



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
611/2020

Nº do Protocolo
626/2020

Data do Protocolo
05/02/2020 14:27:17

Data de Elaboração
05/02/2020 14:27:17

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
95/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Interessado:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

**REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE JANEIRO DE 2020**



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.

Boa Esperança, 04 de fevereiro de 2020.

Ao (a): Exm^o. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.^a Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Ex^a, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 32.489,67 (Trinta e Dois Mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta e sete centavos) referente, AIH's – Autorização de Internação Hospitalar do mês de janeiro de 2020.

Certo de contar com a vossa colaboração, peço **Deferimento**.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 5 de fevereiro de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP

Referência:

Processo nº 611/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 95/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: Processo Encaminhado a Comissão de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas para emitir manifestação.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

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



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 7 de fevereiro de 2020.

DE: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP
PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 611/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 95/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Segue anexo parecer da comissão.

Próxima Fase: Providenciar

Cleuton Ladislau
Controlador Geral do Município



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6547 | E-mail: gabinete@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

Boa Esperança/ES, 07 de fevereiro de 2020.

PARECER CEMEP Nº 030/2020

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR
LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

Assunto: Parecer referente ao Processo nº 611/2020 - PARECER

Após análise desta Comissão, opinamos pelo **DEFERIMENTO**, baseado no Decreto nº 6.368/2020 que "Dispõe sobre medidas que visem a contenção de despesas, restabelecimento do equilíbrio econômico e financeiro no âmbito da administração municipal e dá outras providências" e Portaria nº 8.367/2020 que "Designa Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP, do Município de Boa Esperança/ES".

É o parecer, S. M. J.

HELTON FERREIRA DE MOURA
Gerente Estratégico de Compras e Suprimentos

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
Gerente Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

GABRIELA PRADO SANTOS
Gerente Estratégico de Gestão Administrativa

JAISCLÉRIO DOS SANTOS CERQUEIRA
Gerente Operacional de Regulação

CLEUTON LADISLAU
Controlador-Geral do Município

Assinado digitalmente por JAISCLERIO
DOS SANTOS CERQUEIRA:09377367/751
Data: 13/02/2020 09:20:21

Assinado digitalmente por CLEUTON
LADISLAU:09699731/796
Data: 10/02/2020 08:22:54

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:11721728/708
Data: 07/02/2020 09:55:46

Assinado digitalmente por HELTON
FERREIRA DE MOURA:94878552/700
Data: 07/02/2020 09:46:06

Assinado digitalmente por GABRIELA
PRADO SANTOS:11882716/795
Data: 07/02/2020 09:34:48



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de fevereiro de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 611/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 95/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Considerando o parecer da Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas, DEFIRO o pleito autoral, ato contínuo, encaminha-se os autos à Secretaria para ciência e tomada das providências de estilo.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330036003600360031003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 11/02/2020 15:06:29



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de fevereiro de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 611/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 95/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Me posiciono favorável à solicitação do pagamento das "AIH'S", referente ao mês de JANEIRO de 2020, à Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança-ES.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

**Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal**



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330037003100370033003A005400

fls. 7

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 19/02/2020 08:20:15



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de fevereiro de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 611/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 95/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003300350037003A005400

fls. 8

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 19/02/2020 15:37:15

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000235/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0000611/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 19/02/2020
Valor : 32.489,67

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57**
Bairro : Centro-BE **Cidade : BOA ESPERANÇA**
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF : ESPIRITO SANTO**
Telefone Fixo: 27 37681568 **Celular: 27 37681162** **PIS PASEP :**

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE JANEIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	32.489,67	Despesa Empenhada	32.489,67	Saldo Disponível	0,00
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

(trinta e dois mil quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta e sete centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA **Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :**

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	32.489,67	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.489,67
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	32.489,67	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.489,67
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	32.489,67	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.489,67
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.489,67	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.489,67

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 19 de fevereiro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 20/02/2020 16:45:07

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 20/02/2020 15:26:22

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000214/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 32.489,67 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 32.489,67

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000235/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0000611/2020
Tipo: Ordinário
Data : 19/02/2020
Data Venc.: 19/02/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende
Cidade : BOA ESPERANÇA
UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE JANEIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	32.489,67	Despesa Liquidada	32.489,67	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

Sigla	Descrição	Data Documento	Nº Documento	Valor
99	Outros Documentos	05/02/2020	611/2020	32.489,67
Total				32.489,67

L AN Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.489,67	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.489,67
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.489,67	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.489,67
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	32.489,67	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.489,67
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.489,67	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.489,67

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 19 de fevereiro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRIK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA
 Data: 20/02/2020 16:45:31

Assinado digitalmente por SEDRIK VASCONCELOS LOPES
 Data: 20/02/2020 15:26:22

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 320038003400380033003A00540052004100

fls. 10



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 6 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 611/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 95/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

LARA CECÍLIA RICO MILANESE

Agente Administrativo

Elisaude dos Santos Silva Moral

Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003500330034003A005400

fls. 11

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 10/03/2020 14:41:44

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ES

11.431.661/0001-98

NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000305/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 32.489,67 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 32.489,67

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0000611/2020
Data Pagto : 05/03/2020 **OP :** 0000305/2020
Empenho : 0000235/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000214/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ES
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE JANEIRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 32.489,67 (trinta e dois mil quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta e sete centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000026	32.489,67

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L AN Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito
Pagamento - Diversos - Pagamentos			
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.489,67	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG
O 1	6222920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.489,67	6222920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.489,67	8211400000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE
Pagamento/Banco - Bancos			
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.489,67	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 32.489,67 (trinta e dois mil quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta e sete centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 05 de março de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico

<http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador

320039003600320036003A00540052004100

fls. 12



Ordem bancária - Detalha OB

G33506075604207424
06/03/2020 08:09:41

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10002620002

Ordem bancária

Número OB	4056	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10002620002	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	32.489,67	Data débito	05.03.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11382	Data remessa	05.03.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	06.03.2020
Data limite liberação	19.04.2020	Data murcação OB	28.02.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 320039003600320037003A00540052004100



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
893/2020

Nº do Protocolo
908/2020

Data do Protocolo
17/02/2020 11:05:09

Data de Elaboração
17/02/2020 11:05:09

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
135/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020





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.

Ao (a): Exmº. Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 15.091,87 (quinze mil, noventa e um reais e oitenta e sete centavos) referente atendimento **NÃO PAB** – do mês de janeiro de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 14 de fevereiro de 2020.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 17 de fevereiro de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP

Referência:

Processo nº 893/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 135/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: Processo Encaminhado a Comissão de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas para emitir manifestação.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003000330032003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 17/02/2020 13:56:19



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de fevereiro de 2020.

DE: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP
PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 893/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 135/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Segue anexo parecer da comissão.

Próxima Fase: Providenciar

Cleuton Ladislau
Controlador Geral do Município



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003000330033003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por CLEUTON
LADISLAU:09699731796
Data: 19/02/2020 15:06:59



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
COMISSÃO ESPECIAL DE MONITORAMENTO E EQUILÍBRIO DAS CONTAS PÚBLICAS
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6547 | E-mail: gabinete@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

Boa Esperança/ES, 19 de fevereiro de 2020.

PARECER CEMEP Nº 132/2020

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR
LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

Assunto: Parecer referente ao Processo nº 893/2020 - PARECER

Após análise desta Comissão, opinamos pelo **DEFERIMENTO** do pedido, baseado no Decreto nº 6.368/2020 que Dispõe sobre medidas que visem a contenção de despesas, restabelecimento do equilíbrio econômico e financeiro no âmbito da administração municipal e dá outras providências" e Portaria nº 8.367/2020 que "Designa Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP, do Município de Boa Esperança/ES".

É o parecer, S. M. J.

HELTON FERREIRA DE MOURA
Gerente Estratégico de Compras e Suprimentos

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
Gerente Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

GABRIELA PRADO SANTOS
Gerente Estratégico de Gestão Administrativa

JAISCLÉRIO DOS SANTOS CERQUEIRA
Gerente Operacional de Regulação

CLEUTON LADISLAU
Controlador-Geral do Município



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 320038003400330037003A00540052004100

fls. 5

Assinado digitalmente por JAISCLERIO
DOS SANTOS CERQUEIRA:09377367751
Data: 28/02/2020 12:00:58

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 20/02/2020 15:26:10

Assinado digitalmente por GABRIELA
PRADO SANTOS:11882716795
Data: 20/02/2020 09:56:32

Assinado digitalmente por CLEUTON
LADISLAU:09699731796
Data: 19/02/2020 15:07:32

Assinado digitalmente por HELTON
FERREIRA DE MOURA:94878552700
Data: 19/02/2020 13:32:55



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de fevereiro de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 893/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 135/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: À Secretaria para análises e providências

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003400360030003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 19/02/2020 17:19:44



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 20 de fevereiro de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 893/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 135/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Me posiciono favorável ao pagamento.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003500350030003A005400

fls. 7

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 20/02/2020 14:54:19



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 5 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 893/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 135/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003600380033003A005400

fls. 8

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 05/03/2020 10:44:41

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000260/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0000893/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 28/02/2020
Valor : 15.091,87

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO
Telefone Fixo: 27 37681568 Celular: 27 37681162 PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NAO PAB DO MES DE JANEIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	15.091,87	Despesa Empenhada	15.091,87	Saldo Disponível	0,00
----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

(quinze mil noventa e um reais e oitenta e sete centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	15.091,87	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	15.091,87
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	15.091,87	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	15.091,87
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	15.091,87	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	15.091,87
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	15.091,87	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	15.091,87

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 28 de fevereiro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 05/03/2020 11:52:59

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 05/03/2020 10:50:36

INSERÇÃO: VALDO ALVES ALVES

E&L Contabilidade Eletrônica [S]



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 320039003400350034003A00540052004100

E&L Produções de Software Ltda

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ES

11.431.661/0001-98

Nº LIQUIDAÇÃO 0000237/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 15.091,87 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 15.091,87

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000260/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0000893/2020

Tipo: Ordinário
Data : 28/02/2020
Data Venc.: 28/02/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ES

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NAO PAB DO MES DE JANEIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	15.091,87	Despesa Liquidada	15.091,87	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 8932020 de 28/02/2020 - 15.091,87

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	15.091,87	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	15.091,87
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	15.091,87	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	15.091,87
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	15.091,87	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	15.091,87
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	15.091,87	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	15.091,87

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 28 de fevereiro de 2020

 ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

 SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 05/03/2020 11:55:49

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 05/03/2020 10:50:44

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/51/autenticidade> sob o identificador 320039003400370037003A00540052004100

fls. 10

E&L Produções de Software Ltda



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 6 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 893/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 135/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

LARA CECÍLIA RICO MILANESE

Agente Administrativo

Elisaude dos Santos Silva Moral

Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330039003900360036003A005400

fls. 11

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 10/03/2020 14:41:55

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ES

11.431.661/0001-98

NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000299/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 15.091,87 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 15.091,87

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0000893/2020
Data Pagto : 05/03/2020 **OP :** 0000299/2020
Empenho : 0000260/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000237/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ES
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NAO PAB DO MES DE JANEIRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 15.091,87 (quinze mil noventa e um reais e oitenta e sete centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000025	15.091,87

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito
Pagamento - Diversos - Pagamentos			
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	15.091,87	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG
O 1	6222920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	15.091,87	6222920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	15.091,87	8211400000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DI
Pagamento/Banco - Bancos			
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	15.091,87	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 15.091,87 (quinze mil noventa e um reais e oitenta e sete centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 05 de março de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico

<http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador

320039003600320038003A00540052004100

fls. 12



Ordem bancária - Detalha OB

G33506075604207420
06/03/2020 08:07:55

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10002520005

Ordem bancária

Número OB	4053	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10002520005	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	15.091,87	Data débito	05.03.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11380	Data remessa	05.03.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	06.03.2020
Data limite liberação	19.04.2020	Data murcação OB	28.02.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 320039003600320039003A00540052004100



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
894/2020

Nº do Protocolo
909/2020

Data do Protocolo
17/02/2020 11:08:27

Data de Elaboração
17/02/2020 11:08:27

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
136/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020





**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.

Ao (a): Exmº. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 19.149,39 (dezenove mil, cento e quarenta e nove reais e trinta e nove centavos) referente atendimento **PAB** – do mês de janeiro de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 14 de fevereiro de 2020.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 17 de fevereiro de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP

Referência:

Processo nº 894/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 136/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: Processo Encaminhado a Comissão de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas para emitir manifestação.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003000330035003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 17/02/2020 13:56:20



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de fevereiro de 2020.

DE: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP
PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 894/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 136/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Segue anexo parecer da comissão.

Próxima Fase: Providenciar

Cleuton Ladislau
Controlador Geral do Município



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003000330036003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por CLEUTON
LADISLAU:09699731796
Data: 19/02/2020 15:07:08



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
COMISSÃO ESPECIAL DE MONITORAMENTO E EQUILÍBRIO DAS CONTAS PÚBLICAS
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6547 | E-mail: gabienete@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

Boa Esperança/ES, 19 de fevereiro de 2020.

PARECER CEMEP Nº 135/2020

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR
LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

Assunto: Parecer referente ao Processo nº 894/2020 - PARECER

Após análise desta Comissão, opinamos pelo **DEFERIMENTO** do pedido, baseado no Decreto nº 6.368/2020 que Dispõe sobre medidas que visem a contenção de despesas, restabelecimento do equilíbrio econômico e financeiro no âmbito da administração municipal e dá outras providências" e Portaria nº 8.367/2020 que "Designa Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP, do Município de Boa Esperança/ES".

É o parecer, S. M. J.

HELTON FERREIRA DE MOURA
Gerente Estratégico de Compras e Suprimentos

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
Gerente Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

GABRIELA PRADO SANTOS
Gerente Estratégico de Gestão Administrativa

JAISCLÉRIO DOS SANTOS CERQUEIRA
Gerente Operacional de Regulação

CLEUTON LADISLAU
Controlador-Geral do Município



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 320038003400350032003A00540052004100

fls. 5

Assinado digitalmente por JAISCLERIO
DOS SANTOS CERQUEIRA:09377367/751
Data: 28/02/2020 12:01:01

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 20/02/2020 15:26:12

Assinado digitalmente por GABRIELA
PRADO SANTOS:11882716795
Data: 20/02/2020 09:56:34

Assinado digitalmente por CLEUTON
LADISLAU:09699731796
Data: 19/02/2020 15:07:34

Assinado digitalmente por HELTON
FERREIRA DE MOURA:94878552700
Data: 19/02/2020 14:54:47



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 20 de fevereiro de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 894/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 136/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: À Secretaria para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003400370039003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 20/02/2020 10:27:47



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 20 de fevereiro de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 894/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 136/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Me posiciono favorável ao pagamento.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003500390034003A005400

fls. 7

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 20/02/2020 14:54:24



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 5 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 894/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 136/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003600380036003A005400

fls. 8

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 05/03/2020 10:55:54

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ES

11.431.661/0001-98

NOTA DE EMPENHO Nº 0000261/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020

Ficha : 0000058

Processo : 0000894/2020

Despesa:

Tipo: Ordinário

Data : 28/02/2020

Valor : 19.149,39

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função : 10 - Saúde

Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar

Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados

Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57

Bairro : Centro-BE

Cidade : BOA ESPERANÇA

Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende

UF : ES

Telefone Fixo: 27 37681568

Celular: 27 37681162

PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE JANEIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior

32.877,74

Despesa Empenhada

19.149,39

Saldo Disponível

13.728,35

(dezenove mil cento e quarenta e nove reais e trinta e nove centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA

Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	19.149,39	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	19.149,39
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	19.149,39	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	19.149,39
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	19.149,39	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	19.149,39
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	19.149,39	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	19.149,39

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 28 de fevereiro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 05/03/2020 11:54:43

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 05/03/2020 10:50:38

INSERÇÃO: VALDECIR GONCALVES ALVES

E&L Contabilidade Eletrônica [S]



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico

<http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador

320039003400350039003A00540052004100

E&L Produções de Software Ltda

fls. 9

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ES
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000238/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 19.149,39 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 19.149,39

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000261/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0000894/2020
Tipo: Ordinário
Data : 28/02/2020
Data Venc.: 28/02/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratos
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ES

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE JANEIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	19.149,39	Despesa Liquidada	19.149,39	Saldo Disponível	0,00
-----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 8942020 de 28/02/2020 - 19.149,39

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	19.149,39	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	19.149,39
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	19.149,39	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	19.149,39
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	19.149,39	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	19.149,39
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	19.149,39	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	19.149,39

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 28 de fevereiro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 05/03/2020 11:57:42

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 05/03/2020 11:01:07

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/51/autenticidade> sob o identificador 320039003400380036003A00540052004100

fls. 10



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 6 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 894/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 136/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO DO REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

LARA CECÍLIA RICO MILANESE

Agente Administrativo

Elisaude dos Santos Silva Moral

Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330039003900370036003A005400

fls. 11

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 10/03/2020 14:41:55

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ES

11.431.661/0001-98

NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000300/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 19.149,39 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 19.149,39

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0000894/2020
Data Pagto : 05/03/2020 **OP :** 0000300/2020
Empenho : 0000261/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000238/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ES
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE JANEIRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 19.149,39 (dezenove mil cento e quarenta e nove reais e trinta e nove centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000025	19.149,39

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito
Pagamento - Diversos - Pagamentos			
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	19.149,39	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG
O 1	6222920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	19.149,39	6222920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	19.149,39	8211400000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DI
Pagamento/Banco - Bancos			
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	19.149,39	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 19.149,39 (dezenove mil cento e quarenta e nove reais e trinta e nove centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 05 de março de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico

<http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador

320039003600330030003A00540052004100

fls. 12



Ordem bancária - Detalha OB

G33506075604207422
06/03/2020 08:08:51

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10002520006

Ordem bancária

Número OB	4054	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10002520006	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	19.149,39	Data débito	05.03.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11380	Data remessa	05.03.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	06.03.2020
Data limite liberação	19.04.2020	Data murcação OB	28.02.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1079/2021	1113/2021	04/03/2021 10:19:16	04/03/2021 10:19:16

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

171/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

HOSPITAL

Ementa:

Requer pagamento referente ao AIH"s





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

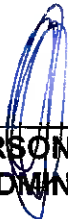
Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail:
ahrbe@bol.com.br – CEP 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

Boa Esperança, 04 de março de 2021.

Ao (a): Exmº. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Micheli Rodrigues de Oliveira

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 32.500,00 (trinta e dois mil e quinhentos reais) referente, AIH's – Autorização de Internação Hospitalar do **mês de janeiro de 2020**.

Certo de contar com a vossa colaboração, peço **Deferimento**.



**WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO**



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 310033003200350031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 2

Assinado digitalmente por VIVIANE
CORRADI TOMMASINI MARCAL:14780037
Data: 04/03/2021 14:10:26



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 04 de março de 2021.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 1079/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 171/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: Requer pagamento referente ao AIH"s

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição:

Processo encaminhado ao Gabinete do Prefeito Municipal para providencias

Próxima Fase: Providenciar

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

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



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360037003700360031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:147800371
Data: 04/03/2021 14:25:02



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de março de 2021.

De: Gabinete do Prefeito Municipal

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

Referência:

Processo nº 1079/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 171/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: Requer pagamento referente ao AIH"s

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição:

Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Renato Barros
Prefeito Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360037003700360032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 4

Assinado digitalmente por RENATO
BARROS:81127057715
Data: 11/03/2021 10:28:17



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de março de 2021.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 1079/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 171/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: Requer pagamento referente ao AIH"s

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Descrição:

PARA DEVIDAS PROVIDENCIAS.

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Karine da Silva Costa
Contador(a)



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360038003500350039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 5

Assinado digitalmente por KARINE
DA SILVA COSTA:11704011710
Data: 11/03/2021 14:49:30

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000178/2021

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2021
Ficha : 0000064
Processo : 0001076/2021
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 11/03/2021
Valor : 32.500,00

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000021 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
Bairro : Centro-BE
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende
Telefone Fixo: 27 37681568
Celular: 27 37681162
CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Cidade : BOA ESPERANÇA
UF : ESPIRITO SANTO
PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE JANEIRO DE 2021.

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Anterior	32.533,07	Despesa Empenhada	32.500,00	Saldo Disponível	33,07
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	--------------

(trinta e dois mil quinhentos reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA **Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :**

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	32.500,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.500,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	32.500,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.500,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	32.500,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.500,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.500,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.500,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 11 de março de 2021

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VALDECIR GONÇALVES ALVES
CONTADOR - CRC/ES-018031/O-7

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONÇALVES ALVES:11079786880
Data: 11/03/2021 15:56:02

Assinado digitalmente por MICHELI
RODRIGUES DE OLIVEIRA:14406471782
Data: 11/03/2021 15:06:23

INSERÇÃO: karine



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350032003900380036003A00540052004100. Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 6

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000234/2021

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 32.500,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 32.500,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021
Empenho: 0000178/2021
Ficha : 0000064
Processo: 0001076/2021
Tipo: Ordinário
Data : 11/03/2021
Data Venc.: 11/03/2021

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000021 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE JANEIRO DE 2021.

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Empenhado	32.500,00	Despesa Liquidada	32.500,00	Saldo Disponível	0,00
-----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 1079 de 11/03/2021 - 32.500,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.500,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	32.500,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.500,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.500,00
P 1	332319900000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	32.500,00	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.500,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.500,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.500,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 11 de março de 2021

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VALDECIR GONÇALVES ALVES
CONTADOR - CRC/ES-018031/O-7

INSERÇÃO: karine.costa



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350032003900380037003A00540052004100. Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 7

Assinado digitalmente por MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA:14406471782
Data: 11/03/2021 15:06:23
Assinado digitalmente por VALDECIR GONÇALVES ALVES:11079786880
Data: 11/03/2021 15:56:49



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 15 de março de 2021.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 1079/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 171/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: Requer pagamento referente ao AIH"s

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Josenilda Pianque da Silva
Gerente Operacional de Assuntos Administrativos

Sedrick Vasconcellos Lopes
Secretário(a) Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360038003700300039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 8

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONELOS LOPES:11721728708
Data: 15/03/2021 10:34:27

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000304/2021

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 32.500,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 32.500,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2021 **Processo :** 0001076/2021
Data Pagto : 12/03/2021 **OP :** 0000304/2021
Empenho : 0000178/2021 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000234/2021 **Ficha :** 0000064/2021

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000021 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE JANEIRO DE 2021.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 32.500,00 (trinta e dois mil quinhentos reais)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

C O N T R O L E B A N C Á R I O

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000024	32.500,00
QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM				

C O N T A B A N C Á R I A D O F O R N E C E D O R

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.500,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAC	32.500,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.500,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	32.500,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.500,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	32.500,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.500,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	32.500,00

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 32.500,00 (trinta e dois mil quinhentos reais), pelo qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 12 de março de 2021

RENATO BARROS
PREFEITO MUNICIPAL

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FAZENDA

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350033003100300039003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES
Data: 15/03/2021 10:35:15
Assinado digitalmente por MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
Data: 15/03/2021 10:02:14



Consulta Relação

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
 UG/Gestão 00101201354
 Relação 10002421004

Ordem bancária

Número OB	4569	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10002421004	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	32.500,00	Data débito	12.03.2021
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	13208	Data remessa	12.03.2021
Situação OB	Liberada	Data estado	15.03.2021
Data limite liberação	26.04.2021	Data murcação OB	07.03.2022
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JA088505 SEDRICK VASCONCELOS LOPES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
 com o identificador 350033003100310030003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 https://autoatendimento.bb.com.br/app/autendimento/index.htm#template-21-governo-do-brasil-21-OB21950

fls. 10



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
610/2020

Nº do Protocolo
625/2020

Data do Protocolo
05/02/2020 14:25:15

Data de Elaboração
05/02/2020 14:25:15

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
94/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Interessado:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE FEVEREIRO DE 2020



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.

AO: Exmº Sr. **Lauro Vieira da Silva**
Prefeito Municipal de Boa Esperança –E.S

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 127.000,00 (Cento e Vinte e Sete Mil Reais) referente repasse Convênio de nº 002/2019, mês de fevereiro de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 04 de fevereiro de 2020.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 5 de fevereiro de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP

Referência:

Processo nº 610/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 94/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: Processo Encaminhado a Comissão de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas para emitir manifestação.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

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



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 7 de fevereiro de 2020.

DE: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP
PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 610/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 94/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Segue anexo parecer da comissão.

Próxima Fase: Providenciar

Cleuton Ladislau
Controlador Geral do Município



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6547 | E-mail: gabinete@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

Boa Esperança/ES, 07 de fevereiro de 2020.

PARECER CEMEP Nº 029/2020

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR
LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

Assunto: Parecer referente ao Processo nº 610/2020 - PARECER

Após análise desta Comissão, opinamos pelo **DEFERIMENTO**, baseado no Decreto nº 6.368/2020 que "Dispõe sobre medidas que visem a contenção de despesas, restabelecimento do equilíbrio econômico e financeiro no âmbito da administração municipal e dá outras providências" e Portaria nº 8.367/2020 que "Designa Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP, do Município de Boa Esperança/ES".

É o parecer, S. M. J.

HELTON FERREIRA DE MOURA
Gerente Estratégico de Compras e Suprimentos

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
Gerente Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

GABRIELA PRADO SANTOS
Gerente Estratégico de Gestão Administrativa

JAISCLÉRIO DOS SANTOS CERQUEIRA
Gerente Operacional de Regulação

CLEUTON LADISLAU
Controlador-Geral do Município

Assinado digitalmente por JAISCLERIO
DOS SANTOS CERQUEIRA:09377367751
Data: 13/02/2020 09:20:27

Assinado digitalmente por HELTON
FERREIRA DE MOURA:94878552700
Data: 10/02/2020 13:26:39

Assinado digitalmente por CLEUTON
LADISLAU:09699731796
Data: 10/02/2020 08:23:00

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 07/02/2020 11:52:10

Assinado digitalmente por GABRIELA
PRADO SANTOS:11882716795
Data: 07/02/2020 11:07:01



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de fevereiro de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 610/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 94/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE N° 002/2019 MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: À Secretaria para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330036003700320038003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 11/02/2020 17:23:14



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de fevereiro de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 610/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 94/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE N° 002/2019 MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Me posiciono favorável à solicitação do pagamento do Convênio nº 002/2019, referente ao mês de FEVEREIRO de 2020, à Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança-ES.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330037003200350033003A005400

fls. 7

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 19/02/2020 08:20:04



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de fevereiro de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 610/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 94/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE N° 002/2019 MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003300350032003A005400

fls. 8

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 19/02/2020 15:37:16

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000213/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 127.000,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000234/2020
Ficha : 0000066
Processo: 0002030/2019
Tipo: Global
Data : 19/02/2020
Data Venc.: 19/02/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento de Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO. (MES 02/2020)

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Saldo Empenhado	381.000,00	Despesa Liquidada	127.000,00	Saldo Disponível	254.000,00
------------------------	-------------------	--------------------------	-------------------	-------------------------	-------------------

Dispensa/Inexigibilidade : 55 - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO ARTIGO 30, VI DA LEI 13.019/2014

DOCUMENTOS FISCAIS

Sigla	Descrição	Data Documento	Nº Documento	Valor
99	Outros Documentos	05/02/2020	610/2020	127.000,00
Total				127.000,00

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Subvenções Sociais				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	127.000,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	127.000,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00
P 1	353110300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	127.000,00	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	127.000,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 19 de fevereiro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRIK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRIK VASCONCELOS LOPES:11/721728708
 Data: 20/02/2020 15:26:21

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 19/02/2020 15:22:47

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 320038003400370038003A00540052004100

fls. 9

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000234/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020

Tipo: Global

Ficha : 0000066

Data : 19/02/2020

Processo : 0002030/2019

Valor : 381.000,00

Despesa: Subvenção e Auxílio

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função : 10 - Saúde

Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar

Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural

Elemento de Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57

Bairro : Centro-BE

Cidade : BOA ESPERANÇA

Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende

UF : ESPIRITO SANTO

Telefone Fixo: 27 37681568

Celular: 27 37681162

PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO.

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Saldo Anterior

1.473.000,00

Despesa Empenhada

381.000,00

Saldo Disponível

1.092.000,00

(trezentos e oitenta e um mil reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 55 - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO

Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

CONVÊNIO

Número/Ano : 0000002/2019

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	381.000,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	381.000,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	381.000,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	381.000,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	381.000,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	381.000,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	381.000,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	381.000,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 19 de fevereiro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/21728708
Data: 20/02/2020 15:26:21



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 2 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 610/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 94/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE N° 002/2019 MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

LARA CECÍLIA RICO MILANESE

Agente Administrativo

Elisaude dos Santos Silva Moral

Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330038003500320039003A005400

fls. 11

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 05/03/2020 10:18:00

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000271/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 127.000,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0002030/2019
Data Pagto : 28/02/2020 **OP :** 0000271/2020
Empenho : 0000234/2020 **Tipo :** Global
Liquidação : 0000213/2020 **Ficha :** 0000066/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO. (MES 02/2020)

Saldo Liquidação :
Valor OP : 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais)

Dispensa/Inexibilidade: 55 - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO ARTIGO 30, VI DA LEI 13.019/2014

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
021 - BANESTES S/A	145	20.298.519 - PMBE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	RB - 000024	127.000,00

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 16348 - 1 **Agência :** 1298

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	127.000,00
O 1	6222920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00	6222920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	127.000,00
C 1	812210201000 - TERMO DE COOPERAÇÃO A LIBERAR	127.000,00	812210202000 - TERMO DE COOPERAÇÃO A COMPROV	127.000,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	127.000,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	127.000,00

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 28 de fevereiro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PAGAMENTO DE ORDEM BANCÁRIO MUNICIPAL - DCS-OBM

PAGAMENTO VIA TED

Cliente: FUNDO MUN DE S DE B ESPERANCA

Conta: 20.298.519

O.B.: 10002420001

Débitado em: 28/02/2020

Favorecido: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL

Agência/Conta: 001298 - 0000163481

Efetivado em: 28/02/2020

Obs.:

Valor: 127.000,00





BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
1214/2020

Nº do Protocolo
1242/2020

Data do Protocolo
04/03/2020 14:03:29

Data de Elaboração
04/03/2020 14:03:29

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
174/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER REPASSE REFERENTE A AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020





**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.

Boa Esperança, 04 de março de 2020.

Ao (a): Exmº. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 32.497,03 (Trinta e Dois Mil, quatrocentos e noventa e sete reais e tres centavos) referente, AIH's – Autorização de Internação Hospitalar do mês de fevereiro de 2020.

Certo de contar com a vossa colaboração, peço **Deferimento**.



**WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO**



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 4 de março de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 1214/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 174/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE A AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330039003800310038003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:147800371
Data: 04/03/2020 14:09:48



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 4 de março de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 1214/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 174/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE A AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: À Secretaria para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330039003800310039003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 04/03/2020 17:05:20



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 6 de março de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 1214/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 174/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE A AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Me posiciono favoravel ao pagamento da AIH referente ao mês de fevereiro 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

**Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal**



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330039003800370033003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 06/03/2020 13:27:07



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 10 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 1214/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 174/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE A AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340030003300310038003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 10/03/2020 15:43:18

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000316/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0001214/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 10/03/2020
Valor : 32.497,03

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57**
Bairro : Centro-BE **Cidade : BOA ESPERANÇA**
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF : ESPIRITO SANTO**
Telefone Fixo: 27 37681568 **Celular: 27 37681162** **PIS PASEP :**

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE FEVEREIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	32.497,03	Despesa Empenhada	32.497,03	Saldo Disponível	0,00
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

(trinta e dois mil quatrocentos e noventa e sete reais e três centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA **Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :**

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	32.497,03	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.497,03
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	32.497,03	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.497,03
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	32.497,03	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.497,03
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.497,03	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.497,03

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 10 de março de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 13/03/2020 13:29:16

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 10/03/2020 16:13:13

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000304/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 32.497,03 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 32.497,03

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000316/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0001214/2020
Tipo: Ordinário
Data : 10/03/2020
Data Venc.: 10/03/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende
Cidade : BOA ESPERANÇA
UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE FEVEREIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	32.497,03	Despesa Liquidada	32.497,03	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 1214 de 06/03/2020 - 32.497,03

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.497,03	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.497,03
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.497,03	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.497,03
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	32.497,03	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.497,03
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.497,03	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.497,03

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 10 de março de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 13/03/2020 13:29:46

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 10/03/2020 16:13:14

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/51/autenticidade> sob o identificador 330030003000320032003A00540052004100

fls. 8

E&L Contabilidade Eletrônica [S] E&L Produções de Software Ltda



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 24 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 1214/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 174/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE A AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340030003600310039003A005400

fls. 9

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 24/03/2020 10:28:36

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000432/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 32.497,03 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 32.497,03

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001214/2020
Data Pagto : 23/03/2020 **OP :** 0000432/2020
Empenho : 0000316/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000304/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE FEVEREIRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 32.497,03 (trinta e dois mil quatrocentos e noventa e sete reais e três centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000037	32.497,03

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L AN Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.497,03	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	32.497,03
O 1	6222920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.497,03	6222920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	32.497,03
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.497,03	8211400000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	32.497,03
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.497,03	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	32.497,03

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 32.497,03 (trinta e dois mil quatrocentos e noventa e sete reais e três centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 23 de março de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA
 Data: 24/03/2020 16:11:21



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330031003500310037003A00540052004100

fls. 10

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA
 Data: 24/03/2020 08:28:40



Ordem bancária - Detalha OB

G33324100922115419
24/03/2020 10:18:32

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10003720004

Ordem bancária

Número OB	4087	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10003720004	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	32.497,03	Data débito	23.03.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11447	Data remessa	23.03.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	24.03.2020
Data limite liberação	07.05.2020	Data murcação OB	18.03.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
1452/2020

Nº do Protocolo
1481/2020

Data do Protocolo
13/03/2020 09:36:33

Data de Elaboração
13/03/2020 09:36:33

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
210/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020





**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.

Ao (a): Exmº. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 21.027,17 (vinte e um mil, vinte e sete reais e dezessete centavos) referente atendimento **PAB** – do mês de fevereiro de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 13 de março de 2020.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 13 de março de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP

Referência:

Processo nº 1452/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 210/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: Processo Encaminhado a Comissão de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas para emitir manifestação.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340031003100340033003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 13/03/2020 11:42:56



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 18 de março de 2020.

DE: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP
PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 1452/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 210/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Segue anexo parecer da comissão.

Próxima Fase: Providenciar

Cleuton Ladislau
Controlador Geral do Município



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340031003100340034003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por CLEUTON
LADISLAU:09699731796
Data: 18/03/2020 15:51:26



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
COMISSÃO ESPECIAL DE MONITORAMENTO E EQUILÍBRIO DAS CONTAS PÚBLICAS
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6547 | E-mail: gabinete@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

Boa Esperança/ES, 18 de março de 2020.

PARECER CEMEP Nº 217/2020

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR
LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

Assunto: Parecer referente ao Processo nº 1452/2020 - PARECER

Após análise desta Comissão, opinamos pelo **DEFERIMENTO** do pedido, baseado no Decreto nº 6.368/2020 que Dispõe sobre medidas que visem a contenção de despesas, restabelecimento do equilíbrio econômico e financeiro no âmbito da administração municipal e dá outras providências" e Portaria nº 8.367/2020 que "Designa Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP, do Município de Boa Esperança/ES".

É o parecer, S. M. J.

HELTON FERREIRA DE MOURA
Gerente Estratégico de Compras e Suprimentos

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
Gerente Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

GABRIELA PRADO SANTOS
Gerente Estratégico de Gestão Administrativa

JAISCLÉRIO DOS SANTOS CERQUEIRA
Gerente Operacional de Regulação

CLEUTON LADISLAU
Controlador-Geral do Município





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de março de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 1452/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 210/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340031003800390031003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 19/03/2020 13:58:45



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 1452/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 210/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003000380030003A005400

fls. 7

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 19/03/2020 15:17:05

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000375/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0001452/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 19/03/2020
Valor : 21.027,17

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57**
Bairro : Centro-BE **Cidade : BOA ESPERANÇA**
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF : ESPIRITO SANTO**
Telefone Fixo: 27 37681568 **Celular: 27 37681162** **PIS PASEP :**

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE FEVEREIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	21.027,17	Despesa Empenhada	21.027,17	Saldo Disponível	0,00
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

(vinte e um mil vinte e sete reais e dezessete centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA **Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :**

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	21.027,17	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	21.027,17
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	21.027,17	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	21.027,17
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	21.027,17	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	21.027,17
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	21.027,17	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	21.027,17

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 19 de março de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 23/03/2020 06:29:37

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 19/03/2020 16:28:54

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000343/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 21.027,17 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 21.027,17

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000375/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0001452/2020
Tipo: Ordinário
Data : 19/03/2020
Data Venc.: 19/03/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE FEVEREIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	21.027,17	Despesa Liquidada	21.027,17	Saldo Disponível	0,00
------------------------	-----------	--------------------------	-----------	-------------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 1452 de 19/03/2020 - 21.027,17

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	21.027,17	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	21.027,17
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	21.027,17	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	21.027,17
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	21.027,17	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	21.027,17
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	21.027,17	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	21.027,17

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 19 de março de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 23/03/2020 08:29:29

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:117121728708
 Data: 19/03/2020 16:28:54

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/51/autenticidade> sob o identificador 330031003300310038003A00540052004100

fls. 9

E&L Produções de Software Ltda



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 24 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 1452/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 210/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003000390032003A005400

fls. 10

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 24/03/2020 10:28:58

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000430/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 21.027,17 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 21.027,17

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001452/2020
Data Pagto : 23/03/2020 **OP :** 0000430/2020
Empenho : 0000375/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000343/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE FEVEREIRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 21.027,17 (vinte e um mil vinte e sete reais e dezessete centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000037	21.027,17

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	21.027,17	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	21.027,17
O 1	6222920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	21.027,17	6222920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	21.027,17
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	21.027,17	8211400000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	21.027,17
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	21.027,17	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	21.027,17

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 21.027,17 (vinte e um mil vinte e sete reais e dezessete centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 23 de março de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA
 Data: 24/03/2020 16:11:08



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330031003500310033003A00540052004100

fls. 11

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA:79368077720
 Data: 24/03/2020 08:28:39



Ordem bancária - Detalha OB

G33324100922115414
24/03/2020 10:17:00

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10003720002

Ordem bancária

Número OB	4085	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10003720002	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	21.027,17	Data débito	23.03.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11447	Data remessa	23.03.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	24.03.2020
Data limite liberação	07.05.2020	Data murcação OB	18.03.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330031003500350036003A00540052004100



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
1453/2020

Nº do Protocolo
1482/2020

Data do Protocolo
13/03/2020 09:37:33

Data de Elaboração
13/03/2020 09:37:33

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
211/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

**REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE
FEVEREIRO DE 2020**





**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.

Ao (a): Exmº. Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES

Sr.^a Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Ex^a, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 20.024,09 (vinte mil, vinte e quatro reais e nove centavos) referente atendimento **NÃO PAB** – do mês de fevereiro de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 13 de março de 2020.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 13 de março de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP

Referência:

Processo nº 1453/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 211/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: Processo Encaminhado a Comissão de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas para emitir manifestação.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340031003100340035003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 13/03/2020 11:42:56



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 18 de março de 2020.

DE: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP
PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 1453/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 211/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Segue anexo parecer da comissão.

Próxima Fase: Providenciar

Cleuton Ladislau
Controlador Geral do Município



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340031003100340036003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por CLEUTON
LADISLAU:09699731796
Data: 18/03/2020 15:51:27



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
COMISSÃO ESPECIAL DE MONITORAMENTO E EQUILÍBRIO DAS CONTAS PÚBLICAS
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6547 | E-mail: gabinete@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

Boa Esperança/ES, 18 de março de 2020.

PARECER CEMEP Nº 218/2020

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR
LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

Assunto: Parecer referente ao Processo nº 1453/2020 - PARECER

Após análise desta Comissão, opinamos pelo **DEFERIMENTO** do pedido, baseado no Decreto nº 6.368/2020 que Dispõe sobre medidas que visem a contenção de despesas, restabelecimento do equilíbrio econômico e financeiro no âmbito da administração municipal e dá outras providências" e Portaria nº 8.367/2020 que "Designa Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP, do Município de Boa Esperança/ES".

É o parecer, S. M. J.

HELTON FERREIRA DE MOURA
Gerente Estratégico de Compras e Suprimentos

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
Gerente Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

GABRIELA PRADO SANTOS
Gerente Estratégico de Gestão Administrativa

JAISCLÉRIO DOS SANTOS CERQUEIRA
Gerente Operacional de Regulação

CLEUTON LADISLAU
Controlador-Geral do Município

Assinado digitalmente por JAISCLERIO
DOS SANTOS CERQUEIRA:09377367/751
Data: 20/03/2020 10:42:58

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 19/03/2020 16:28:35

Assinado digitalmente por GABRIELA
PRADO SANTOS:11882716795
Data: 18/03/2020 16:55:07

Assinado digitalmente por HELTON
FERREIRA DE MOURA:94878552700
Data: 18/03/2020 16:03:50

Assinado digitalmente por CLEUTON
LADISLAU:09699731796
Data: 18/03/2020 15:56:00





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de março de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 1453/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 211/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340031003800390036003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 19/03/2020 13:58:44



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 1453/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 211/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003000370039003A005400

fls. 7

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 19/03/2020 15:17:04

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000344/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 20.024,09 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 20.024,09

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000376/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0001453/2020
Tipo: Ordinário
Data : 19/03/2020
Data Venc.: 19/03/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NAO PAB DO MES DE FEVEREIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	20.024,09	Despesa Liquidada	20.024,09	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 1453 de 19/03/2020 - 20.024,09

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	20.024,09	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	20.024,09
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	20.024,09	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	20.024,09
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	20.024,09	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	20.024,09
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	20.024,09	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	20.024,09

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 19 de março de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 23/03/2020 08:28:45

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:117121728708
 Data: 19/03/2020 16:28:59

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/51/autenticidade> sob o identificador 330031003300310039003A00540052004100

fls. 8

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000376/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0001453/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 19/03/2020
Valor : 20.024,09

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57**
Bairro : Centro-BE **Cidade : BOA ESPERANÇA**
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF : ESPIRITO SANTO**
Telefone Fixo: 27 37681568 **Celular: 27 37681162** **PIS PASEP :**

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NAO PAB DO MES DE FEVEREIRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	20.024,09	Despesa Empenhada	20.024,09	Saldo Disponível	0,00
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

(vinte mil vinte e quatro reais e nove centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA **Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :**

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	20.024,09	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	20.024,09
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	20.024,09	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	20.024,09
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	20.024,09	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	20.024,09
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	20.024,09	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	20.024,09

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 19 de março de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 23/03/2020 06:28:05

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 19/03/2020 16:28:59

INSERÇÃO: VALDIR ALVES ALVES

E&L Contabilidade Eletrônica [S]



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico

<http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador

330031003300320031003A00540052004100

E&L Produções de Software Ltda

fls. 9



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 24 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 1453/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 211/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003000390035003A005400

fls. 10

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 24/03/2020 10:28:59

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000431/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 20.024,09 VALOR DESCONTO: VALOR LÍQUIDO: 20.024,09

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 Processo : 0001453/2020
Data Pagto : 23/03/2020 OP : 0000431/2020
Empenho : 0000376/2020 Tipo : Ordinário
Liquidação : 0000344/2020 Ficha : 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A Agência : 1298-x Conta : 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NAO PAB DO MES DE FEVEREIRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 20.024,09 (vinte mil vinte e quatro reais e nove centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000037	20.024,09

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A Número da Conta : 5066 - 0 Agência : 1298 - x

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito
Pagamento - Diversos - Pagamentos			
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	20.024,09	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG
O 1	6222920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	20.024,09	6222920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	20.024,09	8211400000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE
Pagamento/Banco - Bancos			
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	20.024,09	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 20.024,09 (vinte mil vinte e quatro reais e nove centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 23 de março de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330031003500310035003A00540052004100

fls. 11



Ordem bancária - Detalha OB

G33324100922115416
24/03/2020 10:17:52

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10003720003

Ordem bancária

Número OB	4086	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10003720003	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	20.024,09	Data débito	23.03.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11447	Data remessa	23.03.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	24.03.2020
Data limite liberação	07.05.2020	Data murcação OB	18.03.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
1180/2020

Nº do Protocolo
1208/2020

Data do Protocolo
03/03/2020 14:01:15

Data de Elaboração
03/03/2020 14:01:15

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
169/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE N° 002/2019 MÊS DE MARÇO DE 2020





**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.

AO: Exmº Sr. **Lauro Vieira da Silva**
Prefeito Municipal de Boa Esperança –E.S

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 127.000,00 (Cento e Vinte e Sete Mil Reais) referente repasse Convênio de nº 002/2019, mês de março de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 03 de março de 2020.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 3 de março de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 1180/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 169/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330039003600310037003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 03/03/2020 14:16:19



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 3 de março de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 1180/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 169/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330039003600310038003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 03/03/2020 14:24:36



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 5 de março de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 1180/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 169/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330039003600320035003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 05/03/2020 09:55:25

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ES

11.431.661/0001-98

Nº LIQUIDAÇÃO 0000272/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 127.000,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020

Tipo: Global

Empenho: 0000234/2020

Data : 04/03/2020

Ficha : 0000066

Data Venc.: 04/03/2020

Processo: 0002030/2019

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento de Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ES

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO - FEVEREIRO DE 2020.

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Saldo Empenhado	254.000,00	Despesa Liquidada	127.000,00	Saldo Disponível	127.000,00
------------------------	-------------------	--------------------------	-------------------	-------------------------	-------------------

Dispensa/Inexigibilidade : 55 - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO ARTIGO 30, VI DA LEI 13.019/2014

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 1180 de 04/03/2020 - 127.000,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Subvenções Sociais				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	127.000,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	127.000,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00
P 1	353110300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	127.000,00	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	127.000,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 04 de março de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 05/03/2020 11:55:49

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 05/03/2020 10:50:39

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/51/autenticidade> sob o identificador 320039003400360031003A00540052004100

fls. 6

E&L Produções de Software Ltda



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 13 de abril de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 1180/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 169/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Josenilda Pianque da Silva
Gerente Operacional de Assuntos Administrativos

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330039003900330039003A005400

fls. 7

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 13/04/2020 09:38:32

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ES

11.431.661/0001-98

NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000531/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 127.000,00 VALOR DESCONTO: VALOR LÍQUIDO: 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 Processo : 0002030/2019
Data Pagto : 08/04/2020 OP : 0000531/2020
Empenho : 0000234/2020 Tipo : Global
Liquidação : 0000272/2020 Ficha : 0000066/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
Elemento Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ES
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A Agência : 1298-x Conta : 5066-0

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO - FEVEREIRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais)

Dispensa/Inexibilidade: 55 - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO ARTIGO 30, VI DA LEI 13.019/2014

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
021 - BANESTES S/A	145	20.298.519 - PMBE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	RB - 000045	127.000,00

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A Número da Conta : 16348 - 1 Agência : 1298

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito
Pagamento - Diversos - Pagamentos			
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG
O 1	6222920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00	6222920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS
C 1	812210201000 - TERMO DE COOPERAÇÃO A LIBERAR	127.000,00	812210202000 - TERMO DE COOPERAÇÃO A COMPROV
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE
Pagamento/Banco - Bancos			
P 1	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 08 de abril de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330032003300390038003A00540052004100

fls. 8

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA:7936807720
Data: 08/04/2020 11:14:49

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:00089804773
Data: 13/04/2020 10:57:16

PAGAMENTO DE ORDEM BANCÁRIO MUNICIPAL - DCS-OBM

TRANSFERENCIA DE C/C PARA C/C

Cliente: FUNDO MUN DE S DE B ESPERANCA

Conta: 20.298.519

O.B.: 10004520003

Débitado em: 08/04/2020

Favorecido: GILMAR BARBOSA LIMA

CPF/CNPJ: 978.378.147/20

Banco: 021 - BANESTES S.A

Agência/Conta: 000129 - 0022830970

Efetivado em: 08/04/2020

Obs.:

Valor: 750,00





BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
1713/2020

Nº do Protocolo
1745/2020

Data do Protocolo
02/04/2020 10:48:27

Data de Elaboração
02/04/2020 10:48:27

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
253/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

SOLICITA REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE MARÇO DE 2020





ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
- FUNDADA EM 1972 -

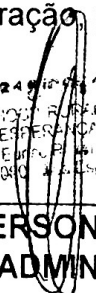
Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail:
ahrbe@bol.com.br – CEP 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

Boa Esperança, 02 de abril de 2020.

Ao (a): Exmº. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 32.469,55 (trinta e dois mil, quatrocentos e sessenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos) referente, AIH's – Autorização de Internação Hospitalar do mês de março de 2020.

Certo de contar com a vossa colaboração, peço **Deferimento**.


[28.567.618/0001-57]
ASSOC. HOSP. RURAL DE
BOA ESPERANÇA
Av. Senador Eurico Resende, 848
CEP 29.845-000 - Boa Esperança - ES
WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 2 de abril de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 1713/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 253/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900330038003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 02/04/2020 11:44:06



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 2 de abril de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 1713/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 253/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: À Secretaria para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900330039003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 02/04/2020 12:34:00



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 9 de abril de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 1713/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 253/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Posiciono-me favorável ao pagamento da AIH's referente ao mês de março de 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900350031003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 13/04/2020 11:00:25



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 14 de abril de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 1713/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 253/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340033003200390038003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 14/04/2020 08:37:53

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000459/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0001713/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 13/04/2020
Valor : 32.469,55

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57**
Bairro : Centro-BE **Cidade : BOA ESPERANÇA**
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF : ESPIRITO SANTO**
Telefone Fixo: 27 37681568 **Celular: 27 37681162** **PIS PASEP :**

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE MARÇO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	46.153,68	Despesa Empenhada	32.469,55	Saldo Disponível	13.684,13
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	------------------

(trinta e dois mil quatrocentos e sessenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA **Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :**

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	32.469,55	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.469,55
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	32.469,55	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.469,55
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	32.469,55	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.469,55
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.469,55	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.469,55

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de abril de 2020

 ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

 SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 14/04/2020 14:08:30

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 14/04/2020 11:02:58

INSERÇÃO: VALDECIR GONCALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330032003500320035003A00540052004100

fls. 7

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000446/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 32.469,55 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 32.469,55

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000459/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0001713/2020
Tipo: Ordinário
Data : 13/04/2020
Data Venc.: 13/04/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE MARÇO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	32.469,55	Despesa Liquidada	32.469,55	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 1713 de 09/04/2020 - 32.469,55

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.469,55	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.469,55
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.469,55	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.469,55
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	32.469,55	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.469,55
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.469,55	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.469,55

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de abril de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 14/04/2020 14:08:49

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:117121728708
 Data: 14/04/2020 11:02:58

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES

ALTERAÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330032003500320036003A00540052004100

fls. 8



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 17 de abril de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 1713/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 253/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Josenilda Pianque da Silva
Gerente Operacional de Assuntos Administrativos

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340033003400300033003A005400

fls. 9

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 22/04/2020 07:13:32

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000581/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 32.469,55 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 32.469,55

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001713/2020
Data Pagto : 16/04/2020 **OP :** 0000583/2020
Empenho : 0000459/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000446/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE MARÇO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 32.469,55 (trinta e dois mil quatrocentos e sessenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000047	32.469,55

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L AN Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.469,55	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	32.469,55
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.469,55	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	32.469,55
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.469,55	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	32.469,55
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.469,55	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	32.469,55

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 32.469,55 (trinta e dois mil quatrocentos e sessenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 16 de abril de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330032003800300038003A00540052004100

fls. 10

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA:7936807720
 Data: 17/04/2020 11:11:55

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 17/04/2020 11:49:55



Ordem bancária - Detalha OB

G3361708170567291
17/04/2020 08:35:40

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10004720003

Ordem bancária

Número OB	4101	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10004720003	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	32.469,55	Data débito	16.04.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11498	Data remessa	16.04.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	17.04.2020
Data limite liberação	31.05.2020	Data murcação OB	11.04.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330032003800300039003A00540052004100



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
1714/2020

Nº do Protocolo
1746/2020

Data do Protocolo
02/04/2020 10:54:04

Data de Elaboração
02/04/2020 10:54:04

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
254/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020





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

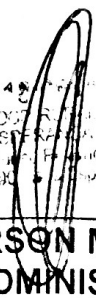
Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail:
ahrbe@bol.com.br – CEP 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

Ao (a): Exmº. Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 13.684,43 (treze mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e quarenta e três centavos) referente atendimento **NÃO PAB** – do mês de março de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 02 de abril de 2020.


[28.567.618/0001-57]
ASSOC. HOSP. RURAL DE
BOA ESPERANÇA
Av. Senador Eurico Resende, 848
CEP 29.845-000 - Boa Esperança - ES
WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 2 de abril de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 1714/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 254/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900340032003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 02/04/2020 11:44:07



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 2 de abril de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 1714/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 254/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: À Secretaria para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900340033003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 02/04/2020 12:34:01



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 9 de abril de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 1714/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 254/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Posiciono-me favorável ao pagamento do NÃO PAB referente ao mês de março de 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900350032003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 13/04/2020 11:00:25



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 14 de abril de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 1714/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 254/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340033003300300030003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 14/04/2020 08:37:53

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000461/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0001714/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 13/04/2020
Valor : 13.684,13

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57**
Bairro : Centro-BE **Cidade : BOA ESPERANÇA**
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF : ESPIRITO SANTO**
Telefone Fixo: 27 37681568 **Celular: 27 37681162** **PIS PASEP :**

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NAO PAB DO MES DE MARÇO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	13.684,13	Despesa Empenhada	13.684,13	Saldo Disponível	0,00
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

(treze mil seiscentos e oitenta e quatro reais e treze centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA **Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :**

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	13.684,13	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	13.684,13
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	13.684,13	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	13.684,13
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	13.684,13	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	13.684,13
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	13.684,13	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	13.684,13

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de abril de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 14/04/2020 14:07:56

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 14/04/2020 11:03:00

INSERÇÃO: VALDECIR GONCALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330032003500320039003A00540052004100

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000448/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 13.684,13 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 13.684,13

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000461/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0001714/2020
Tipo: Ordinário
Data : 13/04/2020
Data Venc.: 13/04/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NAO PAB DO MES DE MARÇO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	13.684,13	Despesa Liquidada	13.684,13	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 1714 de 09/04/2020 - 13.684,13

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	13.684,13	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	13.684,13
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	13.684,13	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	13.684,13
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	13.684,13	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	13.684,13
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	13.684,13	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	13.684,13

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de abril de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 14/04/2020 14:07:53

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 14/04/2020 11:03:00

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330032003500330031003A00540052004100



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 17 de abril de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 1714/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 254/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER REPASSE REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Josenilda Pianque da Silva
Gerente Operacional de Assuntos Administrativos

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340033003400300035003A005400

fls. 9

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 22/04/2020 07:13:40

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000583/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 13.684,13 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 13.684,13

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001714/2020
Data Pagto : 16/04/2020 **OP :** 0000585/2020
Empenho : 0000461/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000448/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NAO PAB DO MES DE MARÇO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 13.684,13 (treze mil seiscentos e oitenta e quatro reais e treze centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000047	13.684,13

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	13.684,13	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	13.684,13
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	13.684,13	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	13.684,13
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	13.684,13	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	13.684,13
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	13.684,13	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	13.684,13

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 13.684,13 (treze mil seiscentos e oitenta e quatro reais e treze centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 16 de abril de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330032003800310037003A00540052004100

fls. 10

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA:7936807720 Data: 17/04/2020 11:11:57

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708 Data: 17/04/2020 12:49:54



Ordem bancária - Detalha OB

G3361708170567291
17/04/2020 08:37:46

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10004720005

Ordem bancária

Número OB	4103	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10004720005	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	13.684,13	Data débito	16.04.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11498	Data remessa	16.04.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	17.04.2020
Data limite liberação	31.05.2020	Data murcação OB	11.04.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330032003800320031003A00540052004100



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
1715/2020

Nº do Protocolo
1747/2020

Data do Protocolo
02/04/2020 11:00:11

Data de Elaboração
02/04/2020 11:00:11

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

255/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER PAGAMENTO REFERENTE ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020





**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.

Ao (a): Exmº. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 17.893,83 (dezessete mil, oitocentos e noventa e três reais e oitenta e três centavos) referente atendimento **PAB** – do mês de março de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 02 de abril de 2020.


[28.567.618/0001-57]
ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE
BOA ESPERANÇA
Av. Senador Eurico Resende, 848
CEP 29.845-000 - Boa Esperança - ES
WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 2 de abril de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 1715/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 255/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900340034003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 02/04/2020 11:44:07



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 2 de abril de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 1715/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 255/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: À Secretaria para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900340035003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 02/04/2020 12:34:01



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 9 de abril de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 1715/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 255/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Posiciono-me favorável ao pagamento do PAB referente ao mês de março de 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900350033003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 13/04/2020 11:00:07



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 14 de abril de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 1715/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 255/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340033003200390039003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 14/04/2020 08:37:52

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000447/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 17.893,83 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 17.893,83

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000460/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0001715/2020
Tipo: Ordinário
Data : 13/04/2020
Data Venc.: 13/04/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende
Cidade : BOA ESPERANÇA
UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE MARÇO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	17.893,83	Despesa Liquidada	17.893,83	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 1715 de 09/04/2020 - 17.893,83

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	17.893,83	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	17.893,83
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	17.893,83	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	17.893,83
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	17.893,83	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	17.893,83
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	17.893,83	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	17.893,83

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de abril de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 14/04/2020 14:08:48

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:117121728708
 Data: 14/04/2020 11:02:59

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330032003500320037003A00540052004100

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000460/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0001715/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 13/04/2020
Valor : 17.893,83

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57**
Bairro : Centro-BE **Cidade : BOA ESPERANÇA**
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF : ESPIRITO SANTO**
Telefone Fixo: 27 37681568 **Celular: 27 37681162** **PIS PASEP :**

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE MARÇO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	17.893,83	Despesa Empenhada	17.893,83	Saldo Disponível	0,00
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

(dezessete mil oitocentos e noventa e três reais e oitenta e três centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA **Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :**

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	17.893,83	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	17.893,83
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	17.893,83	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	17.893,83
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	17.893,83	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	17.893,83
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	17.893,83	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	17.893,83

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de abril de 2020

 ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

 SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 14/04/2020 14:07:48

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 14/04/2020 11:02:59

INSERÇÃO: VALDIR LOPES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330032003500320038003A00540052004100

fls. 8



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 17 de abril de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 1715/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 255/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE MARÇO DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Josenilda Pianque da Silva
Gerente Operacional de Assuntos Administrativos

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340033003400300034003A005400

fls. 9

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 22/04/2020 07:13:41

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000582/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 17.893,83 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 17.893,83

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001715/2020
Data Pagto : 16/04/2020 **OP :** 0000584/2020
Empenho : 0000460/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000447/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE MARÇO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 17.893,83 (dezesete mil oitocentos e noventa e três reais e oitenta e três centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000047	17.893,83

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L AN Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	17.893,83	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	17.893,83
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	17.893,83	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	17.893,83
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	17.893,83	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	17.893,83
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	17.893,83	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	17.893,83

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 17.893,83 (dezesete mil oitocentos e noventa e três reais e oitenta e três centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 16 de abril de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

SEDRIK VASCONCELOS LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330032003800310033003A00540052004100

fls. 10

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA:79368077720
Data: 17/04/2020 11:11:57

Assinado digitalmente por SEDRIK VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 17/04/2020 11:49:54



Ordem bancária - Detalha OB

G3361708170567291
17/04/2020 08:36:36

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10004720004

Ordem bancária

Número OB	4102	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10004720004	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	17.893,83	Data débito	16.04.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11498	Data remessa	16.04.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	17.04.2020
Data limite liberação	31.05.2020	Data murcação OB	11.04.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
1708/2020

Nº do Protocolo
1740/2020

Data do Protocolo
02/04/2020 10:29:24

Data de Elaboração
02/04/2020 10:29:24

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
249/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

SOLICITA REPASSE REFERENTE AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE ABRIL DE 2020





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

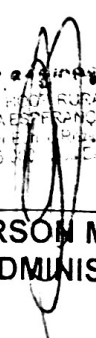
Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail:
ahrbe@bol.com.br – CEP 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

AO: Exmº Sr. **Lauro Vieira da Silva**
Prefeito Municipal de Boa Esperança –E.S

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 127.000,00 (Cento e Vinte e Sete Mil Reais) referente repasse Convênio de nº 002/2019, mês de abril de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 02 de abril de 2020.


[28.567.618/0001-57]
ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE
BOA ESPERANÇA
Av. Senador Eurico Resende, 848 - Centro
CEP 29.845-000 - Boa Esperança - ES

WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 2 de abril de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 1708/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 249/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900320036003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 02/04/2020 11:44:04



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 2 de abril de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 1708/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 249/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: À Secretaria para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900320037003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 02/04/2020 12:33:50



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 6 de abril de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 1708/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 249/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Posiciono-me favorável ao pagamento do CONVÊNIO Nº 002/2019 referente ao mês de abril 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

**Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal**



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340032003900350030003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 06/04/2020 14:49:19



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 7 de abril de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 1708/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 249/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340033003000390035003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 07/04/2020 12:12:53

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000427/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 127.000,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000234/2020
Ficha : 0000066
Processo: 0002030/2019
Tipo: Global
Data : 07/04/2020
Data Venc.: 07/04/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento de Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO - ABRIL DE 2020.

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Saldo Empenhado	127.000,00	Despesa Liquidada	127.000,00	Saldo Disponível	0,00
------------------------	-------------------	--------------------------	-------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 55 - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO ARTIGO 30, VI DA LEI 13.019/2014

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 1708 de 06/04/2020 - 127.000,00

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Subvenções Sociais				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	127.000,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	127.000,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00
P 1	353110300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	127.000,00	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	127.000,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 07 de abril de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-0/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/721728708
 Data: 08/04/2020 07:18:43

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804-773
 Data: 07/04/2020 16:23:47

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330032003300340032003A00540052004100



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 4 de maio de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 1708/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 249/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019 MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Josenilda Pianque da Silva
Gerente Operacional de Assuntos Administrativos

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340033003100380039003A005400

fls. 8

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 04/05/2020 12:56:18

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000592/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 127.000,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0002030/2019
Data Pagto : 30/04/2020 **OP :** 0000593/2020
Empenho : 0000234/2020 **Tipo :** Global
Liquidação : 0000427/2020 **Ficha :** 0000066/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO - ABRIL DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais)

Dispensa/Inexibilidade: 55 - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO ARTIGO 30, VI DA LEI 13.019/2014

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
021 - BANESTES S/A	145	20.298.519 - PMBE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	RB - 000048	127.000,00

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 16348 - 1 **Agência :** 1298

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	127.000,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	127.000,00
C 1	812210101000 - CONVÊNIOS A LIBERAR	127.000,00	812210102000 - CONVÊNIOS A COMPROVAR	127.000,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	127.000,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	127.000,00

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 30 de abril de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330033003300380039003A00540052004100

BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PAGAMENTO DE ORDEM BANCÁRIO MUNICIPAL - DCS-OBM

PAGAMENTO VIA TED

Cliente: FUNDO MUN DE S DE B ESPERANCA

Conta: 20.298.519

O.B.: 10004820009

Débitado em: 30/04/2020

Favorecido: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL

Agência/Conta: 001298 - 0000163481

Efetivado em: 30/04/2020

Valor: 127.000,00

Obs.:





BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
2023/2020

Nº do Protocolo
2064/2020

Data do Protocolo
08/05/2020 10:37:52

Data de Elaboração
08/05/2020 10:37:52

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
349/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTOS PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020





**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.

Ao (a): Exmº. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 9.089,12 (nove mil, oitenta e nove reais e doze centavos) referente atendimento PAB – do mês de abril de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 08 de maio de 2020.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 8 de maio de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 2023/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 349/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTOS PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003800380031003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 08/05/2020 11:16:03



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 8 de maio de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 2023/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 349/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTOS PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: À Secretaria para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003800380032003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 08/05/2020 15:49:52



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 12 de maio de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 2023/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 349/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTOS PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Posiciono-me favorável ao pagamento do PAB referente ao mês de abril 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003900330033003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804 773
Data: 13/05/2020 07:45:58



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 13 de maio de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 2023/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 349/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTOS PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340035003000330035003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 13/05/2020 09:17:02

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000539/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0002023/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 13/05/2020
Valor : 9.089,12

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO
Telefone Fixo: 27 37681568 Celular: 27 37681162 PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE ABRIL DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	9.089,12	Despesa Empenhada	9.089,12	Saldo Disponível	0,00
----------------	----------	-------------------	----------	------------------	------

(nove mil oitenta e nove reais e doze centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	9.089,12	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	9.089,12
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	9.089,12	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	9.089,12
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	9.089,12	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	9.089,12
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	9.089,12	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	9.089,12

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de maio de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/721728708
Data: 14/05/2020 10:17:48

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 13/05/2020 10:28:50

INSERÇÃO: VALDO ALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330034003100360032003A00540052004100

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000566/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 9.089,12 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 9.089,12

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000539/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0002023/2020
Tipo: Ordinário
Data : 13/05/2020
Data Venc.: 13/05/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE ABRIL DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	9.089,12	Despesa Liquidada	9.089,12	Saldo Disponível	0,00
-----------------	----------	-------------------	----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 2023 de 08/05/2020 - 9.089,12

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	9.089,12	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	9.089,12
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	9.089,12	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	9.089,12
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	9.089,12	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	9.089,12
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	9.089,12	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	9.089,12

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de maio de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/721728708
Data: 14/05/2020 10:17:57

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804-773
Data: 13/05/2020 10:29:13

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330034003100360034003A00540052004100

fls. 8



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 15 de maio de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 2023/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 349/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTOS PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340035003100350038003A005400

fls. 9

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 18/05/2020 08:05:49

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000713/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 9.089,12 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 9.089,12

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0002023/2020
Data Pagto : 14/05/2020 **OP :** 0000714/2020
Empenho : 0000539/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000566/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE ABRIL DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 9.089,12 (nove mil oitenta e nove reais e doze centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000061	9.089,12

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L AN Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	9.089,12	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAC	9.089,12
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	9.089,12	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	9.089,12
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	9.089,12	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	9.089,12
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	9.089,12	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	9.089,12

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 9.089,12 (nove mil oitenta e nove reais e doze centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 14 de maio de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330034003400320033003A00540052004100

fls. 10

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 15/05/2020 12:41:05



Ordem bancária - Detalha OB

G3381510503823871
15/05/2020 10:57:11

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10006120003

Ordem bancária

Número OB	4143	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10006120003	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	9.089,12	Data débito	14.05.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11562	Data remessa	14.05.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	15.05.2020
Data limite liberação	28.06.2020	Data murcação OB	09.05.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330034003400320034003A00540052004100



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
2024/2020

Nº do Protocolo
2065/2020

Data do Protocolo
08/05/2020 10:42:16

Data de Elaboração
08/05/2020 10:42:16

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
350/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020





**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.

Ao (a): Exmº. Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 7.595,57 (sete mil, quinhentos e noventa e cinco reais e cinquenta e sete centavos) referente atendimento **NÃO PAB** – do mês de abril de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 08 de maio de 2020.



**WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO**



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 8 de maio de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 2024/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 350/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003800380034003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 08/05/2020 11:16:04



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 8 de maio de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 2024/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 350/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: À Secretaria para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003800380035003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 08/05/2020 15:49:59



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 12 de maio de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 2024/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 350/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Posiciono-me favorável ao pagamento do NÃO PAB referente ao mês de abril 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003900330034003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 13/05/2020 07:45:38



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 13 de maio de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 2024/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 350/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340035003000330036003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 13/05/2020 09:16:57

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000567/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 7.595,57 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 7.595,57

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000540/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0002024/2020
Tipo: Ordinário
Data : 13/05/2020
Data Venc.: 13/05/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	7.595,57	Despesa Liquidada	7.595,57	Saldo Disponível	0,00
-----------------	----------	-------------------	----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 2024 de 08/05/2020 - 7.595,57

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	7.595,57	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	7.595,57
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	7.595,57	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	7.595,57
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	7.595,57	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	7.595,57
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	7.595,57	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	7.595,57

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de maio de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/721728708
Data: 14/05/2020 10:17:46

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 13/05/2020 10:27:56

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330034003100360030003A00540052004100

fls. 7

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000540/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0002024/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 13/05/2020
Valor : 7.595,57

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO
Telefone Fixo: 27 37681568 Celular: 27 37681162 PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	7.595,57	Despesa Empenhada	7.595,57	Saldo Disponível	0,00
----------------	----------	-------------------	----------	------------------	------

(sete mil quinhentos e noventa e cinco reais e cinquenta e sete centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	7.595,57	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	7.595,57
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	7.595,57	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	7.595,57
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	7.595,57	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	7.595,57
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	7.595,57	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	7.595,57

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de maio de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:11/71728708
Data: 14/05/2020 10:17:47

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 13/05/2020 10:28:31

INSERÇÃO: VALDEMAR LOPES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330034003100360031003A00540052004100

fls. 8



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 15 de maio de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 2024/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 350/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AOS ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340035003100350036003A005400

fls. 9

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 18/05/2020 08:05:57

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000714/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 7.595,57 VALOR DESCONTO: VALOR LÍQUIDO: 7.595,57

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 Processo : 0002024/2020
Data Pagto : 14/05/2020 OP : 0000715/2020
Empenho : 0000540/2020 Tipo : Ordinário
Liquidação : 0000567/2020 Ficha : 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A Agência : 1298-x Conta : 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE ABRIL DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 7.595,57 (sete mil quinhentos e noventa e cinco reais e cinquenta e sete centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000061	7.595,57

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A Número da Conta : 5066 - 0 Agência : 1298 - x

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	7.595,57	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	7.595,57
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	7.595,57	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	7.595,57
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	7.595,57	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	7.595,57
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	7.595,57	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	7.595,57

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 7.595,57 (sete mil quinhentos e noventa e cinco reais e cinquenta e sete centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 14 de maio de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330034003400320031003A00540052004100

fls. 10

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA: 79368077720
Data: 15/05/2020 12:41:03



Ordem bancária - Detalha OB

G3381510503823871
15/05/2020 10:58:00

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10006120004

Ordem bancária

Número OB	4144	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10006120004	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	7.595,57	Data débito	14.05.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11562	Data remessa	14.05.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	15.05.2020
Data limite liberação	28.06.2020	Data murcação OB	09.05.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330034003400320032003A00540052004100



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
2025/2020

Nº do Protocolo
2066/2020

Data do Protocolo
08/05/2020 10:47:29

Data de Elaboração
08/05/2020 10:47:29

Tipo
PAGAMENTOS DIVERSOS

Número
351/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S DO MÊS DE ABRIL DE 2020





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.

Boa Esperança, 08 de maio de 2020.

Ao (a): Exm^o. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.^a Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Ex^a, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 32.494,91 (trinta e dois mil, quatrocentos e noventa e quatro reais e noventa e um centavos) referente, AIH's – Autorização de Internação Hospitalar do mês de abril de 2020.

Certo de contar com a vossa colaboração, peço **Deferimento**.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 8 de maio de 2020.

DE: Protocolo

PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 2025/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 351/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003800380038003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 08/05/2020 11:16:05



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 8 de maio de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 2025/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 351/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: À Secretaria para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003800380039003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 08/05/2020 15:49:59



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 12 de maio de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 2025/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 351/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Posiciono-me favorável ao pagamento da AIH referente ao mês de abril 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003900330035003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 13/05/2020 07:45:44



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 13 de maio de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 2025/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 351/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340035003000330037003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 13/05/2020 09:16:45

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000538/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0002025/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 13/05/2020
Valor : 32.494,91

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO
Telefone Fixo: 27 37681568 Celular: 27 37681162 PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE ABRIL DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	40.090,48	Despesa Empenhada	32.494,91	Saldo Disponível	7.595,57
----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	----------

(trinta e dois mil quatrocentos e noventa e quatro reais e noventa e um centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	32.494,91	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.494,91
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	32.494,91	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.494,91
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	32.494,91	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.494,91
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.494,91	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.494,91

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de maio de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/7121728708
Data: 14/05/2020 10:17:43

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 13/05/2020 10:25:05

INSERÇÃO: VALDEMAR LOPES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330034003100350038003A00540052004100

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000565/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 32.494,91 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 32.494,91

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000538/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0002025/2020
Tipo: Ordinário
Data : 13/05/2020
Data Venc.: 13/05/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE ABRIL DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	32.494,91	Despesa Liquidada	32.494,91	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 2025 de 08/05/2020 - 32.494,91

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.494,91	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.494,91
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.494,91	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.494,91
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	32.494,91	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.494,91
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.494,91	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.494,91

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 13 de maio de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/721728708
 Data: 14/05/2020 10:17:44

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330034003100350039003A00540052004100

fls. 8

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 13/05/2020 10:25:48



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 15 de maio de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)
PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 2025/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 351/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO AIH'S DO MÊS DE ABRIL DE 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340035003100350035003A005400

fls. 9

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 18/05/2020 08:05:58

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000712/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 32.494,91 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 32.494,91

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0002025/2020
Data Pagto : 14/05/2020 **OP :** 0000713/2020
Empenho : 0000538/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000565/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE ABRIL DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 32.494,91 (trinta e dois mil quatrocentos e noventa e quatro reais e noventa e um centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000061	32.494,91

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L AN Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.494,91	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	32.494,91
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.494,91	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	32.494,91
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.494,91	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	32.494,91
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.494,91	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	32.494,91

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 32.494,91 (trinta e dois mil quatrocentos e noventa e quatro reais e noventa e um centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 14 de maio de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330034003400320035003A00540052004100

fls. 10

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA:7936807720
Data: 15/05/2020 12:41:06



Ordem bancária - Detalha OB

G3381510503823871
15/05/2020 10:56:00

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10006120002

Ordem bancária

Número OB	4142	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10006120002	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	32.494,91	Data débito	14.05.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11562	Data remessa	14.05.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	15.05.2020
Data limite liberação	28.06.2020	Data murcação OB	09.05.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330034003400320036003A00540052004100



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
2105/2020	2148/2020	19/05/2020 10:21:26	19/05/2020 10:21:26

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

365/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

SOLICITA REPASSE CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019



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.

AO: Exmº Sr. **Lauro Vieira da Silva**
Prefeito Municipal de Boa Esperança –E.S

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 127.000,00 (Cento e Vinte e Sete Mil Reais) referente ao mês de maio de 2020, conforme Primeiro Termo Aditivo ao Convênio de nº 002/2019,.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 19 de maio de 2020.


WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de maio de 2020.

DE: Protocolo
PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 2105/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 365/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDÊNCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340035003500300035003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:147800371
Data: 19/05/2020 10:24:26



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de maio de 2020.

DE: Gabinete do Prefeito Municipal
PARA: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 2105/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 365/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340035003500300036003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 19/05/2020 11:20:24



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Prefeito Municipal





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 20 de maio de 2020.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Referência:

Processo nº 2105/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 365/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Posiciono-me favorável ao pagamento do CONVÊNIO Nº 002/2019 referente ao mês de MAIO de 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340035003500320030003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 20/05/2020 15:43:51



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 21 de maio de 2020.

DE: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 2105/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 365/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

**Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)**



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340035003500370033003A005400

fls. 7

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 21/05/2020 10:51:52

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000552/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020

Tipo: Global

Ficha : 0000066

Data : 15/05/2020

Processo : 0002030/2019

Valor : 1.016.000,00

Despesa: Subvenção e Auxílio

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função : 10 - Saúde

Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar

Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural

Elemento de Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57

Bairro : Centro-BE

Cidade : BOA ESPERANÇA

Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende

UF : ESPIRITO SANTO

Telefone Fixo: 27 37681568

Celular: 27 37681162

PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO - PRIMEIRO TERMO ADITIVO.

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Saldo Anterior	1.092.000,00	Despesa Empenhada	1.016.000,00	Saldo Disponível	76.000,00
----------------	--------------	-------------------	--------------	------------------	-----------

(um milhão de sessenta e seis mil reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 55 - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO

Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

CONVÊNIO

Número/Ano : 0000002/2019

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	1.016.000,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	1.016.000,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	1.016.000,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	1.016.000,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	1.016.000,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	1.016.000,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	1.016.000,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	1.016.000,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 15 de maio de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/21728708
Data: 21/05/2020 11:32:57

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 21/05/2020 09:44:30

INSERÇÃO: VALDEMAR LOPES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 330034003600330039003A00540052004100

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000603/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 127.000,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000552/2020
Ficha : 0000066
Processo: 0002030/2019
Tipo: Global
Data : 21/05/2020
Data Venc.: 21/05/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento de Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO - PRIMEIRO TERMO ADITIVO - MAIO DE 2020.

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Saldo Empenhado	1.016.000,00	Despesa Liquidada	127.000,00	Saldo Disponível	889.000,00
------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------	-------------------------	-------------------

Dispensa/Inexigibilidade : 55 - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO ARTIGO 30, VI DA LEI 13.019/2014

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 2105 de 19/05/2020 - 127.000,00

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Subvenções Sociais				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	127.000,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	127.000,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00
P 1	353110300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	127.000,00	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	127.000,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 21 de maio de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/71728708
 Data: 21/05/2020 11:41:44

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804-773
 Data: 21/05/2020 09:10:16

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES

ALTERAÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/51/autenticidade> sob o identificador 330034003600340030003A00540052004100



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de junho de 2020.

DE: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

PARA: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 2105/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 365/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Josenilda Pianque da Silva
Gerente Operacional de Assuntos Administrativos

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340035003500380039003A005400

fls. 10

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 19/06/2020 08:28:40

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000807/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 127.000,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0002030/2019
Data Pagto : 10/06/2020 **OP :** 0000807/2020
Empenho : 0000552/2020 **Tipo :** Global
Liquidação : 0000603/2020 **Ficha :** 0000066/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO - PRIMEIRO TERMO ADITIVO - MAIO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais)

Dispensa/Inexibilidade: 55 - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO ARTIGO 30, VI DA LEI 13.019/2014

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
021 - BANESTES S/A	145	20.298.519 - PMBE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	RB - 000074	127.000,00

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 16348 - 1 **Agência :** 1298

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	127.000,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	127.000,00
C 1	812210101000 - CONVÊNIOS A LIBERAR	127.000,00	812210102000 - CONVÊNIOS A COMPROVAR	127.000,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	127.000,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	127.000,00

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 10 de junho de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 330035003300370033003A00540052004100

fls. 11

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA
 Data: 15/06/2020 11:06:59

Assinado digitalmente por KARINE DA SILVA COSTA
 Data: 15/06/2020 09:41:29

PAGAMENTO DE ORDEM BANCÁRIO MUNICIPAL - DCS-OBM

PAGAMENTO VIA TED

Cliente: FUNDO MUN DE S DE B ESPERANCA

Conta: 20.298.519

O.B.: 10007420001

Débitado em: 10/06/2020

Favorecido: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL

Agência/Conta: 001298 - 0000163481

Efetivado em: 10/06/2020

Obs.:

Valor: 127.000,00





BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4183/2020	4276/2020	05/11/2020 11:47:36	05/11/2020 11:47:36

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

787/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

SOLICITA REPASSE REFERENTE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH'S





**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.

Boa Esperança, 05 de novembro de 2020.

Ao (a): Exmº. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marín da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 32.500,00 (trinta e dois mil e quinhentos reais) referente, AIH's – Autorização de Internação Hospitalar do mês de outubro de 2020.

Certo de contar com a vossa colaboração, peço **Deferimento**.

Associação Hospitalar Rural de
Boa Esperança
CNPJ: 28.567.618/0001-57
WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 5 de novembro de 2020.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4183/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 787/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH'S

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: SOLICITA REPASSE REFERENTE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH'S

Próxima Fase: Providenciar

FILIPPE DIAS DOS SANTOS
Coordenador de Programas e Projetos

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003200330038003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por FLAVIO
CRISTO DE OLIVEIRA:12277653713
Data: 05/11/2020 11:52:16



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 5 de novembro de 2020.

De: Gabinete do Prefeito Municipal
Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 4183/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 787/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH'S

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003200330039003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 05/11/2020 12:52:28



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 29 de dezembro de 2020.

De: Secretaria Municipal de Saúde

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

Referência:

Processo nº 4183/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 787/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH'S

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Segue para pagamento de AIHs referente ao mes de outubro de 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350037003200350031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 5

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 29/12/2020 15:03:24



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 29 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 4183/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 787/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH'S

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360032003000390035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 29/12/2020 15:20:06

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ES

11.431.661/0001-98

NOTA DE EMPENHO Nº 0001215/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020

Ficha : 0000058

Processo : 0004183/2020

Despesa:

Tipo: Ordinário

Data : 29/12/2020

Valor : 32.500,00

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função : 10 - Saúde

Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar

Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados

Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57

Bairro : Centro-BE

Cidade : BOA ESPERANÇA

Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende

UF : ES

Telefone Fixo: 27 37681568

Celular: 27 37681162

PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE OUTUBRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior

32.500,00

Despesa Empenhada

32.500,00

Saldo Disponível

0,00

(trinta e dois mil quinhentos reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA

Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	32.500,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.500,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	32.500,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.500,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	32.500,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.500,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.500,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.500,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 29 de dezembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-0/9

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 29/12/2020 15:33:47

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:1171721728708
Data: 29/12/2020 15:31:49

INSERÇÃO: VALD... LOPES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340038003100340032003A00540052004100. Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 7

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ES

11.431.661/0001-98

Nº LIQUIDAÇÃO 0001428/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 32.500,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 32.500,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0001215/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0004183/2020

Tipo: Ordinário
Data : 29/12/2020
Data Venc.: 29/12/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ES

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE OUTUBRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	32.500,00	Despesa Liquidada	32.500,00	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.500,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.500,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.500,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.500,00
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	32.500,00	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.500,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.500,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.500,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 29 de dezembro de 2020

 ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

 SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
 com o identificador 340038003100340034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.

fls. 8

Assinado digitalmente por ANA
 ROSA MARIN SILVA-09089804773
 Data: 29/12/2020 15:33:41

Assinado digitalmente por SEDRICK
 VASCONCELOS LOPES-11721728708
 Data: 29/12/2020 15:31:50



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 30 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 4183/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 787/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH'S

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360032003100300032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 9

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 30/12/2020 13:36:02

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001934/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 32.500,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 32.500,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001934/2020
Data Pagto : 29/12/2020 **OP :** 0001934/2020
Empenho : 0001215/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0001428/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE OUTUBRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 32.500,00 (trinta e dois mil quinhentos reais)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93
Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

C O N T R O L E B A N C Á R I O

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000172	32.500,00

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

C O N T A B A N C Á R I A D O F O R N E C E D O R

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.500,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAC	32.500,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.500,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	32.500,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.500,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DI	32.500,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.500,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	32.500,00

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 32.500,00 (trinta e dois mil quinhentos reais), pelo qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 29 de dezembro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
 com o identificador 340038003100390034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.

fls. 10

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA
 Data: 30/12/2020 14:44:00

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA
 Data: 30/12/2020 13:37:51



Ordem bancária - Detalha OB

G3313007569301971
30/12/2020 08:02:52

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10017220009

Ordem bancária

Número OB	4480	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10017220009	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	32.500,00	Data débito	29.12.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	13077	Data remessa	29.12.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	30.12.2020
Data limite liberação	12.02.2021	Data murcação OB	24.12.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340038003100390035003A00540052004100, 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
4185/2020	4278/2020	05/11/2020 11:55:14	05/11/2020 11:55:14

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

788/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB





**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.

Ao (a): Exm^a. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.^a Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Ex^a, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 11.154,76 (onze mil, cento e cinquenta e quatro reais e setenta e seis centavos) referente atendimento **NÃO PAB** – do mês de outubro de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 05 de novembro de 2020.

Associação Hospitalar Rural de
Boa Esperança
CNPJ: 28.567.618/0001-57

WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 9 de novembro de 2020.

De: Protocolo

Para: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP

Referência:

Processo nº 4185/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 788/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: Processo Encaminhado a Comissão de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas para emitir manifestação.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FILIPPE DIAS DOS SANTOS
Coordenador de Programas e Projetos

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003200340037003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por FLÁVIO
CRISTO DE OLIVEIRA:12277653713
Data: 09/11/2020 14:38:03



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de novembro de 2020.

De: Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4185/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 788/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Segue anexo parecer da comissão.

Próxima Fase: Providenciar

Cleuton Ladislau
Controlador Geral do Município



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003400360035003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por CLEUTON
LADISLAU:09699731796
Data: 11/11/2020 14:47:30



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo
COMISSÃO ESPECIAL DE MONITORAMENTO E EQUILÍBRIO DAS CONTAS PÚBLICAS
Av. Senador Eurico Rezende, nº 780 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 6547 | E-mail: gabienete@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

Boa Esperança/ES, 11 de novembro de 2020.

PARECER CEMEP Nº 496/2020

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR
LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

Assunto: Parecer referente ao Processo nº 4.185/2020 – PARECER

Após análise desta Comissão, opinamos pelo **DEFERIMENTO** do pedido, baseado no Decreto nº 6.368/2020 que Dispõe sobre medidas que visem a contenção de despesas, restabelecimento do equilíbrio econômico e financeiro no âmbito da administração municipal e dá outras providências" e Portaria nº 8.367/2020 que "Designa Comissão Especial de Monitoramento e Equilíbrio das Contas Públicas - CEMEP, do Município de Boa Esperança/ES".

É o parecer, S. M. J.

HELTON FERREIRA DE MOURA
Gerente Estratégico de Compras e Suprimentos

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
Gerente Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

GABRIELA PRADO SANTOS
Gerente Estratégico de Gestão Administrativa

JAISCLÉRIO DOS SANTOS CERQUEIRA
Gerente Operacional de Regulação

CLEUTON LADISLAU
Controlador-Geral do Município

Assinado digitalmente por JAISCLERIO
DOS SANTOS CERQUEIRA:09377367/751
Data: 19/11/2020 11:25:30

Assinado digitalmente por GABRIELA
PRADO SANTOS:11882716795
Data: 12/11/2020 14:56:17

Assinado digitalmente por CLEUTON
LADISLAU:09699731796
Data: 11/11/2020 14:48:40

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 11/11/2020 10:32:50

Assinado digitalmente por HELTON
FERREIRA DE MOURA:94878552700
Data: 11/11/2020 09:49:43





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de novembro de 2020.

De: Gabinete do Prefeito Municipal
Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 4185/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 788/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003700350038003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 12/11/2020 07:37:36



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 18 de dezembro de 2020.

De: Secretaria Municipal de Saúde

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

Referência:

Processo nº 4185/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 788/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Encaminhamento para pagamento de não PAB referente ao mês de outubro de 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350037003800360033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 7

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 18/12/2020 11:24:25



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 18 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 4185/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 788/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360031003300340033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 8

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 18/12/2020 12:53:42

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0001190/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0004185/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 18/12/2020
Valor : 11.154,76

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO
Telefone Fixo: 27 37681568 Celular: 27 37681162 PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE OUTUBRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	11.154,76	Despesa Empenhada	11.154,76	Saldo Disponível	0,00
----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

(onze mil cento e cinquenta e quatro reais e setenta e seis centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	11.154,76	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	11.154,76
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	11.154,76	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	11.154,76
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	11.154,76	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	11.154,76
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	11.154,76	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	11.154,76

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 18 de dezembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-0/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/21728708
Data: 21/12/2020 09:38:15

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 18/12/2020 15:13:53

INSERÇÃO: VALDEMAR LOPES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340037003600310034003A00540052004100. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0001408/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 11.154,76 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 11.154,76

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0001190/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0004185/2020
Tipo: Ordinário
Data : 18/12/2020
Data Venc.: 18/12/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE OUTUBRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	11.154,76	Despesa Liquidada	11.154,76	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	11.154,76	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	11.154,76
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	11.154,76	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	11.154,76
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	11.154,76	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	11.154,76
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	11.154,76	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	11.154,76

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 18 de dezembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/7121728708
 Data: 21/12/2020 09:38:15

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 18/12/2020 15:13:58

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
 com o identificador 340037003600310035003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.

fls. 10



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 22 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 4185/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 788/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360031003300380032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 11

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 22/12/2020 10:14:55

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001846/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 11.154,76 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 11.154,76

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001846/2020
Data Pagto : 21/12/2020 **OP :** 0001846/2020
Empenho : 0001190/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0001408/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE OUTUBRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 11.154,76 (onze mil cento e cinquenta e quatro reais e setenta e seis centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93
Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

C O N T R O L E B A N C Á R I O

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000167	11.154,76
QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM				

C O N T A B A N C Á R I A D O F O R N E C E D O R

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	11.154,76	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAC	11.154,76
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	11.154,76	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	11.154,76
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	11.154,76	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DI	11.154,76
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	11.154,76	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	11.154,76

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 11.154,76 (onze mil cento e cinquenta e quatro reais e setenta e seis centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 21 de dezembro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340037003600390033003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 12

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 79368077720
Data: 21/12/2020 13:36:23

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA: 090898
Data: 21/12/2020 14:07:12



Consulta Relação

G3372207470556311
22/12/2020 08:02:36

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10016720004

Ordem bancária

Número OB	4455	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10016720004	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	11.154,76	Data débito	21.12.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	12042	Data remessa	21.12.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	22.12.2020
Data limite liberação	04.02.2021	Data murcação OB	16.12.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340037003700320036003A00540052004100, 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
4186/2020	4279/2020	05/11/2020 11:58:57	05/11/2020 11:58:57

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

789/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO PAB





**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.

Ao (a): Exm^o. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.^a Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Ex^a, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 11,474,14 (onze mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e quatorze centavos) referente atendimento **PAB** – do mês de outubro de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 05 de novembro de 2020.

Associação Hospitalar Rural de
Boa Esperança
CNPJ: 28.567.618/0001-57
WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 5 de novembro de 2020.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4186/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 789/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO PAB

Próxima Fase: Providenciar

FILIPPE DIAS DOS SANTOS
Coordenador de Programas e Projetos

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003200350033003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por FLÁVIO
CRISTO DE OLIVEIRA:12277653713
Data: 05/11/2020 11:58:39



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 6 de novembro de 2020.

De: Gabinete do Prefeito Municipal
Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 4186/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 789/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003200350034003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 09/11/2020 08:00:06



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de novembro de 2020.

De: Secretaria Municipal de Saúde

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

Referência:

Processo nº 4186/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 789/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Segue para pagamento de PAB do mês de outubro de 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Ana Rosa Marin Silva
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003400300035003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:0909804773
Data: 11/11/2020 10:12:47



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 12 de novembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 4186/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 789/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 35003700370037003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 12/11/2020 13:58:30

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0001228/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 11.474,14 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 11.474,14

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0001064/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0004186/2020
Tipo: Ordinário
Data : 12/11/2020
Data Venc.: 12/11/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende
Cidade : BOA ESPERANÇA
UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE OUTUBRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	11.474,14	Despesa Liquidada	11.474,14	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	11.474,14	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	11.474,14
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	11.474,14	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	11.474,14
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	11.474,14	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	11.474,14
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	11.474,14	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	11.474,14

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 12 de novembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-0/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/7121728708
 Data: 13/11/2020 08:09:51

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 12/11/2020 14:21:40

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003800350032003A00540052004100

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0001064/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0004186/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 12/11/2020
Valor : 11.474,14

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57**
Bairro : Centro-BE **Cidade : BOA ESPERANÇA**
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF : ESPIRITO SANTO**
Telefone Fixo: 27 37681568 **Celular: 27 37681162** **PIS PASEP :**

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE OUTUBRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	11.474,14	Despesa Empenhada	11.474,14	Saldo Disponível	0,00
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

(onze mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quatorze centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA **Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :**

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	11.474,14	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	11.474,14
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	11.474,14	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	11.474,14
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	11.474,14	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	11.474,14
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	11.474,14	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	11.474,14

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 12 de novembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/11/2020 08:09:51
 Data: 13/11/2020 08:09:51

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804.773
 Data: 12/11/2020 14:21:00

INSERÇÃO: VALDO ALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 340034003800350033003A00540052004100

fls. 8



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 04 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 4186/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 789/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350037003800390034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 9

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 04/12/2020 08:58:03

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001710/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 11.474,14 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 11.474,14

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001710/2020
Data Pagto : 03/12/2020 **OP :** 0001729/2020
Empenho : 0001064/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0001228/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE OUTUBRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 11.474,14 (onze mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quatorze centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000158	11.474,14

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito
Pagamento - Diversos - Pagamentos			
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	11.474,14	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	11.474,14	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	11.474,14	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE
Pagamento/Banco - Bancos			
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	11.474,14	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 11.474,14 (onze mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quatorze centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 03 de dezembro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340036003300360039003A00540052004100. Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 10

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 03/12/2020 16:41:05

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA:09089804773
Data: 03/12/2020 16:41:05





Consulta Relação

G338040746057883056
04/12/2020 07:59:51

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
 UG/Gestão 00101201354
 Relação 10015820021

Ordem bancária

Número OB	4421	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10015820021	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	11.474,14	Data débito	03.12.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	11993	Data remessa	03.12.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	04.12.2020
Data limite liberação	17.01.2021	Data murcação OB	28.11.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
 com o identificador 340036003400300030003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.

<https://autoatendimento.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html#/template/~2Fgoverno~2F0B21.bb>



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4159/2020	4251/2020	04/11/2020 09:05:44	04/11/2020 09:05:44

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

784/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

SOLICITA REPASSE REFERENTE A QUINTA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020





**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.

AO: Exmº Sr. **Lauro Vieira da Silva**
Prefeito Municipal de Boa Esperança –E.S

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente a **QUINTA parcela do CONVENIO Nº001/2020.**

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 04 de novembro de 2020.

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

WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 4 de novembro de 2020.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4159/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 784/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A QUINTA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: SOLICITA REPASSE REFERENTE A QUINTA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020

Próxima Fase: Providenciar

FILIPPE DIAS DOS SANTOS
Coordenador de Programas e Projetos

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003000380034003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por FLÁVIO
CRISTO DE OLIVEIRA:12277653713
Data: 04/11/2020 13:01:57



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 5 de novembro de 2020.

De: Gabinete do Prefeito Municipal
Para: Secretaria Municipal de Fazenda

Referência:

Processo nº 4159/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 784/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A QUINTA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003000380035003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 05/11/2020 08:29:58



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 6 de novembro de 2020.

De: Secretaria Municipal de Fazenda

Para: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

Referência:

Processo nº 4159/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 784/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A QUINTA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Para empenho e liquidação.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Karine da Silva Costa
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003100370039003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por KARINE
DA SILVA COSTA:11704011710
Data: 06/11/2020 13:06:51



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 9 de novembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 4159/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 784/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A QUINTA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003300360039003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 09/11/2020 10:45:39

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0001214/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 20.000,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 20.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000730/2020
Ficha : 0000066
Processo: 0001725/2020
Tipo: Ordinário
Data : 09/11/2020
Data Venc.: 09/11/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento de Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : PRESTAÇÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR DE FORMA COMPLEMENTAR DE SERVIÇOS DE SAÚDE NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, EM ESPECIAL AO ATENDIMENTO DOS CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE COVID 19, CONFORME PLANO DE TRABALHO - QUINTA PARCELA.

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Saldo Empenhado	60.000,00	Despesa Liquidada	20.000,00	Saldo Disponível	40.000,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	------------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Subvenções Sociais				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	20.000,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	20.000,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	20.000,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	20.000,00
P 1	353110300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	20.000,00	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	20.000,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	20.000,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	20.000,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 09 de novembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 10/11/2020 07:29:50

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:117121728708
 Data: 09/11/2020 09:12:46

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira – ICP – Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/5p1/autenticidade> sob o identificador 340034003400380036003A00540052004100

fls. 7



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 11 de novembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 4159/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 784/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE A QUINTA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Josenilda Pianque da Silva
Gerente Operacional de Assuntos Administrativos

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003400320031003A005400

fls. 8

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 11/11/2020 09:57:30

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001595/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO:	20.000,00	VALOR DESCONTO:	VALOR LÍQUIDO:	20.000,00
O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:		Exercício : 2020	Processo : 0001595/2020	
		Data Pagto : 10/11/2020	OP : 0001596/2020	
		Empenho : 0000730/2020	Tipo : Ordinário	
		Liquidação : 0001214/2020	Ficha : 0000066/2020	

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : PRESTAÇÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR DE FORMA COMPLEMENTAR DE SERVIÇOS DE SAÚDE NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, EM ESPECIAL AO ATENDIMENTO DOS CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE COVID 19, CONFORME PLANO DE TRABALHO - QUINTA PARCELA.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 20.000,00 (vinte mil reais)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
021 - BANESTES S/A	145	20.298.519 - PMBE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	RB - 000149	20.000,00
QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM				

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 8993 - 1 **Agência :** 1298

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	20.000,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	20.000,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	20.000,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	20.000,00
C 1	812210101000 - CONVÊNIOS A LIBERAR	20.000,00	812210102000 - CONVÊNIOS A COMPROVAR	20.000,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	20.000,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	20.000,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	20.000,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	20.000,00

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 10 de novembro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA



ANA ROSA MARIN SILVA

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003600380034003A00540052004100

fls. 9

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA:79368077720
 Data: 10/11/2020 15:33:52

Assinado digitalmente por KARINE DA SILVA COSTA:11704011710
 Data: 11/11/2020 14:12:49

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001595/2020

ORÇAMENTÁRIA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 340034003600380034003A00540052004100

fls. 10

PAGAMENTO DE ORDEM BANCÁRIO MUNICIPAL - DCS-OBM

PAGAMENTO VIA TED

Cliente: FUNDO MUN DE S DE B ESPERANCA

Conta: 20.298.519

O.B.: 10014920010

Débitado em: 10/11/2020

Favorecido: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL

Agência/Conta: 001298 - 0000089931

Efetivado em: 10/11/2020

Obs.:

Valor: 20.000,00





BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4160/2020	4252/2020	04/11/2020 09:08:57	04/11/2020 09:08:57

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

785/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

**SOLICITA REPASSE REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DO PRIMEIRO TERMO
ADITIVO AO CONVÊNIO 002/2019**





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.

AO: Exmº Sr. **Lauro Vieira da Silva**
Prefeito Municipal de Boa Esperança –E.S

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 127.000,00 (Cento e Vinte e Sete Mil Reais) referente ao mês de **novembro de 2020**, conforme Primeiro Termo Aditivo ao Convênio de nº 002/2019,.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 04 de novembro de 2020.

28.567.618/0001-57
ASSOC. HOSP. RURAL DE
BOA ESPERANÇA
Av. Senador Eurico Resende, 848
CEP 29845-000 Boa Esperança

WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 4 de novembro de 2020.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4160/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 785/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 002/2019

Próxima Fase: Providenciar

FILIPPE DIAS DOS SANTOS
Coordenador de Programas e Projetos

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003000380036003A005400

fls. 3

Assinado digitalmente por FLÁVIO
CRISTO DE OLIVEIRA:12277653713
Data: 04/11/2020 13:01:59



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 5 de novembro de 2020.

De: Gabinete do Prefeito Municipal
Para: Secretaria Municipal de Fazenda

Referência:

Processo nº 4160/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 785/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

FLÁVIO CRISTO DE OLIVEIRA
Gerente Estratégico de Gestão do Gabinete do Pref.

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003000380037003A005400

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 05/11/2020 08:30:10



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 6 de novembro de 2020.

De: Secretaria Municipal de Fazenda

Para: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

Referência:

Processo nº 4160/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 785/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Para empenho e liquidação.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Karine da Silva Costa
Secretário(a) Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003100380030003A005400

fls. 5

Assinado digitalmente por KARINE
DA SILVA COSTA:11704011710
Data: 06/11/2020 13:06:50



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 9 de novembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 4160/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 785/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> sob o identificador 350037003300370030003A005400

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 09/11/2020 10:45:39

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0001215/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 127.000,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000552/2020
Ficha : 0000066
Processo: 0002030/2019
Tipo: Global
Data : 09/11/2020
Data Venc.: 09/11/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento de Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO - PRIMEIRO TERMO ADITIVO - MÊS DE NOVEMBRO.

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Saldo Empenhado	254.000,00	Despesa Liquidada	127.000,00	Saldo Disponível	127.000,00
------------------------	-------------------	--------------------------	-------------------	-------------------------	-------------------

Dispensa/Inexigibilidade : 55 - ART. 4 - LEI FEDERAL 13.979/2020 - Covid-19

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Subvenções Sociais				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	127.000,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	127.000,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00
P 1	353110300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	127.000,00	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	127.000,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 09 de novembro de 2020

 ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

 SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. O documento pode ser acessado no endereço eletrônico <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> sob o identificador 340034003400380037003A00540052004100

fls. 7

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 10/11/2020 07:30:12

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
 Data: 09/11/2020 09:12:47



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 10 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 4160/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 785/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350037003400320032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 8

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 10/12/2020 11:04:22

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001744/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 127.000,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001744/2020
Data Pagto : 08/12/2020 **OP :** 0001752/2020
Empenho : 0000552/2020 **Tipo :** Global
Liquidação : 0001215/2020 **Ficha :** 0000066/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
Elemento Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO - PRIMEIRO TERMO ADITIVO - MÊS DE NOVEMBRO.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais)

Dispensa/Inexibilidade: 55 - ART. 4 - LEI FEDERAL 13.979/2020 - Covid-19

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
021 - BANESTES S/A	145	20.298.519 - PMBE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	RB - 000160	127.000,00

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 16348 - 1 **Agência :** 1298

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito
Pagamento - Diversos - Pagamentos			
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG
O 1	6222920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00	6222920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS
C 1	812210101000 - CONVÊNIOS A LIBERAR	127.000,00	812210102000 - CONVÊNIOS A COMPROVAR
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE
Pagamento/Banco - Bancos			
P 1	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 08 de dezembro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340036003700370031003A00540052004100. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PAGAMENTO DE ORDEM BANCÁRIO MUNICIPAL - DCS-OBM

PAGAMENTO VIA TED

Cliente: FUNDO MUN DE S DE B ESPERANCA

Conta: 20.298.519

O.B.: 10016020008

Débitado em: 08/12/2020

Favorecido: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL

Agência/Conta: 001298 - 0000163481

Efetivado em: 09/12/2020

Obs.:

Valor: 127.000,00





BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4583/2020	4689/2020	02/12/2020 10:56:41	02/12/2020 10:56:41

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

871/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB





**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.

Ao (a): Exmº. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 12.844,43 (doze mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta e tres centavos) referente atendimento **PAB** – do mês de novembro de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 03 de dezembro de 2020.

28.567.618/0001-57
ASSOC. HOSP. RURAL DE
BOA ESPERANÇA
Av. Senador Eurico Resende, 848
CEP 29845-000 - Boa Esperança, ES
WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 310031003700320036003A005000, 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

Boa Esperança, 02 de dezembro de 2020.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4583/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 871/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 350039003500370031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 02/12/2020 14:38:48



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 02 de dezembro de 2020.

De: Gabinete do Prefeito Municipal

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

Referência:

Processo nº 4583/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 871/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350039003500370032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 02/12/2020 15:15:17



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 07 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 4583/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 871/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350039003600360037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 5

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 07/12/2020 15:34:52

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0001127/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0004583/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 07/12/2020
Valor : 12.844,43

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO
Telefone Fixo: 27 37681568 Celular: 27 37681162 PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE NOVEMBRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	12.844,43	Despesa Empenhada	12.844,43	Saldo Disponível	0,00
----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

(doze mil oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta e três centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	12.844,43	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	12.844,43
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	12.844,43	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	12.844,43
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	12.844,43	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	12.844,43
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	12.844,43	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	12.844,43

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 07 de dezembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/71728708
Data: 08/12/2020 08:42:00

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804.773
Data: 08/12/2020 07:39:21

INSERÇÃO: VALDEMAR LOPES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340036003500330032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0001328/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 12.844,43 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 12.844,43

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0001127/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0004583/2020
Tipo: Ordinário
Data : 07/12/2020
Data Venc.: 07/12/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE NOVEMBRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	12.844,43	Despesa Liquidada	12.844,43	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	12.844,43	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	12.844,43
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	12.844,43	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	12.844,43
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	12.844,43	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	12.844,43
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	12.844,43	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	12.844,43

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 07 de dezembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/7121728708
Data: 08/12/2020 08:42:08

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 08/12/2020 07:39:40

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340036003500330033003A00540052004100. Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 7



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 09 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 4583/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 871/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360030003000340038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 8

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 09/12/2020 15:37:19

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001759/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 12.844,43 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 12.844,43

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001759/2020
Data Pagto : 08/12/2020 **OP :** 0001765/2020
Empenho : 0001127/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0001328/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000001 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MES DE NOVEMBRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 12.844,43 (doze mil oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta e três centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000161	12.844,43

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito
Pagamento - Diversos - Pagamentos			
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	12.844,43	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	12.844,43	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	12.844,43	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE
Pagamento/Banco - Bancos			
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	12.844,43	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 12.844,43 (doze mil oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta e três centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 08 de dezembro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340036003700360032003A00540052004100. Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 9

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 09/12/2020 13:52:09

Page 2 of 2

Page 2 of 2





Consulta Relação

G3370915123412321
09/12/2020 15:19:00

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10016120005

Ordem bancária

Número OB	4428	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10016120005	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	12.844,43	Data débito	08.12.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	12007	Data remessa	08.12.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	09.12.2020
Data limite liberação	22.01.2021	Data murcação OB	03.12.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340036003800310039003A00540052004100, 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
4584/2020	4690/2020	02/12/2020 11:00:39	02/12/2020 11:00:39

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

872/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO NÃO PAB





**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.

Ao (a): Exm^a. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.^a Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Ex^a, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 10.640,55 (dez mil, seiscentos e quarenta reais e cinquenta e cinco centavos) referente atendimento **NÃO PAB** – do mês de novembro de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 03 de dezembro de 2020.

28.567.618/0001-57
ASSOC. HOSP. RURAL DE
BOA ESPERANÇA
Av. Senador Eurico Resende, 848
CEP 29.845-000 - Boa Esperança - ES
WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 02 de dezembro de 2020.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4584/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 872/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350039003500370034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 02/12/2020 14:38:48



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 02 de dezembro de 2020.

De: Gabinete do Prefeito Municipal

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

Referência:

Processo nº 4584/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 872/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350039003500370035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 02/12/2020 15:15:18



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 07 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 4584/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 872/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350039003600360038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 5

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 07/12/2020 15:34:59

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0001128/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000058
Processo : 0004584/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 07/12/2020
Valor : 10.640,55

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO
Telefone Fixo: 27 37681568 Celular: 27 37681162 PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Anterior	43.140,55	Despesa Empenhada	10.640,55	Saldo Disponível	32.500,00
----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	-----------

(dez mil seiscentos e quarenta reais e cinquenta e cinco centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	10.640,55	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	10.640,55
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	10.640,55	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	10.640,55
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	10.640,55	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	10.640,55
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	10.640,55	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	10.640,55

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 07 de dezembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-0/9

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 18/12/2020 16:24:10

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 08/12/2020 08:42:01

INSERÇÃO: VALD... LOPES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340036003500330034003A00540052004100. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0001329/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 10.640,55 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 10.640,55

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0001128/2020
Ficha : 0000058
Processo: 0004584/2020
Tipo: Ordinário
Data : 07/12/2020
Data Venc.: 07/12/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020.

Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

Saldo Empenhado	10.640,55	Despesa Liquidada	10.640,55	Saldo Disponível	0,00
-----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	10.640,55	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	10.640,55
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	10.640,55	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	10.640,55
P 1	332313100000 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.	10.640,55	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	10.640,55
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	10.640,55	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	10.640,55

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 07 de dezembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340036003500330035003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 7

Assinado digitalmente por ANA
ROSA MARIN SILVA:09089804773
Data: 18/12/2020 10:23:52

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 08/12/2020 08:42:02



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 22 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 4584/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 872/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360030003000350031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 8

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 22/12/2020 10:15:07

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001847/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 10.640,55 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 10.640,55

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001847/2020
Data Pagto : 21/12/2020 **OP :** 0001847/2020
Empenho : 0001128/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0001329/2020 **Ficha :** 0000058/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 10.640,55 (dez mil seiscentos e quarenta reais e cinquenta e cinco centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93
Subelemento: 33903950000 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,,ODONTOL.E LABORATORIAIS;

C O N T R O L E B A N C Á R I O

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000167	10.640,55

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

C O N T A B A N C Á R I A D O F O R N E C E D O R

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	10.640,55	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAC	10.640,55
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	10.640,55	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	10.640,55
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	10.640,55	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DI	10.640,55
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	10.640,55	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	10.640,55

R E C I B O

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 10.640,55 (dez mil seiscentos e quarenta reais e cinquenta e cinco centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 21 de dezembro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
 com o identificador 340037003600390034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.

fls. 9

Assinado digitalmente por LAURO
 VIEIRA DA SILVA:79368077720
 Data: 21/12/2020 13:36:24

Assinado digitalmente por ANA
 ROSA MARIN SILVA:090898
 Data: 21/12/2020 14:07:14



Consulta Relação

G3372207470556311
22/12/2020 08:03:20

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10016720005

Ordem bancária

Número OB	4456	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10016720005	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	10.640,55	Data débito	21.12.2020
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	12042	Data remessa	21.12.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	22.12.2020
Data limite liberação	04.02.2021	Data murcação OB	16.12.2021
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JB565876 KARINE DA SILVA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340037003700320037003A00540052004100, 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
4586/2020	4692/2020	02/12/2020 11:06:22	02/12/2020 11:06:22

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

873/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER PAGAMENTO REFERENTE A AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR





**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.

Boa Esperança, 03 de dezembro de 2020.

Ao (a): Exmº. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Ana Rosa Marin da Silva

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 32.500,00 (trinta e dois mil e quinhentos reais) referente, AIH's – Autorização de Internação Hospitalar do mês de novembro de 2020.

Certo de contar com a vossa colaboração, peço **Deferimento**.

28.567.618/0001-57
ASSOC. HOSP. RURAL DE
BOA ESPERANÇA
Av. Senador Eurico Resende, 848
CEP 29845-000 - Boa Esperança

WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 02 de dezembro de 2020.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4586/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 873/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE A AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 350039003500380030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 02/12/2020 14:38:49



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 02 de dezembro de 2020.

De: Gabinete do Prefeito Municipal

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

Referência:

Processo nº 4586/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 873/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE A AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 350039003500380031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 02/12/2020 15:15:19



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
152/2021	154/2021	14/01/2021 08:59:48	14/01/2021 08:59:48

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

31/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

HOSPITAL

Ementa:

REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB





**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.

Ao (a): Exm^a. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.^a Micheli Rodrigues de Oliveira

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Ex^a, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 12.060,82 (doze mil, sessenta reais e oitenta e dois centavos) referente atendimento **NÃO PAB** – do mês de dezembro de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 13 de janeiro de 2021.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 14 de janeiro de 2021.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 152/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 31/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 360032003700380032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 15/01/2021 07:20:53



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de janeiro de 2021.

De: Gabinete do Prefeito Municipal

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 152/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 31/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: A Secretaria de Saúde para emitir manifestação.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

Renato Barros



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360032003700380033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 4

Assinado digitalmente por RENATO
BARROS:81127057715
Data: 19/01/2021 16:22:24



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 27 de janeiro de 2021.

De: Secretaria Municipal de Saúde

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

Referência:

Processo nº 152/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 31/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Segue para pagamento de Não PAB do mês de dezembro de 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Micheli Rodrigues de Oliveira
Secretário(a) Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360033003200310033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 5

Assinado digitalmente por MICHELI
RODRIGUES DE OLIVEIRA:14406471782
Data: 27/01/2021 09:07:56



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 28 de janeiro de 2021.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 152/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 31/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360033003900330036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 28/01/2021 16:11:38

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000050/2021

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2021
Ficha : 0000064
Processo : 0000152/2021
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 28/01/2021
Valor : 12.060,82

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO
Telefone Fixo: 27 37681568 Celular: 27 37681162 PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Anterior	12.060,82	Despesa Empenhada	12.060,82	Saldo Disponível	0,00
----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

(doze mil sessenta reais e oitenta e dois centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	12.060,82	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	12.060,82
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	12.060,82	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	12.060,82
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	12.060,82	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	12.060,82
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	12.060,82	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	12.060,82

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 28 de janeiro de 2021

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-0/9

Assinado digitalmente por MICHELLI RODRIGUES DE OLIVEIRA:14406471782
Data: 29/01/2021 07:24:11

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 28/01/2021 17:20:33

INSERÇÃO: VALD... LOPES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340039003600330038003400540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 7

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000063/2021

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 12.060,82 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 12.060,82

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021
Empenho: 0000050/2021
Ficha : 0000064
Processo: 0000152/2021
Tipo: Ordinário
Data : 28/01/2021
Data Venc.: 28/01/2021

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000008 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Empenhado	12.060,82	Despesa Liquidada	12.060,82	Saldo Disponível	0,00
-----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 152 de 27/01/2021 - 12.060,82

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	12.060,82	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	12.060,82
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	12.060,82	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	12.060,82
P 1	332319900000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	12.060,82	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	12.060,82
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	12.060,82	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	12.060,82

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 28 de janeiro de 2021

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA:14406471782
Data: 29/01/2021 07:24:41

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 28/01/2021 17:20:24

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340039003600330039003A00540052004100. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 8



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 04 de fevereiro de 2021.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 152/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 31/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO NÃO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Josenilda Pianque da Silva
Gerente Operacional de Assuntos Administrativos

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360034003100370035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 9

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 04/02/2021 11:16:30

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000113/2021

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 12.060,82 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 12.060,82

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2021 **Processo :** 0000152/2021
Data Pagto : 03/02/2021 **OP :** 0000114/2021
Empenho : 0000050/2021 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000063/2021 **Ficha :** 0000064/2021

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
 Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 12140000021 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO NÃO PAB DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 12.060,82 (doze mil sessenta reais e oitenta e dois centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

C O N T R O L E B A N C Á R I O

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000008	12.060,82

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

C O N T A B A N C Á R I A D O F O R N E C E D O R

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	12.060,82	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAC	12.060,82
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	12.060,82	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	12.060,82
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	12.060,82	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DI	12.060,82
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	12.060,82	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	12.060,82

R E C I B O

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 12.060,82 (doze mil sessenta reais e oitenta e dois centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 03 de fevereiro de 2021

RENATO BARROS
 PREFEITO MUNICIPAL

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FAZENDA

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
 com o identificador 350030003000350033003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.

fls. 10

Assinado digitalmente por RENATO
 BARROS:81127057715
 Data: 03/02/2021 13:13:17

Assinado digitalmente por SEDRICK
 VASCONCELOS LOPES:1172128708
 Data: 03/02/2021 14:46:03



Consulta Relação

G338040740043257007
04/02/2021 07:43:41

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10000821001

Ordem bancária

Número OB	4512	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10000821001	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	12.060,82	Data débito	03.02.2021
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	13132	Data remessa	03.02.2021
Situação OB	Liberada	Data estado	04.02.2021
Data limite liberação	20.03.2021	Data murchação OB	29.01.2022
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JA088505 SEDRICK VASCONCELOS LOPES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350030003100310038003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
com o certificado MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 11



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
154/2021	156/2021	14/01/2021 09:03:05	14/01/2021 09:03:05

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

33/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

HOSPITAL

Ementa:

REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB





**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.

Ao (a): Exmº. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.ª Micheli Rodrigues de Oliveira

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 14.138,21 (quatorze mil, cento e trinta e oito reais e vinte um centavos) referente atendimento **PAB** – do mês de dezembro de 2020.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 13 de janeiro de 2021.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 14 de janeiro de 2021.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 154/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 33/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 360032003700380036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 15/01/2021 07:20:54



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 30 de janeiro de 2021.

De: Gabinete do Prefeito Municipal

Para: Secretaria Municipal de Fazenda

Referência:

Processo nº 154/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 33/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: ENCAMINHO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

Renato Barros



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360032003700380037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 4

Assinado digitalmente por RENATO
BARROS:81127057715
Data: 01/02/2021 08:37:40



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 03 de fevereiro de 2021.

De: Secretaria Municipal de Fazenda

Para: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

Referência:

Processo nº 154/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 33/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição:

Para providências cabíveis.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Karine da Silva Costa
Contador(a)

Sedrick Vasconcellos Lopes
Secretário(a) Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360034003300340036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 5

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 03/02/2021 14:43:38



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 09 de fevereiro de 2021.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 154/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 33/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360034003800360032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 6

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 09/02/2021 13:49:20

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000098/2021

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2021
Ficha : 0000064
Processo : 0000154/2021
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 09/02/2021
Valor : 14.138,21

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000016 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO
Telefone Fixo: 27 37681568 Celular: 27 37681162 PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Anterior	14.138,21	Despesa Empenhada	14.138,21	Saldo Disponível	0,00
----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

(quatorze mil cento e trinta e oito reais e vinte e um centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	14.138,21	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	14.138,21
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	14.138,21	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	14.138,21
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXEF	14.138,21	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	14.138,21
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	14.138,21	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	14.138,21

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 09 de fevereiro de 2021

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-0/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:117121728708
Data: 09/02/2021 11:07:34

Assinado digitalmente por MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA:14406471782
Data: 09/02/2021 10:46:07

INSERÇÃO: VALDEMAR LOPES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350030003500350036003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 7

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000119/2021

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 14.138,21 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 14.138,21

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021
Empenho: 0000098/2021
Ficha : 0000064
Processo: 0000154/2021
Tipo: Ordinário
Data : 09/02/2021
Data Venc.: 09/02/2021

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000016 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Empenhado	14.138,21	Despesa Liquidada	14.138,21	Saldo Disponível	0,00
-----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 154 de 03/02/2021 - 14.138,21

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	14.138,21	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	14.138,21
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	14.138,21	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	14.138,21
P 1	332319900000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	14.138,21	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	14.138,21
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	14.138,21	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	14.138,21

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 09 de fevereiro de 2021

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350030003500350037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 8

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES: 11/721728708
Data: 09/02/2021 11:07:34
Assinado digitalmente por MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA: 14406471782
Data: 09/02/2021 10:46:20



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 12 de fevereiro de 2021.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 154/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 33/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO ATENDIMENTO PAB

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Josenilda Pianque da Silva
Gerente Operacional de Assuntos Administrativos

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360035003500360032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 9

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 12/02/2021 10:50:05

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000165/2021

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 14.138,21 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 14.138,21

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2021 **Processo :** 0000154/2021
Data Pagto : 11/02/2021 **OP :** 0000168/2021
Empenho : 0000098/2021 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000119/2021 **Ficha :** 0000064/2021

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000016 - SUS FEDERAL (CUSTEIO) A.BASICA-PAB-FIXO

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A ATENDIMENTO PAB DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 14.138,21 (quatorze mil cento e trinta e oito reais e vinte e um centavos)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

C O N T R O L E B A N C Á R I O

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000014	14.138,21

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

C O N T A B A N C Á R I A D O F O R N E C E D O R

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	14.138,21	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAC	14.138,21
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	14.138,21	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	14.138,21
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	14.138,21	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DI	14.138,21
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	14.138,21	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	14.138,21

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 14.138,21 (quatorze mil cento e trinta e oito reais e vinte e um centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 11 de fevereiro de 2021

RENATO BARROS
PREFEITO MUNICIPAL

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FAZENDA

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350030003900330036003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 10

Assinado digitalmente por RENATO
BARROS:81127057715
Data: 11/02/2021 13:31:15

Assinado digitalmente por MICHELI
RODRIGUES DE OLIVEIRA:147406471782
Data: 11/02/2021 16:43:14



Consulta Relação

G3381207150201441
12/02/2021 07:29:12

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
UG/Gestão 00101201354
Relação 10001421017

Ordem bancária

Número OB	4529	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10001421017	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	14.138,21	Data débito	11.02.2021
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	13161	Data remessa	11.02.2021
Situação OB	Liberada	Data estado	12.02.2021
Data limite liberação	28.03.2021	Data murcação OB	06.02.2022
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JA088505 SEDRICK VASCONCELOS LOPES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350031003000330031003A00540052004100, 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
343/2021	351/2021	25/01/2021 13:15:44	25/01/2021 13:15:44

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

62/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

HOSPITAL

Ementa:

REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO AIHS's





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.

Boa Esperança, 25 de janeiro de 2021.

Ao (a): Exm^o. Secretária Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Sr.^a Micheli Rodrigues de Oliveira

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Ex^a, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 32.500,00 (trinta e dois mil e quinhentos reais) referente, AIH's – Autorização de Internação Hospitalar do mês de dezembro de 2020.

Certo de contar com a vossa colaboração, peço **Deferimento**.

28.567.618/0001-57
ASSOC. HOSP. RURAL DE
BOA ESPERANÇA
Av. Senador Eurico Resende, 848
CEP 29845-000 - Boa Esperança

WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 25 de janeiro de 2021.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 343/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 62/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO AIHS's

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 360033003600380033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 25/01/2021 16:16:14



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 28 de janeiro de 2021.

De: Gabinete do Prefeito Municipal

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 343/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 62/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO AIHS's

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA MANIFESTAÇÃO EM FACE DA PRESENTE SOLICITAÇÃO DE REPASSE.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

Renato Barros



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360033003600380034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 4

Assinado digitalmente por RENATO
BARROS:81127057715
Data: 29/01/2021 07:19:35



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 24 de março de 2021.

De: Secretaria Municipal de Saúde

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

Referência:

Processo nº 343/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 62/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO AIHS's

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição:

Segue para pagamento da AIHs do mes de dezembro de 2020.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Micheli Rodrigues de Oliveira
Secretário(a) Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360034003200310038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 5

Assinado digitalmente por MICHELI
RODRIGUES DE OLIVEIRA:14406471782
Data: 25/03/2021 10:40:21



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 25 de março de 2021.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 343/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 62/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO AIHS's

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Descrição:

PARA DEVIDAS PROVIDENCIAS.

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Karine da Silva Costa
Contador(a)



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360039003900300032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 6

Assinado digitalmente por KARINE
DA SILVA COSTA:11704011710
Data: 25/03/2021 11:25:42

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE EMPENHO Nº 0000190/2021

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2021
Ficha : 0000064
Processo : 0000343/2021
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 24/03/2021
Valor : 32.500,00

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000021 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
Bairro : Centro-BE
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende
Telefone Fixo: 27 37681568
Celular: 27 37681162
CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Cidade : BOA ESPERANÇA
UF : ESPIRITO SANTO
PIS PASEP :

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE DEZEMBRO DE 2020.

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Anterior	57.033,07	Despesa Empenhada	32.500,00	Saldo Disponível	24.533,07
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	------------------

(trinta e dois mil quinhentos reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA **Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :**

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	32.500,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.500,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	32.500,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.500,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	32.500,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.500,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.500,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	32.500,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 24 de março de 2021

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VALDECIR GONÇALVES ALVES
CONTADOR - CRC/ES-018031/O-7

Assinado digitalmente por MICHELLI RODRIGUES DE OLIVEIRA:14406471782
Data: 25/03/2021 14:44:53

Assinado digitalmente por VALDECIR GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 25/03/2021 14:42:17

INSERÇÃO: karine



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350033003900380031003A00540052004100. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 7

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0000256/2021

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 32.500,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 32.500,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021
Empenho: 0000190/2021
Ficha : 0000064
Processo: 0000343/2021
Tipo: Ordinário
Data : 24/03/2021
Data Venc.: 24/03/2021

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000021 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE Cidade : BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE DEZEMBRO DE 2020.

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Empenhado	32.500,00	Despesa Liquidada	32.500,00	Saldo Disponível	0,00
-----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

OUTROS Nº 343 de 24/03/2021 - 32.500,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	32.500,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	32.500,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	32.500,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.500,00
P 1	332319900000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	32.500,00	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.500,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	32.500,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.500,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 24 de março de 2021

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VALDECIR GONÇALVES ALVES
CONTADOR - CRC/ES-018031/O-7

Assinado digitalmente por MICHELLI RODRIGUES DE OLIVEIRA:14406471782
Data: 25/03/2021 14:44:52

Assinado digitalmente por VALDECIR GONÇALVES ALVES:1107978680
Data: 25/03/2021 14:42:18

INSERÇÃO: karine.costa



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350033003900380034003A00540052004100. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 8



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 29 de março de 2021.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 343/2021

Proposição: Pagamentos Diversos nº 62/2021

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE AO AIHS's

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Josenilda Pianque da Silva
Gerente Operacional de Assuntos Administrativos

Sedrick Vasconcellos Lopes
Secretário(a) Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360039003900370036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 9

Assinado digitalmente por SEDRICK
VASCONCELOS LOPES:11721728708
Data: 30/03/2021 10:40:02

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000357/2021

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 32.500,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 32.500,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2021 **Processo :** 0000343/2021
Data Pagto : 25/03/2021 **OP :** 0000357/2021
Empenho : 0000190/2021 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000256/2021 **Ficha :** 0000064/2021

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.055 - Manutenção do Serviço de Saúde e Convênio e ou Contratados
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Fonte de Recurso : 12140000021 - SUS FEDERAL (CUSTEIO)MAC-ATENÇÃO MEDIA ALTA COMPL. AMB. HOSPITALAR

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR DO MES DE DEZEMBRO DE 2020.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 32.500,00 (trinta e dois mil quinhentos reais)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

C O N T R O L E B A N C Á R I O

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL S/A	1298-X	16.491-7 - ES 320100 FMS CUSTEIO SUS	RB - 000031	32.500,00

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

C O N T A B A N C Á R I A D O F O R N E C E D O R

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 5066 - 0 **Agência :** 1298 - x

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito
Pagamento - Diversos - Pagamentos			
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	32.500,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAC
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	32.500,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	32.500,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DI
Pagamento/Banco - Bancos			
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	32.500,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 32.500,00 (trinta e dois mil quinhentos reais), pelo qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
28.567.618/0001-57
Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 25 de março de 2021

RENATO BARROS
PREFEITO MUNICIPAL

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FAZENDA

MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350034003200390034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 10

Assinado digitalmente por RENATO BARROS
Assinado digitalmente por MICHELI RODRIGUES DE OLIVEIRA
Data: 29/03/2021 16:25:19
Data: 29/03/2021 16:11:08



Consulta Relação

G337260730031803009
26/03/2021 07:41:55

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA
 UG/Gestão 00101201354
 Relação 10003121002

Ordem bancária

Número OB	4578	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10003121002	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	32.500,00	Data débito	25.03.2021
Agência débito	1298-X	Conta corrente	16491-7
Remessa	13228	Data remessa	25.03.2021
Situação OB	Liberada	Data estado	26.03.2021
Data limite liberação	09.05.2021	Data murcação OB	20.03.2022
Destinatário	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	28567618000157

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	1298	Conta original	5066
Dependência atual	1298	Conta atual	5066

Transação efetuada com sucesso por: JA088505 SEDRICK VASCONCELOS LOPES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
 com o identificador 350034003200390035003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 https://autoatendimento.bb.com.br/app/autatendimento/index.htm#template=21-governo-21-OB21950

fls. 11



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4582/2020	4688/2020	02/12/2020 10:54:36	02/12/2020 10:54:36

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

870/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

SOLICITA REPASSE DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019





**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.

AO: Exmº Sr. **Lauro Vieira da Silva**
Prefeito Municipal de Boa Esperança –E.S

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 Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 127.000,00 (Cento e Vinte e Sete Mil Reais) referente ao mês de **dezembro de 2020**, conforme Primeiro Termo Aditivo ao Convênio de nº 002/2019,.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 03 de dezembro de 2020.

28.567.618/0001-57
ASSOC. HOSP. RURAL DE
BOA ESPERANÇA
Av. Senador Eurico Resende, 848
CEP 29845-000 - Boa Esperança

WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 310031003700320035003A005000, 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

Boa Esperança, 02 de dezembro de 2020.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4582/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 870/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDÊNCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 350039003500360038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 3

Assinado digitalmente por VIVIANNE
CORRADI TOMMASINI MARÇAL:14780037
Data: 02/12/2020 14:38:47



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 02 de dezembro de 2020.

De: Gabinete do Prefeito Municipal

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

Referência:

Processo nº 4582/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 870/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350039003500360039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 4

Assinado digitalmente por LAURO
VIEIRA DA SILVA: 7936807720
Data: 02/12/2020 15:15:16



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 03 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Controle Orçamentário e Contabilidade (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 4582/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 870/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 350039003600360036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 5

Assinado digitalmente por VALDECIR
GONCALVES ALVES:1107978680
Data: 03/12/2020 16:27:52

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0001322/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 127.000,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000552/2020
Ficha : 0000066
Processo: 0002030/2019
Tipo: Global
Data : 03/12/2020
Data Venc.: 03/12/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento de Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO - PRIMEIRO TERMO ADITIVO - MÊS DE DEZEMBRO.

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Saldo Empenhado	127.000,00	Despesa Liquidada	127.000,00	Saldo Disponível	0,00
------------------------	-------------------	--------------------------	-------------------	-------------------------	-------------

Dispensa/Inexigibilidade : 55 - ART. 4 - LEI FEDERAL 13.979/2020 - Covid-19

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Subvenções Sociais				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	127.000,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	127.000,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00
P 1	353110300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	127.000,00	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	127.000,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 03 de dezembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-O/9

Assinado digitalmente por SEDRICK VASCONCELOS LOPES:11/721728708
 Data: 08/12/2020 08:41:35

INSERÇÃO: VALDECIR GONÇALVES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
 com o identificador 340036003300360038003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.

fls. 6

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA:09089804773
 Data: 03/12/2020 16:44:39



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 29 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 4582/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 870/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE Nº 002/2019

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 350039003800340039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 7

Assinado digitalmente por ELISAUDE
DOS SANTOS SILVA MORAL:99134039791
Data: 29/12/2020 09:35:58

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001914/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 127.000,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 127.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0001914/2020
Data Pagto : 28/12/2020 **OP :** 0001914/2020
Empenho : 0000552/2020 **Tipo :** Global
Liquidação : 0001322/2020 **Ficha :** 0000066/2020

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
 Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
 Elemento Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
 Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 1021 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA **CNPJ/CPF :** 28.567.618/0001-57
Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA
Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO
Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Agência :** 1298-x **Conta :** 5066-0

Histórico : REFERENTE A CONVÊNIO QUE TEM COMO OBJETIVO O AUXÍLIO FINANCEIRO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES EM NÍVEL AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO, COMPREENDENDO NO CUSTEIO DE PAGAMENTOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COLABORADORES E DEMAIS PRESTADORES DE SERVIÇO - PRIMEIRO TERMO ADITIVO - MÊS DE DEZEMBRO.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais)

Dispensa/Inexibilidade: 55 - DISPENSA DE CHAMAMENTO PUBLICO ARTIGO 30, VI DA LEI 13019/2014

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

C O N T R O L E B A N C Á R I O

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
021 - BANESTES S/A	145	20.298.519 - PMBE/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RB - 000171	127.000,00

QUITACÃO AUTOMÁTICA POR OBM

C O N T A B A N C Á R I A D O F O R N E C E D O R

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A **Número da Conta :** 16348 - 1 **Agência :** 1298

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	127.000,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAC	127.000,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	127.000,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	127.000,00
C 1	812210101000 - CONVÊNIOS A LIBERAR	127.000,00	812210102000 - CONVÊNIOS A COMPROVAR	127.000,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	127.000,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	127.000,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	127.000,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	127.000,00

R E C I B O

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 28.567.618/0001-57
 Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 28 de dezembro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
 com o identificador 340038003000340030003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.

fls. 8

Assinado digitalmente por LAURO VIEIRA DA SILVA
 Data: 28/12/2020 11:25:33

Assinado digitalmente por KARINE DA SILVA COSTA
 Data: 28/12/2020 16:43:48

Assinado digitalmente por ANA ROSA MARIN SILVA
 Data: 28/12/2020 16:40:12

BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PAGAMENTO DE ORDEM BANCÁRIO MUNICIPAL - DCS-OBM

PAGAMENTO VIA TED

Cliente: FUNDO MUN DE S DE B ESPERANCA

Conta: 20.298.519

O.B.: 10017120001

Débitado em: 28/12/2020

Favorecido: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL

Agência/Conta: 001298 - 0000163481

Efetivado em: 28/12/2020

Obs.:

Valor: 127.000,00



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340038003000370034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.