385220 7 49070122046 6 79957499784 2



CNPJ: 28.567.618/0001-57 Número: 07.01.22046.7995749-9 Pagar até: 18/02/2022 Valor: 186,00

Pague com o PIX



CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>31/01/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22046.7962784-7</b>	Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
Observações <b>IR REF NFSE 107 SAUDE GLOBAL</b> <b>Sicalc Contribuinte - 5619 - ES</b>			Valor Total do Documento <b>18,23</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	18,23			18,23
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
<b>Totais</b>		<b>18,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18,23</b>

24/02/2022 15:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85880000000-8 18230385220-9  
49070122046-6 79627847601-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/02/2022  
Numero do Documento 07.01.22046.7962784-7  
Valor Total 18,23

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021710  
AUTENTICACAO SISBB: F.D3C.382.B3A.455.C57

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

15/02/2022 08:08:19

85880000000 8 18230385220 9 49070122046 6 79627847601 4

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA****Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85880000000 8 18230385220 9 49070122046 6 79627847601 4



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.22046.7962784-7  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 18,23

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 46



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 31/01/2022

Data de Vencimento 18/02/2022

Número do Documento 07.01.22046.7993696-3

Pagar este documento até 18/02/2022

Observações PIS COFINS CSLL REF NFSE 107 SAUDE GLOBAL Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

Valor Total do Documento 56,52

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 5952 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 56,52. Row 2: 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022. Totais: 56,52, 0,00, 0,00, 56,52.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08 129BX01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 85800000000-3 56520385220-2 49070122046-6 79936963019-3 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data do pagamento 17/02/2022 Numero do Documento 07.01.22046.7993696-3 Valor Total 56,52

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021711 AUTENTICACAO SISBB: 8.956.79C.29C.CFB.737

85800000000 3 56520385220 2 49070122046 6 79936963019 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 56520385220 2 49070122046 6 79936963019 3



CNPJ: 28.567.618/0001-57 Número: 07.01.22046.7993696-3 Pagar até: 18/02/2022 Valor: 56,52

Pague com o PIX



Autenticar documento em http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>
Período de Apuração <b>31/01/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>
Número do Documento <b>07.01.22046.7959840-5</b>	
Observações <b>IR REF NFSE 18 MED TAO SERVIÇOS</b>	
Sicalc Contribuinte - 5619 - ES	
Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>	
Valor Total do Documento <b>88,50</b>	

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	88,50			88,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
<b>Totais</b>		<b>88,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>88,50</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85880000000-8 88500385220-2  
49070122046-6 79598405189-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/02/2022  
Numero do Documento 07.01.22046.7959840-5  
Valor Total 88,50

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 021712  
AUTENTICACAO SISBB: 0.ABC.07F.4C5.8D6.69F

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 15/02/2022 08:06:20

85880000000 8 88500385220 2 49070122046 6 79598405189 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8	88500385220 2	49070122046 6	79598405189 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.22046.7959840-5  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 88,50



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**28.567.618/0001-57**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Período de Apuração  
**31/01/2022**

Data de Vencimento  
**18/02/2022**

Número do Documento  
**07.01.22046.7997975-1**

Pagar este documento até  
**18/02/2022**

Observações  
**PIS COFINS CSLL REF NFSE 18 MED TAO SERVIÇOS**

Valor Total do Documento  
**274,35**

**Sicalc Contribuinte - 5619 - ES**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	274,35			274,35
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
<b>Totais</b>		<b>274,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>274,35</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85850000002-9 74350385220-0  
49070122046-6 79979751014-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/02/2022  
Numero do Documento 07.01.22046.7997975-1  
Valor Total 274,35  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 021713  
AUTENTICACAO SISBB: 9.0E0.5E3.2A9.FB1.EDC

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

15/02/2022 08:26:34

85850000002 9 74350385220 0 49070122046 6 79979751014 5

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 74350385220 0 49070122046 6 79979751014 5



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.22046.7997975-1  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 274,35

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 49



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 31/01/2022

Data de Vencimento 18/02/2022

Número do Documento 07.01.22046.7975423-7

Pagar este documento até 18/02/2022

Observações IR REF NFSE 27844 TELELAUDO

Valor Total do Documento 38,99

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	38,99			38,99
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>38,99</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>38,99</b>

24/02/2022 15:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85810000000-5 38990385220-0  
49070122046-6 79754237558-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/02/2022  
Numero do Documento 07.01.22046.7975423-7  
Valor Total 38,99

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021714  
AUTENTICACAO SISBB: 7.D3D.003.FC5.E43.914

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

15/02/2022 08:15:46

85810000000 5 38990385220 0 49070122046 6 79754237558 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 38990385220 0 49070122046 6 79754237558 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.22046.7975423-7  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 38,99

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 50



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>31/01/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22046.7999826-8</b>	Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
Observações <b>PIS COFINS CSLL REF NFSE 27844 TELELAUDO</b>			Valor Total do Documento <b>120,86</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 5619 - ES</b>			

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	120,86			120,86
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>120,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>120,86</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8582000001-5 20860385220-1  
49070122046-6 79998268000-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/02/2022  
Numero do Documento 07.01.22046.7999826-8  
Valor Total 120,86  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021715  
AUTENTICACAO SISBB: 9.066.56D.231.B38.947

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

15/02/2022 08:27:22

8582000001 5 20860385220 1 49070122046 6 79998268000 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000001 5 20860385220 1 49070122046 6 79998268000 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.22046.7999826-8  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 120,86

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 51



**Prefeitura Municipal de Boa Esperança**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**Gerência Municipal de Arrecadação Tributária**

**RECIBO DO TOMADOR**  
**DOCUMENTO DE**  
**ARRECADACÃO MUNICIPAL**  
**Especificação da Receita:**  
**Lançamento 2117**

15/02/2022 07:51:11

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 3769 - Nota: 53 - Prestador: SANTA BERTILLA SERVIÇOS E TRANSPORTE LTDA - CPF/CNPJ: 40619683000184  
Competência: 01/2022  
Observação:

**Rede autorizada para recebimento em todo território nacional**  
**Banestes, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas**

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2º VIA  
ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	21/02/2022	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 45,00
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2022 / 0000141

Plantão Fiscal: 2737686500

**8162000000450005582022022177704020220000141**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA  
Codigo de Barras 81620000000-7 45000558202-5  
20221777040-5 20220000141-2  
Data do pagamento 17/02/2022  
Valor em Dinheiro 45,00  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 45,00  
-----

DOCUMENTO: 021716  
AUTENTICACAO SISBB:

E.9CA.885.DFD.963.49D





**Prefeitura Municipal de Boa Esperança**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**Gerência Municipal de Arrecadação Tributária**

**RECIBO DO TOMADOR**  
**DOCUMENTO DE**  
**ARRECAÇÃO MUNICIPAL**  
**Especificação da Receita:**  
**Lançamento 2119**

15/02/2022 07:52:35

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
 Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099  
 CNPJ/CPF: 28567618000157

**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 3882 - Nota: 600 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109  
 Competência: 01/2022  
 Observação:

**Rede autorizada para recebimento em todo território nacional**  
**Banestes, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas**

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2ª VIA  
 ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	21/02/2022	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 18.911,82	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 567,35	Total:	R\$ 567,35
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2022 / 0000145 Plantão Fiscal: 2737686500

**816000000567350558202202217770402220000145**  
 Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA  
 Código de Barras 8160000005-8 67350558202-7  
 20221777040-5 20220000145-3

Data do pagamento 17/02/2022  
 Valor em Dinheiro 567,35  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 567,35

DOCUMENTO: 021717  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.75E.3DA.B04.EB7.F06





Prefeitura Municipal de Boa Esperança  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
Gerência Municipal de Arrecadação Tributária

RECIBO DO TOMADOR  
DOCUMENTO DE  
ARRECAÇÃO MUNICIPAL  
Especificação da Receita:  
Lançamento 2118

15/02/2022 07:51:51

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 3883 - Nota: 601 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109  
Competência: 01/2022  
Observação:

Rede autorizada para recebimento em todo território nacional  
Banestes, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2ª VIA  
ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	21/02/2022	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 24.829,87	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 744,90	Total:	R\$ 744,90
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2022 / 0000143

Plantão Fiscal: 2737686500

8163000007449005582022022177704020220000143

Autenticação Mecânica

24/02/2022 15:43  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA  
Codigo de Barras 8163000007-1 44900558202-7  
20221777040-5 20220000143-8  
Data do pagamento 17/02/2022  
Valor em Dinheiro 744,90  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 744,90

DOCUMENTO: 021718  
AUTENTICACAO SISBB: 2.E89.329.67D.BA5.39D





Prefeitura Municipal de Boa Esperança  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
Gerência Municipal de Arrecadação Tributária

RECIBO DO TOMADOR  
DOCUMENTO DE  
ARRECAÇÃO MUNICIPAL  
Especificação da Receita:  
Lançamento 2116

15/02/2022 07:50:02

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 3780 - Nota: 107 - Prestador: SAUDE GLOBAL HOME LTDA - ME - CPF/CNPJ: 18508269000149  
Competência: 01/2022  
Observação:

Rede autorizada para recebimento em todo território nacional  
Banestes, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2ª VIA  
ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	21/02/2022	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.215,93	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 36,48	Total:	R\$ 36,48
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2022 / 0000139

Plantão Fiscal: 2737686500

8161000000364805582022022177704020220000139

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA  
Codigo de Barras 8161000000-8 3648055820-0  
20221777040-3 20220000139-6

Data do pagamento 17/02/2022  
Valor em Dinheiro 36,48  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 36,48

DOCUMENTO: 021719  
AUTENTICACAO SISBB: 0.528.7C6.6B8.E5D.75B





# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>01/11/2021</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2021</b>	Número do Documento <b>07.16.22056.5606555-3</b>	Pagar este documento até <b>25/02/2022</b>
Observações <b>web v3.0.6</b>			Valor Total do Documento <b>998,22</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	820,04	164,00	14,18	998,22
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST				
	PA 11/2021 Vencimento 20/12/2021				
<b>Totais</b>		<b>820,04</b>	<b>164,00</b>	<b>14,18</b>	<b>998,22</b>

02/03/2022 13:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 85800000009-7 98220385220-8  
 56071622056-9 56065553541-7  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 25/02/2022  
 Numero do Documento 07.16.22056.5606555-3  
 Valor Total 998,22

-----  
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo  
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
 DOCUMENTO: 022501  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.C1C.34C.FDC.9B8.652

SEND A (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

25/02/2022 16:30:22

85800000009 7 98220385220 8 56071622056 9 56065553541 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000009 7 98220385220 8 56071622056 9 56065553541 7



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.16.22056.5606555-3  
 Pagar até: 25/02/2022  
 Valor: 998,22

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**28.567.618/0001-57**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Período de Apuração  
**01/09/2021**

Data de Vencimento  
**20/10/2021**

Número do Documento  
**07.16.22056.5605869-7**

Observações  
**web v3.0.6**

Pagar este documento até

**25/02/2022**

Valor Total do Documento

**1.070,63**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	869,80	173,96	26,87	1.070,63
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST				
PA 09/2021	Vencimento 20/10/2021				
<b>Totais</b>		<b>869,80</b>	<b>173,96</b>	<b>26,87</b>	<b>1.070,63</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85880000010-5 70630385220-1  
56071622056-9 56058697786-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/02/2022  
Numero do Documento 07.16.22056.5605869-7  
Valor Total 1.070,63

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022502  
AUTENTICACAO SISBB: 6.489.1E7.CC2.B54.EA9

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

25/02/2022 16:29:56

85880000010 5 70630385220 1 56071622056 9 56058697786 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000010 5 70630385220 1 56071622056 9 56058697786 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.22056.5605869-7  
Pagar até: 25/02/2022  
Valor: 1.070,63

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 57



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>01/12/2021</b>	Data de Vencimento <b>20/01/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22056.5607160-0</b>	
Observações <b>web v3.0.6</b>			Pagar este documento até <b>25/02/2022</b>
			Valor Total do Documento <b>910,33</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	806,47	95,80	8,06	910,33
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
<b>Totais</b>		<b>806,47</b>	<b>95,80</b>	<b>8,06</b>	<b>910,33</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 -----  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 85880000009-1 10330385220-9  
 56071622056-9 56071600051-8  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 25/02/2022  
 Numero do Documento 07.16.22056.5607160-0  
 Valor Total 910,33  
 -----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo  
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022503  
 AUTENTICACAO SISBB: F.E53.589.D76.431.C2A

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

25/02/2022 16:30:41

85880000009 1 10330385220 9 56071622056 9 56071600051 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000009 1 10330385220 9 56071622056 9 56071600051 8



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.16.22056.5607160-0  
 Pagar até: 25/02/2022  
 Valor: 910,33



301,21



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 58



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>01/12/2021</b>	Data de Vencimento <b>20/01/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22056.5610178-9</b>	Pagar este documento até <b>25/02/2022</b>
Observações <b>web v3.0.6</b>			Valor Total do Documento <b>2.845,72</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022	2.521,02	299,49	25,21	2.845,72
<b>Totais</b>		<b>2.521,02</b>	<b>299,49</b>	<b>25,21</b>	<b>2.845,72</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85880000028-8 45720385220-5  
56071622056-9 56101789012-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/02/2022  
Numero do Documento 07.16.22056.5610178-9  
Valor Total 2.845,72  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 022504  
AUTENTICACAO SISBB: B.6F0.9F8.C1B.C00.928

SEMDA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 25/02/2022 16:32:19

85880000028 8 45720385220 5 56071622056 9 56101789012 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000028 8 45720385220 5 56071622056 9 56101789012 1



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.22056.5610178-9  
Pagar até: 25/02/2022  
Valor: 2.845,72

Pague com o PIX



TODAS AS INFORMAÇÕES ESTÃO EM SEU TÍTULO DE RECEITA FEDERAL - NÃO É NECESSÁRIO COPIAR ESTE DOCUMENTO PARA PAGAR O VALOR DESTE DOCUMENTO.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>01/11/2021</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2021</b>	Número do Documento <b>07.16.22056.5609523-1</b>	Pagar este documento até <b>25/02/2022</b>
Observações <b>web v3.0.6</b>			Valor Total do Documento <b>3.094,50</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PA 11/2021 Vencimento 20/12/2021	2.542,11	508,42	43,97	3.094,50
<b>Totais</b>		<b>2.542,11</b>	<b>508,42</b>	<b>43,97</b>	<b>3.094,50</b>

02/03/2022 13:42  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85800000030-5 94500385220-0  
56071622056-9 56095231525-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/02/2022  
Numero do Documento 07.16.22056.5609523-1  
Valor Total 3.094,50  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022505  
AUTENTICACAO SISBB: 6.996.0A1.D4E.F02.2C8

85800000030 5 94500385220 0 56071622056 9 56095231525 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000030 5 94500385220 0 56071622056 9 56095231525 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.22056.5609523-1  
Pagar até: 25/02/2022  
Valor: 3.094,50

Pague com o PIX





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**28.567.618/0001-57**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Período de Apuração  
**01/09/2021**

Data de Vencimento  
**20/10/2021**

Número do Documento  
**07.16.22056.5608941-0**

Pagar este documento até

**25/02/2022**

Observações  
**web v3.0.6**

Valor Total do Documento

**3.318,91**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PA 09/2021 Vencimento 20/10/2021	2.696,34	539,26	83,31	3.318,91
<b>Totais</b>		<b>2.696,34</b>	<b>539,26</b>	<b>83,31</b>	<b>3.318,91</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85830000033-5 18910385220-2  
56071622056-9 56089410871-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/02/2022  
Numero do Documento 07.16.22056.5608941-0  
Valor Total 3.318,91  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022506  
AUTENTICACAO SISBB: C.4B6.4F8.5F9.20E.516

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

25/02/2022 16:31:41

85830000033 5 18910385220 2 56071622056 9 56089410871 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000033 5 18910385220 2 56071622056 9 56089410871 4



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.22056.5608941-0  
Pagar até: 25/02/2022  
Valor: 3.318,91

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 61



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**28.567.618/0001-57**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Período de Apuração  
**01/01/2021**

Data de Vencimento  
**20/12/2021**

Número do Documento  
**07.16.22056.5612863-6**

Pagar este documento até

**25/02/2022**

Observações  
**web v3.0.6**

Valor Total do Documento

**8.450,22**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA 2021 Vencimento 20/12/2021	6.941,78	1.388,35	120,09	8.450,22
<b>Totais</b>		<b>6.941,78</b>	<b>1.388,35</b>	<b>120,09</b>	<b>8.450,22</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85830000084-0 50220385220-4  
56071622056-9 56128636390-2  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/02/2022  
Numero do Documento 07.16.22056.5612863-6  
Valor Total 8.450,22

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022507  
AUTENTICACAO SISBB: F.ED7.BAA.D5D.7D4.6F5

SEMDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

25/02/2022 16:33:46

85830000084 0 50220385220 4 56071622056 9 56128636390 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000084 0 50220385220 4 56071622056 9 56128636390 2



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.22056.5612863-6  
Pagar até: 25/02/2022  
Valor: 8.450,22

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 62

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>01/11/2021</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2021</b>	Número do Documento <b>07.16.22056.5615744-0</b>	Pagar este documento até <b>25/02/2022</b>
Observações <b>web v3.0.6</b>			Valor Total do Documento <b>10.121,97</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 11/2021 Vencimento 20/12/2021	8.315,10	1.663,02	143,85	10.121,97
<b>Totais</b>		<b>8.315,10</b>	<b>1.663,02</b>	<b>143,85</b>	<b>10.121,97</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85840000101-5 21970385220-9  
56071622056-9 56157440635-6  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/02/2022  
Numero do Documento 07.16.22056.5615744-0  
Valor Total 10.121,97  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022508  
AUTENTICACAO SISBB: B.C2A.EB9.520.C2A.78D

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

25/02/2022 16:35:22

85840000101 5 21970385220 9 56071622056 9 56157440635 6

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA****Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840000101 5 21970385220 9 56071622056 9 56157440635 6



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.22056.5615744-0  
Pagar até: 25/02/2022  
Valor: 10.121,97

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320030003800310033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 63



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **28.567.618/0001-57** Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Período de Apuração: **01/12/2021** Data de Vencimento: **20/01/2022** Número do Documento: **07.16.22056.5617854-4**

Observações: **web v3.0.6**

Pagar este documento até: **25/02/2022**

Valor Total do Documento: **8.031,82**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.115,37	845,30	71,15	8.031,82
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
<b>Totais</b>		<b>7.115,37</b>	<b>845,30</b>	<b>71,15</b>	<b>8.031,82</b>

02/03/2022 13:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 85860000080-2 31820385220-8  
 56071622056-9 56178544056-2  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 25/02/2022  
 Numero do Documento 07.16.22056.5617854-4  
 Valor Total 8.031,82

-----  
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
 Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
 DOCUMENTO: 022509  
 AUTENTICACAO SISBB: A.CF7.0E9.6BC.066.DAE

85860000080 2 31820385220 8 56071622056 9 56178544056 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000080 2 31820385220 8 56071622056 9 56178544056 2



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.16.22056.5617854-4  
 Pagar até: 25/02/2022  
 Valor: 8.031,82





CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 01/11/2021

Data de Vencimento 20/12/2021

Número do Documento 07.16.22056.5560387-0

Pagar este documento até 25/02/2022

Observações web v3.0.6

Valor Total do Documento 3.230,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.653,87	530,77	45,91	3.230,55
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 11/2021 Vencimento 20/12/2021				
	<b>Totais</b>	<b>2.653,87</b>	<b>530,77</b>	<b>45,91</b>	<b>3.230,55</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85890000032-8 30550385220-1  
56071622056-9 55603870941-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/02/2022  
Numero do Documento 07.16.22056.5560387-0  
Valor Total 3.230,55

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022510  
AUTENTICACAO SISBB: 3.291.45C.3AE.13B.04C

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000032 8 30550385220 1 56071622056 9 55603870941 1



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.22056.5560387-0  
Pagar até: 25/02/2022  
Valor: 3.230,55

Pague com o PIX



CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>01/12/2021</b>	Data de Vencimento <b>20/01/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22056.5554550-0</b>	Pagar este documento até <b>25/02/2022</b>
Observações <b>web v3.0.6</b>			Valor Total do Documento <b>2.632,80</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.332,40	277,08	23,32	2.632,80
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
<b>Totais</b>		<b>2.332,40</b>	<b>277,08</b>	<b>23,32</b>	<b>2.632,80</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85840000026-4 32800385220-1  
56071622056-9 55545500724-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/02/2022  
Numero do Documento 07.16.22056.5554550-0  
Valor Total 2.632,80  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022511  
AUTENTICACAO SISBB: F.B22.E44.257.421.87A

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840000026 4 32800385220 1 56071622056 9 55545500724 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.22056.5554550-0  
Pagar até: 25/02/2022  
Valor: 2.632,80

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 01/09/2021

Data de Vencimento 20/10/2021

Número do Documento 07.16.22056.555512-3

Pagar este documento até 25/02/2022

Observações web v3.0.6

Valor Total do Documento 17,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	14,13	2,82	0,43	17,38
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 09/2021 Vencimento 20/10/2021				
<b>Totais</b>		<b>14,13</b>	<b>2,82</b>	<b>0,43</b>	<b>17,38</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85810000000-5 17380385220-9  
56071622056-9 5555123499-6  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/02/2022  
Numero do Documento 07.16.22056.555512-3  
Valor Total 17,38  
-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011  
-----  
DOCUMENTO: 022512  
AUTENTICACAO SISBB: F.D80.4CF.93A.53F.38E

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

25/02/2022 16:05:02

85810000000 5 17380385220 9 56071622056 9 5555123499 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 17380385220 9 56071622056 9 5555123499 6



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.22056.555512-3  
Pagar até: 25/02/2022  
Valor: 17,38

Pague com o PIX





# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**28.567.618/0001-57**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Período de Apuração  
**01/09/2021**

Data de Vencimento  
**20/10/2021**

Número do Documento  
**07.16.22056.5546386-5**

Pagar este documento até

**25/02/2022**

Observações  
**web v3.0.6**

Valor Total do Documento

**1.106,79**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	899,18	179,83	27,78	1.106,79
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 09/2021 Vencimento 20/10/2021				
<b>Totais</b>		<b>899,18</b>	<b>179,83</b>	<b>27,78</b>	<b>1.106,79</b>

02/03/2022 13:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85830000011-4 06790385220-0  
56071622056-9 55463865901-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/02/2022  
Numero do Documento 07.16.22056.5546386-5  
Valor Total 1.106,79

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022513  
AUTENTICACAO SISBB: A.840.817.3D9.871.F65

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

25/02/2022 16:00:37

85830000011 4 06790385220 0 56071622056 9 55463865901 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000011 4 06790385220 0 56071622056 9 55463865901 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.22056.5546386-5  
Pagar até: 25/02/2022  
Valor: 1.106,79

Pague com o PIX





# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**28.567.618/0001-57**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Período de Apuração  
**01/12/2021**

Data de Vencimento  
**25/01/2022**

Número do Documento  
**07.16.22056.5543468-7**

Pagar este documento até

**25/02/2022**

Observações  
**web v3.0.6**

Valor Total do Documento

**922,25**

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	829,14	84,82	8,29	922,25
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 12/2021 Vencimento 25/01/2022				
<b>Totais</b>		<b>829,14</b>	<b>84,82</b>	<b>8,29</b>	<b>922,25</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 85840000009-4 22250385220-5  
 56071622056-9 55434687558-8

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 25/02/2022  
 Numero do Documento 07.16.22056.5543468-7  
 Valor Total 922,25

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
 Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022514  
 AUTENTICACAO SISBB: A.6EA.94E.DA2.F38.C02

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

25/02/2022 15:59:14

85840000009 4 22250385220 5 56071622056 9 55434687558 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000009 4 22250385220 5 56071622056 9 55434687558 8

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Número: 07.16.22056.5543468-7

Pagar até: 25/02/2022

Valor: 922,25



CNPJ  
**28.567.618/0001-57**Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**Período de Apuração  
**01/09/2021**Data de Vencimento  
**25/10/2021**Número do Documento  
**07.16.22056.5542839-3**

Pagar este documento até

**25/02/2022**Observações  
**web v3.0.6**

Valor Total do Documento

**1.027,63****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	834,87	166,97	25,79	1.027,63
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 09/2021 Vencimento 25/10/2021				
	<b>Totais</b>	<b>834,87</b>	<b>166,97</b>	<b>25,79</b>	<b>1.027,63</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85840000010-8 27630385220-0  
56071622056-9 55428393796-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/02/2022  
Numero do Documento 07.16.22056.5542839-3  
Valor Total 1.027,63Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011DOCUMENTO: 022515  
AUTENTICACAO SISBB: A.728.B4F.071.3FF.A62

SENDER (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

25/02/2022 15:58:56

85840000010 8 27630385220 0 56071622056 9 55428393796 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

85840000010 8 27630385220 0 56071622056 9 55428393796 4

CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.22056.5542839-3  
Pagar até: 25/02/2022  
Valor: 1.027,63

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	07/2021	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 28.567.618/0001-57 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA AV SENADOR EURICO REZENDE 848</p> <p>BOA ESPERANÇA ES CEP 29845-000</p>	5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57	
	6 - VALOR DO INSS	7.555,98	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	25/02/2022	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	1.814,94	
	11 - TOTAL	9.370,92	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUENTE

sal.receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calculoContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml

1/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	28567618000157
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2022
VALOR DO INSS	7.555,98
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	1.814,94
VALOR TOTAL	9.370,92

=====

DOCUMENTO: 022516  
AUTENTICACAO SISBB: 4.A83.7C7.796.24C.FB7



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2021
5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57
6 - VALOR DO INSS	7.205,76
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	1.663,80
11 - TOTAL	8.869,56

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
CNPJ 28.567.618/0001-57  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
AV SENADOR EURICO REZENDE 848  
BOA ESPERANCA ES  
CEP 29845-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 25/02/2022

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

02/03/2022 13:42

6/7  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

-----  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 09/2021  
IDENTIFICADOR 28567618000157  
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2022  
VALOR DO INSS 7.205,76  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 1.663,80  
VALOR TOTAL 8.869,56  
-----

DOCUMENTO: 022517  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F42.157.81C.526.BD2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.42  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

-----  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 09/2021  
IDENTIFICADOR 28567618000157  
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2022  
VALOR DO INSS 7.205,76  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 1.663,80  
VALOR TOTAL 8.869,56  
-----

DOCUMENTO: 022517  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F42.157.81C.526.BD2

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00042		<b>REIVES ANDRADE CORDEIRO</b>				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		30,91			
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60			
030	DIÁRIAS		300,00			
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81			
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA					
101	I.N.S.S.	7,96		20,00		
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			139,03		
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			792,29		
				36,00		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.241,76	1.746,87	2.046,87	987,32	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.746,87		139,74	1.607,84	<b>1.059,55</b>		
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Reives Andrade Cordeiro*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: REIVES ANDRADE CORDEIRO  
CPF: 096.069.367-08

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: ES 9.463-3

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.059,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.558.C60.944.DA3.D50

0401/00042		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>REIVES ANDRADE CORDEIRO</b>			CTPS N°/Série 0045504.00024-ES
N°REGISTRO 00042	FUNÇÃO Condutor de Ambulânc	R/E 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO: 02 de Janeiro de 2021		a 01 de Janeiro de 2022	
DE GOZO: 01 de Fevereiro de 2022		a 02 de Março de 2022	
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.241,76	02/01/2014	1.643,12
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.643,12	INSS	8,17
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	547,71	IMPOSTO DE RENDA	178,99
			0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	2.190,83	TOTAL DE DESCONTOS	178,99
			LÍQUIDO A RECEBER
			<b>2.011,84</b>
VALOR POR EXTENSO			
*DOIS MIL ONZE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS*****			
<p>Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 2.011,84 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.</p> <p>Local e Data Boa Esperança 28 de Janeiro de 2022</p>			
<p><i>Reives Andrade Cordeiro</i></p> <p>REIVES ANDRADE CORDEIRO</p>			
<p>OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.</p>			

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X                      CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA                      08/02/2022  
 NR. DOCUMENTO                      551.298.000.009.463  
 VALOR TOTAL                      2.011,84  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO  
 AGENCIA: 1298-X                      CONTA: 9.463-3  
 NR. DOCUMENTO                      551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO                      B.229.D17.044.64C.364

0401/00034 **RECIBO DE FÉRIAS**

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO **VALDIRENE SELERI RODRIGUES** CTPS N°/Série 0005328.00026-ES

Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/R
00034	Auxiliar no Serviço	001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Agosto de 2020 a 31 de Julho de 2021

DE GOZO: 01 de Fevereiro de 2022 a 02 de Março de 2022

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.212,00	01/08/2011	1.402,39

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.402,39	INSS	8,03
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	467,46	IMPOSTO DE RENDA	150,10
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.869,85	TOTAL DE DESCONTOS	150,10	LÍQUIDO A RECEBER	<b>1.719,75</b>
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	-----------------

VALOR POR EXTENSO

\*HUM MIL SETECENTOS E DEZENOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.719,75, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 28 de Janeiro de 2022

*Valdirene Selieri Rodrigues*  
VALDIRENE SELERI RODRIGUES

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

09/02/2022 09:28

08/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:38:53  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2022  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817  
VALOR TOTAL 1.719,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VALDIRENE SELERI SENA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3  
VARIACAO DA POUpanCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO 4.A6E.736.D55.68F.C0E  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00077		<b>MARISTELA CAMPOS PEREIRA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		260,00		
101	I.N.S.S.	7,76		114,30	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.472,00	1.472,00	134,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.472,00		117,76	1.357,70	<b>1.337,70</b>	
SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Maristela Campos Pereira*

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: MARISTELA CAMPOS PEREIRA

CPF: 115.416.827-18

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 13.513-5

DATA DE PAGAMENTO:

08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.337,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.AF9.E0F.20B.EDE.527

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa  
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência 01/2022  
Divisão R.H. 001.000.000  
Função Enfermeiro

Nº Reg. 00046 Chapa Nome  
**MAXCIELLE DA SILVA LÃ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.734,20	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		47,65	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	170,80	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		244,17	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		150,00	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	198,56	
101	I.N.S.S.	9,43		334,44
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		27,34
190	I.R.R.F.	15,00		126,84

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.734,20	Sal. Contribuição 3.545,38	Total de Vencimentos 3.545,38	Total de Descontos 488,62
--------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------------------------	---------------------------

Base Cál. F.G.T.S 3.545,38	F.G.T.S do Mês 283,63	Base Cál. I.R. 3.210,94	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.056,76</b>
----------------------------	-----------------------	-------------------------	--------------------------	-----------------

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: MAXCIELLE DA SILVA LA

CPF: 119.708.257-31

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 15.415-6 ES

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 3.056,76

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.85A.FCA.89D.D6F.162

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00022		MARINA MARIA DE JESUS UHL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		90,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,82		120,11	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.536,60	1.536,60	140,11
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.396,49</b>
1.536,60		122,92	1.416,49		
SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Marina Maria de Jesus Uhl*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: MARINA MARIA DE JESUS UHL

CPF: 658.351.317-04

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES  
9.322-X

DATA DE PAGAMENTO:

08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.396,19

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.679.813.DC7.D5D.516

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência: 01/2022  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00032 Chapa Nome **MARLI WAGMAKER**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		48,27	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	173,02	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		260,00	
030	DIÁRIAS		25,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		300,00	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	201,14	
101	I.N.S.S.	8,17		179,31
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 2.194,43	Total de Vencimentos 2.219,43	Total de Descontos 199,31
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 2.194,43	Base Cál. I.R. 175,55	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 2.015,12	<b>2.020,12</b>

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Marli Wagmaker*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

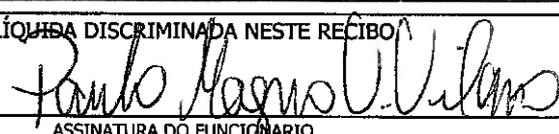
FAVORECIDO: MARLI WAGMAKER  
CPF: 007.912.287-62

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 9.580-X

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.020,12

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.BEA.487.59C.87F.AE3

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico em radiologi	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00075		<b>PAULO MAGNO VIEIRA VILANO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.896,73		
006	DIFERENÇA SALARIAL		576,94		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		758,69		
033	DIFER. REM. FERIAS		153,30		
072	DIFERENÇA DE INSALUBRIDADE		230,76		
123	DIF. 13º SALÁRIO		100,96		
101	I.N.S.S.	9,59		356,60	
190	I.R.R.F.	15,00		126,32	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.896,73	3.717,38	3.717,38	482,92
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.717,38		297,38	3.207,48	<b>3.234,46</b>	
SALÁRIO JANEIRO/2021 - DIF. CALCULADAS DO PERIODO 05/2021 A 12/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNEJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO  
 CPF: 156.359.587-70

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: ES  
 DATA DE PAGAMENTO: 17.628-1  
 VALOR CREDITADO (RS): 08/02/2022  
 3.234,46

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.8EC.89E.765.78A.0E3

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00023		<b>NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO</b>				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60			
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00		
101	I.N.S.S.	7,74		112,01		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.212,00	1.446,60	1.446,60	132,01	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.446,60		115,72	1.334,59	<b>1.314,59</b>		
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Nivaldina L. da P. Camilo*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAM  
CPF: 024.683.577-01

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: ES

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.314,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.265.D0E.1CE.E0A.D31

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00085		<b>PETTER MIRANDA CALVI</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	20,00	827,84		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,64		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	77,57		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		156,40		
030	DIÁRIAS		250,00		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	90,18		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,50		88,02	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.173,63	1.423,63	108,02
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.173,63		93,89	1.085,61	<b>1.315,61</b>	
SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Petter Miranda Calvi</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: PETTER MIRANDA CALVI  
 CPF: 126.169.217-90  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 10.098-6  
 DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.315,61

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.11D.9BD.B42.81B.FB5

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00053		PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL				
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	31,00	2.734,20		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		54,42		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	64,14	195,13		
226	HORA EXTRA 60%		244,17		
101	I.N.S.S.	9,20	226,76		
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	9,37		323,55	
190	I.R.R.F.	1,00		27,34	
		15,00		114,87	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.734,20	3.454,68	3.454,68	465,76
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.454,68		276,37	3.131,13	<b>2.988,92</b>	
SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: PRISCYLLA GARCEZ GONCALVES  
 CPF: 025.998.981-96

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES

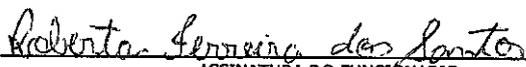
CONTA: 16.113-6

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 2.988,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.4B9.7AF.902.DCF.710

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00072		<b>ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.341,80		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		244,17		
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		300,00		
101	I.N.S.S.	9,99		408,21	
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		33,42	
190	I.R.R.F.	15,00		168,43	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.341,80	4.085,97	4.085,97	610,06
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
4.085,97		326,87	3.488,17	<b>3.475,91</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS

CPF: 112.161.997-52

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES

DATA DE PAGAMENTO:

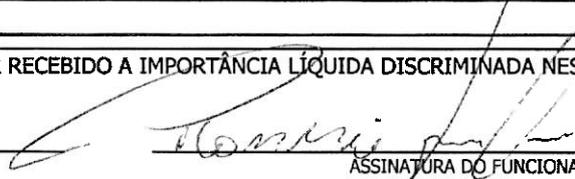
13.421-X  
 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

3.475,91

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.574.919.E20.F5C.120

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Conductor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00073		<b>RONNIE FERREIRA VIEIRA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.224,28		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		33,51		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	120,16		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60		
030	DIÁRIAS		300,00		
226	HORA EXTRA 60%	12,50	139,62		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,96		139,51	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.224,28	1.752,17	2.052,17	159,51
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.752,17		140,17	1.612,66	<b>1.892,66</b>	
SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: RONNIE FERREIRA VIEIRA  
CPF: 077.773.067-74

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: ES 15.784-8

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.892,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.35F.AE9.472.5B4.7A9

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00040		<b>SELMO DE JESUS MENDES</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	82,78		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		15,64		
015	FÉRIAS		1.636,62		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		545,54		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,20		5,07	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			182,00	
115	FÉRIAS			1.988,19	
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			11,97	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	2.280,58	2.280,58	2.207,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.280,58		182,44	0,00	<b>73,35</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: SELMO DE JESUS MENDES

CPF: 074.686.197-43

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 14.049-X

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 73,35

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.F81.8E6.03B.624.4DB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00083		SARA COUTINHO DA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALÁRIO NORMAL		31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			234,60		
022	SALÁRIO FAMÍLIA		1,00	56,47		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA					20,00
101	I.N.S.S.		7,74			112,01
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.212,00	1.446,60	1.503,07		132,01
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.		<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.446,60		115,72	955,41		<b>1.371,06</b>	
SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: SARA COUTINHO DA SILVA

CPF: 104.241.827-69

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 15.574-8

DATA DE PAGAMENTO:

08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.371,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.842.D68.0B3.A8D.9A6

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00074		<b>SIRLENE LOPES DE SOUZA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		260,00		
030	DIÁRIAS		100,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00		
101	I.N.S.S.	8,00		144,90	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.812,00	1.912,00	164,90
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.812,00		144,96	1.667,10	<b>1.747,10</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Sirlene Lopes de Souza</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: SIRLENE LOPES DE SOUZA  
 CPF: 136.491.437-98  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 17.635-4  
 DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.747,10

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.5ED.143.24D.349.326

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Secretária	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00033		<b>SUELI FERREIRA</b>				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.311,63			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60			
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		1.190,00			
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00		
101	I.N.S.S.	9,62		359,24		
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00		
190	I.R.R.F.	15,00		151,75		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.311,63	3.736,23	3.736,23	566,99	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
3.736,23		298,89	3.376,99	<b>3.169,24</b>		
SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: SUELI FERREIRA

CPF: 079.562.787-40

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES  
5.519-0

DATA DE PAGAMENTO:

08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

3.169,24

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.ECA.ED9.258.53A.E1D

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL**

Competência	01/2022
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Condutor de Ambulânc

Empresa  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Reg. 00043 Chapa Nome  
**VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
030	DIÁRIAS		250,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	7,77		20,00
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			114,69
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			36,00
				12,82

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.241,76	1.476,36	1.726,36	183,51
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.542,85</b>
1.476,36	118,10	1.361,67		

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS  
 CPF: 079.833.907-18  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 14.443-6  
 DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.542,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.4B1.F83.133.A07.684

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00059		<b>SUELI ALMEIDA BOM BARROS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.734,20		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		54,42		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	195,13		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		244,17		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		300,00		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	226,76		
101	I.N.S.S.	9,64		361,83	
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		27,34	
190	I.R.R.F.	15,00		125,69	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.734,20	3.754,68	3.754,68	514,86
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.754,68		300,37	3.203,26	<b>3.239,82</b>	
SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Sueli A. Bom Barros</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: SUELI ALMEIDA BOM BARROS  
CPF: 106.765.287-67  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 16.613-8  
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.239,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.728.5C1.699.B16.1D8

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00034		<b>VALDIRENE SELERI RODRIGUES</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,74		112,01	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.446,60	1.446,60	132,01
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.446,60		115,72	1.145,00	<b>1.314,59</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: VALDIRENE SELERI RODRIGUES

CPF: 085.937.407-66

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 10.817-0

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.314,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.3F2.924.632.944.2B2

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa**  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

**Competência** 01/2022  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Farmacêutico

Nº Reg. 00020 Chapa Nome  
**KACIENY ZOTTEL DAL FIOR**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	231,81	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		15,73	
015	FÉRIAS		3.448,82	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		1.149,61	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		8,43	
101	I.N.S.S.	10,62		9,64
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			504,97
115	FÉRIAS			3.766,16
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			327,30
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 3.477,17		Sal. Contribuição 4.845,97	Total de Vencimentos 4.854,40	Total de Descontos 4.608,07
Base Cál. F.G.T.S 4.845,97	F.G.T.S do Mês 387,67	Base Cál. I.R. 0,00	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>246,33</b>

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Kaciemy Z. Dal Fior*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.30  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.  
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR  
 CPF/CNPJ: 096.109.707-88  
 VALOR: R\$ 246,33  
 DEBITO EM: 08/02/2022

DOCUMENTO: 020801  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.24D.C89.876.8EC.798

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00058		SEBASTIÃO GOMES				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	31,00	1.241,76			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		30,91			
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60			
030	DIÁRIAS		250,00			
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81			
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA					
101	I.N.S.S.	7,96		20,00		
				139,03		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.241,76	1.746,87	1.996,87	159,03	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.746,87		139,74	1.228,66	<b>1.837,84</b>		
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			<i>Sebastião Gomes</i>			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.30  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO  
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE  
 CONTA: 60.578.426-4  
 FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES  
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20  
 VALOR: R\$ 1.837,84  
 DEBITO EM: 08/02/2022  
 =====  
 DOCUMENTO: 020802  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.9ED.EC9.76C.820.1D0

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa					01/2022
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro					001.000.000
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função
					Auxiliar no Serviço
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00025		<b>MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA				
101	I.N.S.S.	7,74		20,00	112,01
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.446,60	1.446,60	132,01
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.446,60		115,72	1.334,59	<b>1.314,59</b>	
SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA  
CPF: 015.489.847-36

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: ES 9.323-8

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.314,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.4B4.66A.560.E10.E50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00080		<b>MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREIRA</b>				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60			
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	56,47			
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA					
101	I.N.S.S.	7,74		20,00		
				112,01		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.212,00	1.446,60	1.503,07	132,01	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.371,06</b>	
1.446,60		115,72	1.145,00			
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA *Maria da Penha Medeiros Ferreira* ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----  
 FAVORECIDO: MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREI  
 CPF: 087.762.067-93  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 17.970-1  
 DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.371,06

-----  
 EVENTO: PROVENTOS

-----  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.2CA.209.DFA.B3A.6EE

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência: 01/2022  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Cozinheiro geral

Nº Reg. 00067 Chapa Nome  
**LINDEADIA BARBOSA DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	112,94	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,74		112,01
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.446,60	Total de Vencimentos 1.559,54	Total de Descontos 168,01
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.446,60	Base Cál. I.R. 955,41	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.391,53</b>

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Lindeadia Barbosa da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: LINDEADIA BARBOSA DA SILVA

CPF: 126.097.647-58

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES  
17.395-9

DATA DE PAGAMENTO:

08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.391,53

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.0A2.DB1.7EB.6F3.E4F

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa:** 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

**Competência:** 01/2022  
**Divisão R.H.:** 001.000.000  
**Função:** Técnico de enfermagem

**Nº Reg.:** 00082 **Chapa:** **Nome:** ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS

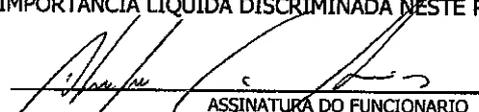
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		45,25	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	162,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		260,00	
030	DIÁRIAS		75,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		240,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	188,53	
101	I.N.S.S.	8,14		171,53
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 2.107,99	Total de Vencimentos 2.182,99	Total de Descostos 191,53
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 2.107,99	Base Cál. I.R. 168,63	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 1.936,46	<b>1.991,46</b>

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

**DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO**

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:29  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

**PAGADOR:** ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 -----  
**FAVORECIDO:** ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS  
 CPF: 080.662.267-99  
 AGENCIA: 2451-1 - PINHEIROS ES  
 CONTA: 20.818-3  
 DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.991,46  
 -----  
**EVENTO:** PROVENTOS  
 -----  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.44E.23D.31E.285.ADF

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência: 01/2022  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome  
 00035 ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		48,27	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	173,02	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		260,00	
030	DIÁRIAS		25,00	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	201,14	
101	I.N.S.S.	8,04		152,31
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,63

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.894,43	1.919,43	521,94
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.894,43	151,55	1.742,12	<b>1.397,49</b>	

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA *Antonia G. de O. Silva.*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:29  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: ANTONIA GONCALVES DE OLIVEIRA  
 CPF: 009.744.347-60  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 13.177-6  
 DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.397,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.AF2.440.4A2.E01.550

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00063		ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		260,00		
101	I.N.S.S.	7,76		114,30	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.472,00	1.472,00	134,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.472,00		117,76	1.357,70	<b>1.337,70</b>	
SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:29  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

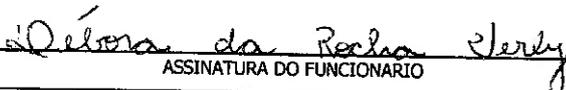
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO  
CPF: 153.538.387-93

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 18.166-8  
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.337,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.349.432.03B.91A.F10

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00017		<b>DEBORA DA ROCHA VERLY</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL				
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		102,44		
022	SALÁRIO FAMÍLIA		234,60		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA	1,00	56,47		
101	I.N.S.S.	7,83			20,00
					121,23
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.549,04	1.605,51	141,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.549,04		123,92	1.238,22	<b>1.464,28</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:29  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 -----  
 FAVORECIDO: DEBORA DA ROCHA VERLY  
 CPF: 031.107.577-02  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 6.904-3  
 DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.464,28  
 -----  
 EVENTO: PROVENTOS  
 -----  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.692.0B6.6D5.5A4.28A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Técnico em radiologi	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00051		CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALÁRIO NORMAL		31,00	4.587,28		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			836,00		
101	I.N.S.S.		10,98			595,43
190	I.R.R.F.		22,50			364,82
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		4.587,28	5.423,28	5.423,28	960,25	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
5.423,28		433,86	4.448,67	<b>4.463,03</b>		
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:29  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINH

CPF: 075.750.067-61

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 11.380-8

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 4.463,03

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.938.F64.EA9.7ED.5E7

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL**Competência 01/2022  
Divisão R.H. 001.000.000  
Função Recepcionista, em geEmpresa  
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57Nº Reg. Chapa Nome  
00015 COSMO RODRIGUES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		48,27		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,60		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	173,02		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		90,00		
226	HORA EXTRA 60%	18,40	201,14		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,14		172,31	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 2.116,63	Total de Vencimentos 2.116,63	Total de Descontos 192,31
Base Cál. F.G.T.S 2.116,63		F.G.T.S do Mês 169,33	Base Cál. I.R. 1.944,32	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.924,32</b>

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:29  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57FAVORECIDO: COSMO RODRIGUES  
CPF: 487.926.917-49  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 5.503-4  
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.924,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.7AB.F8B.604.65A.2CC

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência: 01/2022  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Condutor de Ambulância

Nº Reg. Chapa Nome  
00045 ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		30,91	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
030	DIÁRIAS		250,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		85,00	
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,01		146,68
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.241,76	Sal. Contribuição 1.831,87	Total de Vencimentos 2.081,87	Total de Descontos 369,88
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.831,87	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.711,99</b>

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Elenilson Themoteo da Cunha*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:29  
1298001298

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA  
CPF: 019.845.677-80  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 15.303-6  
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.711,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.F0C.389.926.C42.82A

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa**  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

**Competência** 01/2022  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Enfermeiro

**Nº Reg.** 00069 **Chapa** **Nome**  
**EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.734,20	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		47,65	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	170,80	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		244,17	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	198,56	
101	I.N.S.S.	9,32		316,44
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		27,34
190	I.R.R.F.	7,50		59,68

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.734,20	Sal. Contribuição 3.395,38	Total de Vencimentos 3.395,38	Total de Descontos 403,46
--------------------------	--------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------

Base Cál. F.G.T.S 3.395,38	F.G.T.S do Mês 271,63	Base Cál. I.R. 2.699,76	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.991,92</b>
-------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:29  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIR

CPF: 108.733.457-89

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 15.570-5

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 2.991,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.3DB.886.903.A86.7E5

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00026		<b>EVA DA PENHA FREITAS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	80,80		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		15,64		
015	FÉRIAS		1.266,95		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		422,32		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA				
101	I.N.S.S.	7,98			20,00
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS				6,45
115	FÉRIAS				136,08
					1.553,19
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.785,71	1.785,71	1.715,72
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.785,71		142,85	0,00	<b>69,99</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Eva da Penha Freitas</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: EVA DA PENHA FREITAS

CPF: 031.902.827-57

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 9.951-1

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 69,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.F3A.BAB.FD0.90D.F29

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **01/2022**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Recepcionista, em ge**

Empresa  
**0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**  
**Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro**  
**Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57**

Nº Reg. **00031** Chapa Nome  
**GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		200,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,90		130,01	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base <b>1.212,00</b>	Sal. Contribuição <b>1.646,60</b>	Total de Vencimentos <b>1.646,60</b>	Total de Descontos <b>150,01</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.646,60</b>		F.G.T.S do Mês <b>131,72</b>	Base Cál. I.R. <b>1.516,59</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.496,59</b>	

**SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Gilceia Ferreira da Silva Rafalski*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFA  
 CPF: 082.777.187-80

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 11.592-4  
 DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.496,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.9CF.5D3.EEF.613.579

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 01/2022  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Cozinheiro geral

Empresa  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Reg. Chapa Nome  
 00071 JAQUELINE DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	56,47	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		90,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,82		120,11

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.536,60	Total de Vencimentos 1.593,07	Total de Descontos 140,11
Base Cál. F.G.T.S 1.536,60	F.G.T.S do Mês 122,92	Base Cál. I.R. 1.226,90	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.452,96</b>

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Jaqueline dos Santos*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: JAQUELINE DOS SANTOS

CPF: 126.097.727-77

AGENCIA: 2451-1 - PINHEIROS

CONTA:

ES 19.906-0

DATA DE PAGAMENTO:

08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.452,96

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.ED3.B96.500.37E.8A2

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa**  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

**Competência** 01/2022  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Cozinheiro geral

Nº Reg. 00078 Chapa Nome  
**IVANETI LOURENÇO**

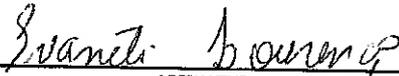
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		180,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	7,88		20,00
				128,21

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.626,60	Total de Vencimentos 1.626,60	Total de Descontos 148,21
Base Cál. F.G.T.S 1.626,60	F.G.T.S do Mês 130,12	Base Cál. I.R. 1.498,39	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.478,39</b>

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: IVANETI LOURENCO  
 CPF: 085.865.727-99  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 11.687-4  
 DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.478,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.3C6.476.66F.A45.25C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00068		LARISSA BOM VAZ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		260,00		
030	DIÁRIAS		75,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		220,00		
101	I.N.S.S.	7,93		134,10	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.692,00	1.767,00	154,10
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.692,00		135,36	1.557,90	<b>1.612,90</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Larissa Bom Vaz</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ  
CPF: 154.889.547-40  
AGENCIA: 0702-1 - NOVA VENEZIA ES  
CONTA: 35.563-1  
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.612,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.33F.47A.1E1.CBE.7CD

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa:** 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

**Competência:** 01/2022  
**Divisão R.H.:** 001.000.000  
**Função:** Auxiliar no Serviço

**Nº Reg.:** 00081 **Chapa:** **Nome:** LILIAN MARIA DE JESUS

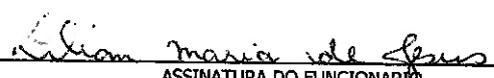
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		270,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	7,94		20,00
				136,31

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.716,60	Total de Vencimentos 1.716,60	Total de Descontos 156,31
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.716,60	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.560,29</b>
	137,32	1.580,29		

**SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: LILIAN MARIA DE JESUS  
 CPF: 123.155.237-96

AGENCIA: 2451-1 - PINHEIROS ES

CONTA: 20.577-X

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.560,29

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.F04.EE9.289.B60.7A4

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência: 01/2022  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00084 Chapa Nome  
**JULIANA WESPHAL NUNES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	24,00	969,60	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		208,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	45,18	
101	I.N.S.S.	7,50		88,32
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.177,60	Total de Vencimentos 1.222,78	Total de Descontos 108,32
Base Cál. F.G.T.S 1.177,60		F.G.T.S do Mês 94,20	Base Cál. I.R. 1.089,28	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.114,46</b>

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_

*Juliana Wespahl N. Nunes*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRÔNICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: JULIANA WESPHAL NUNES

CPF: 023.559.915-88

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

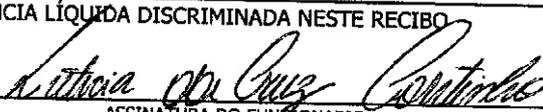
CONTA: 18.216-8

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.114,46

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.919.3CC.848.921.C62

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00060		LETICIA DA CRUZ COUTINHO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALÁRIO NORMAL		2,00	80,80		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			17,33		
015	FÉRIAS			1.258,87		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS			419,62		
101	I.N.S.S.		7,98			6,60
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS					135,11
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL		20,00			20,00
115	FÉRIAS					1.543,38
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.212,00	1.776,62	1.776,62	1.705,09	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.776,62		142,12	0,00	<b>71,53</b>		
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____ DATA _____			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

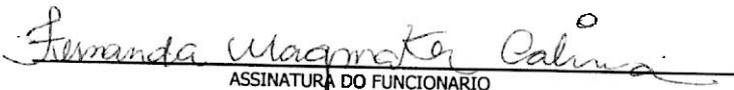
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
 CPF: 177.405.327-62

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 16.776-2  
 DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
 VALOR CREDITADO (R\$): 71,53

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.440.B62.A14.CB3.7B6

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
00029 Chapa Nome				Auxiliar de faturame	
FERNANDA WAGMAKER CALIMAN					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,74		112,01	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.446,60	1.446,60	132,01
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.446,60		115,72	1.334,59	<b>1.314,59</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____ DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: FERNANDA WAGMAKER CALIMAN  
CPF: 132.310.687-11

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA  
CONTA:

DATA DE PAGAMENTO: 11.716-1

VALOR CREDITADO (R\$): 08/02/2022  
1.314,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.737.817.0A0.E06.3E0

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00062		<b>CLESIA SILVA NASCIMENTO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		260,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	56,47		
101	I.N.S.S.	7,76		114,30	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.472,00	1.528,47	134,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.472,00		117,76	1.168,11	<b>1.394,17</b>	
SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:29  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: CLESIA SILVA NASCIMENTO

CPF: 146.016.707-48

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 16.835-1

DATA DE PAGAMENTO:

08/02/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.394,17

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.C80.15C.94B.5F0.615

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 01/2022

Empresa  
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Divisão R.H. 001.000.000

Função Auxiliar de enfermagem

Nº Reg. 00014 Chapa Nome  
**FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		85,18	
225	AUXÍLIO PREVIDENCIÁRIO	12,00	484,80	
101	I.N.S.S.	7,50		6,38
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			439,21
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 85,18	Total de Vencimentos 569,98	Total de Descontos 501,59
--------------------------	-----------------------	-------------------------	-----------------------------	---------------------------

Base Cál. F.G.T.S 569,98	F.G.T.S do Mês 45,59	Base Cál. I.R. 563,60	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>68,39</b>
--------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------	--------------

**SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022**

**DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO**

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57FAVORECIDO: FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENT  
CPF: 792.210.847-87  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 5.512-3  
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 68,39EVENTO: PROVENTOS  
AUTENTICACAO SISBB: 9.6A4.4E3.116.7AF.755

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>		Competência	01/2022
Empresa		Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		Função	Auxiliar no Serviço

Nº Reg.	Chapa	Nome
00044		<b>LUCILENE ALVES JACINTO</b>

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	9,00	363,60	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		70,38	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	56,47	
046	SALÁRIO MATERNIDADE	21,00	848,40	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,58		97,23

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.282,38	1.338,85	117,23

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.282,38	102,59	1.185,15	<b>1.221,62</b>	

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
_____	_____
DATA	ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: LUCILENE ALVES JACINTO  
CPF: 088.123.077-44  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 13.240-3  
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.221,62

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.B43.2DF.F59.502.3E8

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 01/2022  
 Divisão R.H. 001.000.001  
 Função Auxiliar de enfermagem

Empresa  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Reg. 00012 Chapa Nome  
**RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		45,25	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	162,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		260,00	
030	DIÁRIAS		175,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		1.600,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	188,53	
101	I.N.S.S.	9,52		347,92
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00
190	I.R.R.F.	15,00		141,32

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 3.655,37	Total de Vencimentos 3.830,37	Total de Descontos 509,24
Base Cál. F.G.T.S 3.655,37	F.G.T.S do Mês 292,42	Base Cál. I.R. 3.307,45	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.321,13</b>

SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

*Raimunda Dias Santos*  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS  
 CPF: 001.710.497-13

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 5.515-8  
 DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.321,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.EF3.659.6D1.9D3.7A7

0401/00012		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
<b>NOTIFICAÇÃO</b>			
NOME DO EMPREGADO <b>RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS</b>			CTPS N°/Série 0007475.00007-ES
N°REGISTRO 00012	FUNÇÃO Auxiliar de enfermagem	R/H 001000000	
<b>PERÍODOS</b>			
DE AQUISIÇÃO: 01 de Fevereiro de 2021		a	31 de Janeiro de 2022
DE GOZO: 01 de Fevereiro de 2022		a	02 de Março de 2022
<b>CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS</b>			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.212,00	01/02/1993	1.856,85
<b>DEMONSTRATIVO</b>			
<b>PROVENTOS</b>		<b>DESCONTOS</b>	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.856,85	INSS	8,32
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	618,95	IMPOSTO DE RENDA	7,50
			206,09
			27,43
<b>EVENTOS ADICIONAIS</b>			
<b>PROVENTOS</b>		<b>DESCONTOS</b>	
<b>TOTAL</b>			
TOTAL DE PROVENTOS	2.475,80	TOTAL DE DESCONTOS	233,52
		LÍQUIDO A RECEBER	<b>2.242,28</b>
VALOR POR EXTENSO			
*DOIS MIL DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 2.242,28 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 28 de Janeiro de 2022			

*Raimunda Dias Santos*  
RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X                      CONTA:                      16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA                      08/02/2022  
 NR. DOCUMENTO                      551.298.000.005.515  
 VALOR TOTAL                      2.242,28  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS  
 AGENCIA: 1298-X                      CONTA:                      5.515-8  
 NR. DOCUMENTO                      551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO                      8.C28.C3F.4E9.2E0.699

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>		Competência	01/2022
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		Divisão R.H.	001.000.000
		Função	Recepcionista, em ge

Nº Reg.	Chapa	Nome
00011		<b>MILTON MEDEIROS DA SILVA</b>

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		45,25	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	162,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	188,53	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,10		163,25
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 2.015,95	Total de Vencimentos 2.015,95	Total de Descontos 219,25
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.796,70</b>
2.015,95	161,27	1.852,70		

**SALÁRIO MENSAL JANEIRO/2022**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO \_\_\_\_\_

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregad

09/02/2022 09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:30  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: MILTON MEDEIROS DA SILVA  
CPF: 007.912.757-60  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 5.517-4  
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.796,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.946.23B.88F.62B.218



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 08 de março de 2022.

**De:** Protocolo

**Para:** Secretaria Municipal de Saúde

**Referência:**

Processo nº 1479/2022

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 80/2022

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha prestação de contas referente ao convenio nº 001/2021 mês de fevereiro

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Protocolar Processo

**Ação realizada:** Protocolado

**Descrição:**

Processo encaminhado a Secretaria Municipal de Saúde para Conhecimento

**Próxima Fase:** Para Conhecimento

**Vivianne Corradi Tommasini Marçal Bolsanelo**  
**Coord. de Programas e Projetos Cult. e Turísticos**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100300037003800320037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 121**