



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo
622/2020

Nº do Protocolo
637/2020

Data do Protocolo
05/02/2020 15:03:44

Data de Elaboração
05/02/2020 15:03:44

Tipo
PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Número
2/2020

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

DEM POR MEIO DESTA COMUNICAR O ENVIO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA EMPRESA CITADA ACIMA, REFERENTE SUBVENÇÃO DO MÊS DE JANEIRO DE 2020 PARA ANÁLISE



**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 fevereiro de 2020.

OF. HMCR-Nº. 0003/2020

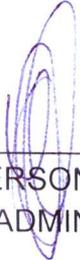
À Secretária Municipal de Saúde
Ana Rosa Marin Silva
Boa Esperança – Esp. Santo.

Senhora Secretária,

A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, instalada à Avenida Senador Eurico Resende, 848 nesta cidade de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ nº 28.567.618/0001-57, fundada em 19 de janeiro de 1972 de natureza filantrópica, entidade sem fins lucrativos, vem por meio deste, comunicar o envio da prestação de contas da empresa citada acima, referente Subvenção do mês janeiro de 2020 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.



WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.12.2019	SALDO		113.940,27
02.01.2020	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Segunda parcela 13º) - Transação on line	538,20	
02.01.2020	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Segunda parcela 13º) - Transação on line	683,58	
02.01.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
02.01.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
08.01.2020	Ivanir da Silva Eleotério (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.261,30	
08.01.2020	Ivanir da Silva Eleotério (Ref. Pagt. Diferença segunda parcela 13º Salario) - Transação on line	30,00	
08.01.2020	Cosmo Rodrigues(Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.575,90	
08.01.2020	Maria dos Anjos Santos Pereira (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	22,72	
08.01.2020	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.162,41	
08.01.2020	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.590,39	
08.01.2020	Cely dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.275,45	
08.01.2020	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.214,36	
08.01.2020	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.087,31	
08.01.2020	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.490,88	
08.01.2020	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	3.312,94	
08.01.2020	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.120,11	
08.01.2020	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	2.324,74	
08.01.2020	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. férias mês 01/2020) - Transação on line	1.986,02	
08.01.2020	Maxcielle Silva Lã(Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) Transação on line	1.592,60	
08.01.2020	Thacio Miguel Venturin (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	2.479,66	
08.01.2020	Priscylla Garcez(Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	2.479,66	
08.01.2020	Josirene Lopes (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.172,33	
08.01.2020	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.360,53	
08.01.2020	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. férias mês 01/2020) - Transação on line	1.487,38	

08.01.2020	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.256,13
08.01.2020	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.163,43
08.01.2020	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	2.131,04
08.01.2020	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	3.134,80
08.01.2020	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. férias mês 01/2020) - Transação on line	3.861,96
08.01.2020	Terezinha Seleri Pavani (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.185,15
08.01.2020	Maria de Fatima Santos (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.087,31
08.01.2020	Marina Maria de Jesus Uhl(Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.067,05
08.01.2020	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.087,31
08.01.2020	Maria Cleuza de Souza Borges(Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	2,48
08.01.2020	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.669,68
08.01.2020	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.087,31
08.01.2020	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. férias mês 01/2020) - Transação on line	1.457,91
08.01.2020	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.087,31
08.01.2020	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	782,30
08.01.2020	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.095,10
08.01.2020	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.191,72
08.01.2020	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	18,07
08.01.2020	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	2.091,21
08.01.2020	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	2.460,04
08.01.2020	Ana Paula Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.181,13
08.01.2020	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.115,53
08.01.2020	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	874,04
08.01.2020	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	2.293,28
08.01.2020	Tarifa DOC/TED	10,45
08.01.2020	Tarifa DOC/TED	10,45
09.01.2020	Ativa Medico Cirurgica (Ref. Pagt. Medicamentos) - Transação on line	2.495,80
09.01.2020	Edna Leide Miranda Santos (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mês 12/2019) - Transação on line	2.598,90
09.01.2020	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 12/2019) - Transação on line	1.373,33
09.01.2020	Nortelimp Dist. De Produtos Ltda (Ref. Pagt. Produtos de limpeza) - Transação on line	936,62
09.01.2020	Global Hospitalar Imo. Com. Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos) - Transação on line	5.500,59
09.01.2020	Nortelimp Dist. De Produtos Ltda (Ref. Pagt. Produtos de limpeza) - Transação on line	899,49
09.01.2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos) - Transação on line	3.607,36

09.01.2020	Tidimar Comercio de produtos hospitalares Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos) - Transação on line	1.647,51
09.01.2020	Nortelimp Dist. De Produtos Ltda (Ref. Pagt. Produtos de limpeza) - Transação on line	874,76
10.01.2020	IBF - Ind Brasileira de filmes (Ref. Pagt. Filmes radiologicos) - Transação on line	488,32
10.01.2020	GPS Parcelamento PRT Debitos Previdenciarios (Parcela 30/120) - Transação on line	2.172,12
10.01.2020	GPS Parcelamento PRT Debitos Previdenciarios (Parcela 31/120) - Transação on line	2.172,12
10.01.2020	GPS INSS (Ref. Parcelamento simplificado previdenciario par. 12/60) - Transação on line	1.075,57
10.01.2020	GPS INSS (Ref. Parcelamento simplificado previdenciario par. 13/60) - Transação on line	1.075,57
10.01.2020	DARF parcelamento Regularização Tributaria (Parcela 03/60) - Transação on line	1.322,36
10.01.2020	DARF parcelamento Regularização Tributaria (Parcela 03/60) - Transação on line	1.038,92
10.01.2020	DARF parcelamento Regularização Tributaria (Parcela 30/49) - Transação on line	1.316,34
16.01.2020	Bloqueio Judicial - Bacen Jud	17.673,03
TOTAL		113.940,27

RECEITAS X DESPESAS	113.940,27
TOTAL DE RECEITAS	113.940,27
TOTAL DE DESPESAS	-
SALDO	

BOA ESPERANÇA, 03 DE FEVEREIRO 2020.

DIOGO COSSER CORADI
PRESIDENTE

MANOEL MESSIAS DA SILVA
TESOUREIRO



Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 16348-1 ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/12/2019			0000	00000 000 Saldo Anterior			113.940,27 C
02/01/2020		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	10.201	538,20 D	
				756 0001 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA			
02/01/2020		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	10.202	683,58 D	
				756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
02/01/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	880.021.200.039.396	10,45 D	
				Cobrança referente 02/01/2020			
02/01/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	880.021.200.039.397	10,45 D	112.697,59 C
				Cobrança referente 02/01/2020			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.005.502	1.261,30 D	
				08/01 1298 5502-6 IVANIR DA SILV			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.005.502	30,00 D	
				08/01 1298 5502-6 IVANIR DA SILV			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.005.503	1.575,90 D	
				08/01 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.005.504	22,72 D	
				08/01 1298 5504-2 MARIA ANJOS S			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.005.512	1.162,41 D	
				08/01 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.005.515	1.590,39 D	
				08/01 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.005.520	1.275,45 D	
				08/01 1298 5520-4 CELY DOS SANTO			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.006.904	1.214,36 D	
				08/01 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.008.188	1.087,31 D	
				08/01 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.009.463	1.490,88 D	
				08/01 1298 9463-3 REIVES ANDRADE			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.011.380	3.312,94 D	
				08/01 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.013.240	1.120,11 D	
				08/01 1298 13240-3 LUCILENE ALVES			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.014.049	2.324,74 D	
				08/01 1298 14049-X SELMO DE JESUS			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.014.049	1.986,02 D	
				08/01 1298 14049-X SELMO DE JESUS			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.015.415	1.592,60 D	
				08/01 1298 15415-6 MAXCIELLE DA S			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.015.601	2.479,66 D	
				08/01 1298 15601-9 THACIO M VENTU			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.016.113	2.479,66 D	
				08/01 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.016.374	1.172,33 D	
				08/01 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.016.776	1.360,53 D	
				08/01 1298 16776-2 LETICIA DA CRU			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.016.776	1.487,38 D	
				08/01 1298 16776-2 LETICIA DA CRU			
08/01/2020		1298	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.017.110	1.256,13 D	
				08/01 1298 17110-7 IARA SILVA LA			

08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.005.517	1.163,43 D	
		08/01 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.005.519	2.131,04 D	
		08/01 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.006.591	3.134,80 D	
		08/01 1298 510006591-1 KACIENY ZOTTEL			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.006.591	3.861,96 D	
		08/01 1298 510006591-1 KACIENY ZOTTEL			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.008.501	1.185,15 D	
		08/01 1298 510008501-7 TEREZINHA SELE			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.009.294	1.087,31 D	
		08/01 1298 510009294-3 MARIA DE FATIM			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.009.322	1.067,05 D	
		08/01 1298 510009322-2 MARINA MARIA D			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.009.323	1.087,31 D	
		08/01 1298 510009323-0 MARIA HELENA P			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.009.327	2,48 D	
		08/01 1298 510009327-3 MARIA CLEUZA S			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.009.580	1.669,68 D	
		08/01 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.009.951	1.087,31 D	
		08/01 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.009.951	1.457,91 D	
		08/01 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.010.817	1.087,31 D	
		08/01 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.011.592	782,30 D	
		08/01 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.011.716	1.095,10 D	
		08/01 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.013.177	1.191,72 D	
		08/01 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.014.443	18,07 D	
		08/01 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.015.303	2.091,21 D	
		08/01 1298 510015303-9 ELENILSON THEM			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.016.613	2.460,04 D	
		08/01 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA			
08/01/2020	1298	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.451.000.018.616	1.181,13 D	
		08/01 2451 18616-3 ANA P BARBOSA			
08/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	552.451.510.018.039	1.115,53 D	
		08/01 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS			
08/01/2020	0000	13105 166 Emiss?o de DOC	10.801	874,04 D	
		756 0001 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA			
08/01/2020	0000	13105 166 Emiss?o de DOC	10.802	2.293,28 D	
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
08/01/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	840.081.200.222.687	10,45 D	
		Cobran?a referente 08/01/2020			
08/01/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	840.081.200.222.688	10,45 D	48.268,71 C
		Cobran?a referente 08/01/2020			
09/01/2020	1298	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.024.000.077.804	2.495,80 D	
		09/01 0024 77804-4 ATIVA MED CIRU			
09/01/2020	1298	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.298.000.016.083	2.598,90 D	
		09/01 1298 16083-0 EDNA LEIDE MIR			
09/01/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupan?a	551.298.510.016.835	1.373,33 D	
		09/01 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N			
09/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	10.901	936,62 D	
		NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE			
09/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	10.902	5.500,59 D	
		GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA			
09/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	10.903	899,49 D	
		NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE			
09/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	10.904	3.607,36 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	10.905	1.647,51 D	

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H						
09/01/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	10.906	874,76 D	28.334,35 C
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE						
10/01/2020	1298	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.437.000.110.000	488,32 D	
10/01 3437 IBF-IND B 00028567618000157						
10/01/2020	0000	13105 196	INSS Arrecada??o	11.001	2.172,12 D	
GPS- Ident.: 9774338200301 - 01/2020						
10/01/2020	0000	13105 196	INSS Arrecada??o	11.002	2.172,12 D	
GPS- Ident.: 9858791700315 - 01/2020						
10/01/2020	0000	13105 196	INSS Arrecada??o	11.003	1.075,57 D	
GPS- Ident.: 9785675400123 - 01/2020						
10/01/2020	0000	13105 196	INSS Arrecada??o	11.004	1.075,57 D	
GPS- Ident.: 9869625500137 - 01/2020						
10/01/2020	0000	13105 375	Impostos	11.005	1.322,36 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
10/01/2020	0000	13105 375	Impostos	11.006	1.038,92 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
10/01/2020	0000	13105 375	Impostos	11.007	1.316,34 D	17.673,03 C
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
16/01/2020	0000	12334 920	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.004.050.170.103	17.673,03 *	
16/01/2020	0000	11334 284	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.004.050.170.103	17.673,03 D	0,00 C
31/01/2020	0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

Valores bloqueados

DEMAIS VALORES BLOQ. 17.673,03

Saldo	0,00 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/01/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	03/02/2020

 OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JC894753 MANOEL M SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00063
 Chapa
 Nome **ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.290,75	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			649,29
914	INSS 13º SALÁRIO	8,00		103,26

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Base Cál. F.G.T.S	1.021,73	1.290,75	1.290,75	752,55
	F.G.T.S do Mês 641,46	Base Cál. I.R. 51,31	LÍQUIDO A RECEBER	538,20

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 31/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.29
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
 CONTA: 62.008.199-6

FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO
 CPF/CNPJ: 153.538.387-93
 VALOR: R\$ 538,20
 DEBITO EM: 02/01/2020

DOCUMENTO: 010201
 AUTENTICACAO SISBB: C.29E.D79.D36.482.28F

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Condutor de Ambulância

Nº Reg. Chapa Nome
 00058 SEBASTIÃO GOMES

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.629,57	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			815,63
914	INSS 13º SALÁRIO	8,00		130,36

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.629,57	1.629,57	945,99
Base Cál. F.G.T.S	813,94	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	683,58
	F.G.T.S do Mês 65,11	1.309,62		

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 09/18

<https://aapj.bb.ci>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 31/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.29
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
 CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20
 VALOR: R\$ 683,58
 DEBITO EM: 02/01/2020

DOCUMENTO: 010202
 AUTENTICACAO SISBB: 8.7C6.DF9.645.55F.9EA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00010 Chapa Nome
IVANIR DA SILVA ELEOTERIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		189,12	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	8,00		111,44
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.393,00	1.393,00	131,70
Base Cál. F.G.T.S.	1.393,00	111,44	1.281,56	LÍQUIDO A RECEBER 1.261,30

SALARIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ivanir da Silva Eleoterio

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Mixto Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 44/63

<https://aapj.bb>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:07
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.502
 VALOR TOTAL 1.261,30

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: IVANIR DA SILVA ELEOTERIO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.502-6
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 4.CFD.305.BA0.84B.8AA

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

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

Nº Reg. Chapa Nome
 00010 IVANIR DA SILVA ELEOTERIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.358,46	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			677,50
914	INSS 13º SALÁRIO	8,00		108,67

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.358,46	1.358,46	786,17
Base Cál. F.G.T.S	680,96	54,47	1.249,79	LÍQUIDO A RECEBER 572,29

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

31/01/2020
 89/71

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:52
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.502
 VALOR TOTAL 30,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: IVANIR DA SILVA ELEOTERIO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.502-6
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 7.3C2.33B.1E5.A55.770

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Recepcionista, em ge

Nº Req. 00015 Chapa Nome
COSME RODRIGUES

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,60	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,60	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,00	144,08	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	18,40	199,79	
101	I.N.S.S.	8,00		138,79
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26

RESUMO DO SALARIO	Salario Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.734,95	1.734,95	159,05
Base Cál. I.G.I.S	1.734,95	138,79	1.596,16	LÍQUIDO A RECEBER 1.575,90

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

31/01/2020
 89/07 <https://aapj.bb.cc>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:07
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
 VALOR TOTAL 1.575,90

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

NR. AUTENTICACAO 8.ECB.75D.B4E.969.D83

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00009 MARIA DOS ANJOS SANTOS PEREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	1,00	33,77	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		7,10	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		6,36	
015	FÉRIAS		1.384,30	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		461,43	
101	I.N.S.S.	9,00		4,25
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			166,11
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26
115	FÉRIAS			1.679,62

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.892,96	1.892,96	1.870,24
Base Cál. F.G.T.S	1.892,96	151,43	42,98	LÍQUIDO A RECEBER 22,72

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 09/07

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.504
 VALOR TOTAL 22,72

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA ANJOS S PEREIRA *
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.504-2
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO A.A56.FDF.E08.6ED.3CF

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar de enfermagem

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

Nº Reg 00014 Chapa Nome
FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,74	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		212,94	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,00	135,07	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
030	DIÁRIAS		50,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	17,30	187,27	
101	I.N.S.S.	9,00		159,02
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			439,21
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.766,90	1.816,90	654,49
Base Cal. F.R.T.S.	1.766,90	141,35	1.607,88	LÍQUIDO A RECEBER 1.162,41

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Florisvaldo Alves do Nascimento
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 89/24

<https://aapj.bb.cc>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:07
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512
 VALOR TOTAL 1.162,41

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 7.A80.13D.FF1.6AF.233

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar de enfermagem

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

Nº Reg. Chapa Nome
 00012 **RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,60	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,00	144,08	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
030	DIÁRIAS		25,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	18,40	199,79	
101	I.N.S.S.	9,00		158,82
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			20,26

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.764,73	1.789,73	199,34
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.590,39
1.764,73	141,17	1.605,91		

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 89/25

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
 VALOR TOTAL 1.590,39
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 0.24A.DA9.19D.FFF.2D2

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Cozinheiro geral

Nº Reg. Chapa Nome
 00008 **CELY DOS SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		204,50	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	8,00		112,67
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.408,38	1.408,38	132,93
Base Cál. I.G.T.S	1.408,38	112,67	1.295,71	LÍQUIDO A RECEBER 1.275,45

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cely dos Santos

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

31/01/2020
 89/6E

<https://aapj.bb>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:07
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.520
 VALOR TOTAL 1.275,45

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CELY DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.520-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 9.01F.BAD.6B2.301.8D0

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Recepcionista, em ge

Nº Res. Chapa Nome
 00017 **DEBORA DA ROCHA VERLY**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
077	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	32,80	
101	I.N.S.S.	8,00		104,50
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26

RISUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.306,32	1.339,12	124,76
Base Cál. I.R.	E.G.I.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.214,36
1.306,32	104,50	1.012,23		

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

31/01/2020
 08/01

<https://aapj.bb.com>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:07
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904
 VALOR TOTAL 1.214,36

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.228.F47.39B.8D6.731

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 12/2019
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Recepcionista, em ge

Nº Reg. Chapa Nome
 00023 NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	8,00		96,31
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.203,88	1.203,88	116,57
Base Cál. I.G.T.S	1.203,88	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
		1.107,57	A RECEBER	1.087,31

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Nivaldina Loures da Paixão Camilo

Modelo 1 do Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 09/05

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
 VALOR TOTAL 1.087,31
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.AA4.FB9.53F.D60.556

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Condutor de Ambulância

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

Nº Reg. Chapa Nome
 00042 REIVES ANDRADE CORDEIRO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		23,32	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,00	116,29	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
030	DIÁRIAS		800,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	12,50	157,39	
101	I.N.S.S.	8,00		134,16
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			792,79
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.677,12	2.477,12	986,24
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.490,88
1.677,12	134,16	1.542,96		

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

01/01/2020
 09/09

<https://aapj.bb.br>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
 VALOR TOTAL 1.490,88

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO B.235.3B2.BA8.E4D.335

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eucino Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico em radiologi

CPF: 000.000.000
 Nome: CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	31,00	4.380,94	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		798,40	
101	I.N.S.S.	11,00		569,72
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			980,96
190	I.R.R.F.	22,50		315,72

RESUMO DO SALARIO	Salario Base	Sai. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.380,94	5.179,34	5.179,34	1.866,40
Base Cál. I.R.S.	5.179,34	414,34		
		4.230,44		
			LÍQUIDO A RECEBER	3.312,94

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO: _____
 2º via/empresador

31/01/2020
 09/08 https://aapj.bb.

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:07
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
 VALOR TOTAL 3.312,94
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 8.51E.A85.8D3.83D.56B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg. C/Clapa Nome
 00044 **LUCILENE ALVES JACINTO**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	32,80	
101	I.N.S.S.	8,00		96,31
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.203,88	1.236,68	116,57
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.120,11
1.203,88	96,31	917,98		

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Executivo - 2 Vias

2º via/Empregador

31 01/2020
 89/24

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240
 VALOR TOTAL 1.120,11
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.440.040.5C7.672.17C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro

Boa Esperança

ES 29845-000

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência

12/2019

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Condutor de Ambulânc

Nº Rec: 00040

Clapa

Nome

SELMO DE JESUS MENDES

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,21	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	105,72	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
030	DIÁRIAS		800,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	143,16	
101	I.N.S.S.	11,00		101,68
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.650,21	2.450,21	125,47
Base Cál. F.G.T.S	1.650,21	132,01	1.548,53	
			LÍQUIDO A RECEBER	2.324,74

SALARIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

31/01/2020
E9/PS

<https://aapj.bb.br>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
129801298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
VALOR TOTAL 2.324,74
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO 6.E37.899.4AC.47E.9A4

R E C I B O D E F É R I A S

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

EMPREGADO: SELMO DE JESUS MENDES CTPS N°/Série
00000812.09000-15

N° REGISTRO: 001000000 R/H
001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 11 de Outubro de 2019 a 10 de Outubro de 2019

DE GOZO: 1 de Janeiro de 2020 a 30 de Janeiro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
0	1.189,32	11/10/2013	1.565,78

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS	DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.565,78	INSS	11,00
SALÁRIO FUNDADO EM FÉRIAS	521,93	IMPOSTO DE RENDA	101,69
			7,50
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS		

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	2.087,71	TOTAL DE DESCONTOS	101,69	LIQUIDO A RECEBER	1.986,02
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO: MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E DOIS CENTAVOS

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA e a importância líquida

VALOR: R\$ 1.986,02, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

DATA: Boa Esperança, 30 de Dezembro de 2019


SELMO DE JESUS MENDES

O pagamento de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) meses antes do período de gozo de férias.

31/01/2020 https://aapj.bb.c
09/01

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:52
129801298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
VALOR TOTAL 1.986,02
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO 3.95E.AFF.510.17C.2A8

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Enfermeiro

Nº Insp. Chapa Nome
 00040 **MAXCIELLE DA SILVA LÃ**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.262,61	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		30,14	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,00	160,90	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
030	DIÁRIAS		150,00	
040	HORA LXTA 1a. HORA 60.00	9,20	203,47	
101	I.N.S.S.	9,00		256,31
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			548,72
190	I.R.R.F.	7,50		51,57
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			548,72

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	2.847,92	2.997,92	1.405,32
Base Cál. F.G. I.S	2.847,92	227,83	2.591,61	LÍQUIDO A RECEBER 1.592,60

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Caixa Eletrônica - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 49/67 <https://aapj.bb.br>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
 129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.415
 VALOR TOTAL 1.592,60

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.415-6
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 7.9DE.B68.7F6.D2D.6BB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Enfermeiro

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Res. 00055
 Nome **THÁCIO MIGUEL VENTURIN DA SILVA**

COD	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.262,61	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		24,66	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,00	131,64	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	9,20	166,48	
101	I.N.S.S.	9,00		249,85
190	I.R.R.F.	7,50		46,68

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	2.776,19	2.776,19	296,53
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.776,19	222,09	2.526,34	2.479,66	

SALARIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Grafico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 09/99

<https://aapj.bb.br>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.601
 VALOR TOTAL 2.479,66
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: THACIO M VENTURIN SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.601-9
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO F.4EF.73B.0F1.7C6.1C2

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Enfermeiro

Nº Resj. Cláudia Nome
 00053 PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.262,61	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		24,66	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,00	131,64	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	9,20	166,48	
101	I.N.S.S.	9,00		249,85
190	I.R.R.F.	7,50		46,68

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	2.776,19	2.776,19	296,53
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.479,66
2.776,19	222,09	2.526,34		

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31:01:2020
 E9/19

<https://aapj.bb.br>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
 VALOR TOTAL 2.479,66

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO A.8FD.EB4.2E5.6BB.DB9

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Req. 00054 Chapa Nome
JOSIRENI LOPES PINHEIRO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.021,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	32,80	
030	DIÁRIAS		25,00	
101	I.N.S.S.	8,00		97,00
151	OUTROS DESCONTOS			1,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.021,73	1.212,53	1.270,33	98,00
Base Cál. F.G.T.S	1.212,53	97,00	925,94	LÍQUIDO A RECEBER
SALÁRIO DEZEMBRO/2019				1.172,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 89/57

<https://aapj.bb.br>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374
 VALOR TOTAL 1.172,33
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.5A7.E5D.8F2.39B.954

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

NP Req. Chapa Nome
 00060 LETICIA DA CRUZ COUTINHO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.021,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
030	DIARIAS		245,00	
101	I.N.S.S.	8,00		97,00

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.021,73	1.212,53	1.457,53	97,00
Base al. F.G.T.S	1.212,53	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.360,53
SALARIO DEZEMBRO/2019				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 09/97

<https://aapj.bb.cc>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776
 VALOR TOTAL 1.360,53
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO F.68C.64E.E38.5A2.BE6

R E C I B O D E F É R I A S

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

LETCIA DA CRUZ COUTINHO

CTPS Nº/Série

07155993.00040-ES

Nº REGISTRO FUNÇÃO

R/H

09/01/2019 Técnico de enfermagem

001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO 16 de Dezembro de 2018 a 15 de Dezembro de 2019

DE GOZO 01 de Janeiro de 2020 a 30 de Janeiro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
0	1.021,73	16/12/2018	1.212,53

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS	DESCONTOS
REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS	INSS
1.212,53	8,00
129,33	
IMPOSTO DE RENDA	
404,18	0,00
0,00	

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS
TOTAL DE PROVENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.616,71	129,33
	LÍQUIDO A RECEBER
	1.487,38

VALOR POR EXTENSO

UM MIL QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS*****

Recebo de Férias da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.487,38, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Boa Esperança 30 de Dezembro de 2019

LETCIA DA CRUZ COUTINHO

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes de período de gozo de férias.

31/01/2020
09/11

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:52
129801298 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776
VALOR TOTAL 1.487,38
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO 6.76A.289.C5E.C6F.4CC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00004 IARA SILVA LA FERREIRA

COD.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.021,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
027	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	65,60	
030	DIÁRIAS		75,00	
101	I.N.S.S.	8,00		97,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Base Cál. FGTS	1.021,73	1.212,53	1.353,13	97,00
FGTS do Mês	1.212,53	97,00	736,35	LÍQUIDO A RECEBER 1.256,13

SALÁRIO DE FEVEREIRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/empregador

31/01/2020
 09/09

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:07
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110
 VALOR TOTAL 1.256,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IARA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 3.1DB.5EC.0AC.D04.23C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Recepcionista, em ge

Nº Reg. Chapa Nome
 00011 MILTON MEDEIROS DA SILVA

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,74	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,00	135,07	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	17,30	187,27	
101	I.N.S.S.	8,00		138,18
103	I.N.S.S. SOBRE 13o SALÁRIO			120,00
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			249,45
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.727,32	1.727,32	563,89
Base Calc. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Calc. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.163,43
1.727,32	138,18	1.469,14		

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 E9/E

<https://aapj.bb>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:02
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
 VALOR TOTAL 1.163,43

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO B.06A.0FE.217.6B7.FF4
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 12/2019
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Secretária

Nº Reg. Chapa Nome
 00033 SUELI FERREIRA

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.214,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	9,00		216,43
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
190	I.R.R.F.	7,50		21,33

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.214,00	2.404,80	2.404,80	273,76
Base Cál. I.G.T.S.	2.404,80	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.131,04
	192,38	2.188,37		

SALARIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

08/01/2020
 09/9

<https://aapj.bb.br>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:02
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
 VALOR TOTAL 2.131,04
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SUELI FERREIRA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO D.4D9.B19.99C.6FE.B0F
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 12/2019
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Farmacêutico

Nº Reg. Chapa Nome
 00020 **KACIENY ZOTTEL DALFIOR**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.260,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		247,60	
019	AJUDA PARA PLANO DE SAUDE		126,50	
101	I.N.S.S.	11,00		385,83
190	I.R.R.F.	15,00		113,47

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.260,00	3.507,60	3.634,10	499,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	3.507,60	280,60	Base Cál. I.R.	3.121,77
				LÍQUIDO A RECEBER	3.134,80

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fim Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

31/01/2020
 89/19

<https://aapj.bb.cc>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:01
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.006.591
 VALOR TOTAL 3.134,80

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: KACIENY ZOTTEL DALFIOR
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.006.591-1
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 7.4F4.6D3.3B8.B91.9E8
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

EMPREGADO: KACIENY ZOTTEL DALFIOR
 Nº REGISTRO: 00177 FUNÇÃO: Farmacêutico R/H: 001000000
 CTPS Nº/Série: 00002963.77200-02

PERÍODOS
 DE AQUISIÇÃO: 01 de Fevereiro de 2018 a 31 de Janeiro de 2019
 DE GOZO: 01 de Janeiro de 2020 a 30 de Janeiro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
015	3.260,00	01/02/2005	3.507,60

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS	DESCONTOS
VALOR DA REMUNERAÇÃO	INSS
3.507,60	11,00
VALOR DA DATA DE FÉRIAS	IMPOSTO DE RENDA
1.169,20	22,50
	300,40

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS	TOTAL
4.676,80	814,84	3.861,96

TOTAL DE PROVENTOS: 4.676,80 TOTAL DE DESCONTOS: 814,84 LÍQUIDO A RECEBER: 3.861,96

VALOR POR EXTENSO: TRÊS MIL OITOCENTOS E SESSENTA E HUM REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS.....

Recebeu da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 3.861,96, conforme demonstrativo acima, referente as férias.
 Emitido em: Boa Esperança 30 de Dezembro de 2019

Kaciény Zottel Dalfiór
 KACIENY ZOTTEL DALFIOR

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

31/01/2020
 E0/E1 <https://aapj.bb>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:52
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES CONTA: 16.348-1
 AGENCIA: 1298-X
 DATA DA TRANSFERENCIA: 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO: 171.298.510.006.591
 VALOR TOTAL: 3.861,96

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: KACIENY ZOTTEL DALFIOR CONTA: 510.006.591-1
 AGENCIA: 1298-X
 VARIACAO DA POUPANCA: 51
 NR. DOCUMENTO: 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO: 2.067.F5A.AB5.E52.AC7
 Creditos a partir de 04 05 2012 estão disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro

Boa Esperança

ES 29845-000

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência

12/2019

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Cozinheiro geral

Nº Reg.

Chapa

Nome

00019

TEREZINHA SELERI PAVANI

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		106,34	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	8,00		104,81
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.310,22	1.310,22	125,07
Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
1.310,22	104,81	1.205,41	A RECEBER	1.185,15

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Terezinha Seleri Pavani

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
E9/Z

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:03
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.008.501
VALOR TOTAL 1.185,15

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TEREZINHA SELERI PAVANI *
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.008.501-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
NR.AUTENTICACAO C.1B0.2AA.54C.69D.29E

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Competência: 12/2019
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Cozinheiro geral

Nº Resp. Chapa Nome
 00021 **MARIA DE FATIMA SANTOS**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	8,00		96,31
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.203,88	1.203,88	116,57
Base Cál. Fg. ES	Fg. ES do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.087,31
1.203,88	96,31	1.107,57		

SALARIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
09/09

<https://aapj.bb>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:02
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.294
VALOR TOTAL 1.087,31

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA DE FATIMA SANTOS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.294-3

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
NR.AUTENTICACAO 3.0E0.4F3.2D6.FA9.98C

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Rec. 00022
 Clapa
 Nome **MARINA MARIA DE JESUS UHL**

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.			96,31
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	8,00		20,26
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			20,26

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Base Sal. I.S.S.	1.013,08	1.203,88	1.203,88	136,83
	F.G.I.S. do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
	1.203,88	1.107,57	A RECEBER	1.067,05

SALARIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2º via/Empregador

31/01/2020

<https://aapj.bb.cc>

89/1

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:02
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322
 VALOR TOTAL 1.067,05

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARINA MARIA DE JESUS UHL
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.322-2

VARIAÇÃO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 2.986.868.5C4.EF4.D7B
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg. Chapa Nome
 00025 **MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	8,00		96,31
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.203,88	1.203,88	116,57
Base Cál. I.G.I.S.	I.G.I.S. do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
	1.203,88	96,31	1.107,57	1.087,31

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maria Helena P da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020

<https://aapj.bt>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:02
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
 VALOR TOTAL 1.087,31
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA HELENA P SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.323-0
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 NR.AUTENTICACAO 7.831.016.024.8C0.3B4
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Req. Chapa Nome
 00018 **MARIA CLEUZA DE SOUZA BORGES**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	1,00	33,77	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		3,81	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		6,36	
015	FÉRIAS		1.293,69	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		431,23	
101	I.N.S.S.	9,00		21,20
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			137,99
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26
115	FÉRIAS			1.586,93

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.768,86	1.768,86	1.766,38
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.768,86	141,50	22,74	2,48	

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Executivo - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 09/29

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:02
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.327
 VALOR TOTAL 2,48

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA CLEUZA SOUZA BORGES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.327-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO E.F61.40B.11F.49C.25D

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Rec: 00032
 Chapa Nome
MARLI WAGMAKER

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.021,73	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,94	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,00	136,24	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
030	DIÁRIAS		250,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	17,30	188,62	
101	I.N.S.S.	8,00		125,22
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,43

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.021,73	1.565,33	1.815,33	145,65
Base Cál. I.G.I.S	1.565,33	125,22	LÍQUIDO A RECEBER	1.669,68
		Base Cál. I.R.		
		1.440,11		

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Marli Wagmaker
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020

<https://aapj.bb.c>

89/Z

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:02
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
 VALOR TOTAL 1.669,68

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.580-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 0.300.C78.E99.6BA.913
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Nº Reg. C/tape Nome
 00026

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Cozinheiro geral

EVA DA PENHA FREITAS DA SILVA

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	8,00		96,31
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.203,88	1.203,88	116,57
Base Cál. I.G.T.S	1.203,88	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.087,31
		96,31	1.107,57	

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo 1 ou Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

31/01/2020
 09/85

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:01
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
 VALOR TOTAL 1.087,31

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 6.170.2D6.204.54E.8A7
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

R E C I B O D E F É R I A S

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

EMPREGADO: EVA DA PENHA FREITAS DA SILVA
 NºREGISTRO: 00128 FUNÇÃO: auxiliar geral R/H: 001000000
 CTPS Nº/Série: 00000009.04200-41

PERÍODOS
 DE AQUISIÇÃO: 01 de Outubro de 2018 a 01 de Outubro de 2019
 DE GOZO: 01 de Janeiro de 2020 a 30 de Janeiro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
00	1.013,08	02/10/2006	1.188,51

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.188,51	INSS	8,00
VALOR DA REMUNERAÇÃO	396,17	IMPOSTO DE RENDA	126,77
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS		DESCONTOS	
		TOTAL	
TOTAL DE PROVENTOS	1.584,68	TOTAL DE DESCONTOS	126,77
VALOR POR EXTENSO		LIQUIDO A RECEBER	1.457,91

VALOR POR EXTENSO: QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E HUM CENTAVOS*****

Foram devidos à Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.457,91, conforme demonstrativo acima, referente as férias.
 Local e Data: Boa Esperança 20 de Dezembro de 2019

EVA DA PENHA FREITAS DA SILVA

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

31/01/2020 <https://aapj.bb.c>
 09:21

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:52
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
 VALOR TOTAL 1.457,91
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO E.D64.12D.131.AAA.32F
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Req. 00034
 Clapa Nome
VALDIRENE SELERI SENA

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	8,00		96,31
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.203,88	1.203,88	116,57
Base Cál. I.G.T.S	1.203,88	96,31	917,98	LIQUIDO A RECEBER
				1.087,31

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO _____

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

11/01/2020
 09/8

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:03
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
 VALOR TOTAL 1.087,31
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VALDIRENE SELERI
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO C.5C7.A8B.9A2.03A.776
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Recepcionista, em ge
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Resq. Chapa Nome
 00031 **GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.013,08	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	8,00		96,31
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,26
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			305,01

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.013,08	1.203,88	1.203,88	421,58
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	782,30
1.203,88	96,31	1.107,57		

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Gilceia Ferreira da Silva Rafalski
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Escrito - 2 Vias

2º via/Empregador

31/01/2020
 09/09

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:01
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592
 VALOR TOTAL 782,30

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.139.A62.1CB.B70.38E

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
Boa Esperança

Boa Esperança

Nº Res. 00029

Chapa

Nome

FERNANDA WAGMAKER

ES 29845-000

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência

12/2019

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Auxiliar de faturame

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.021,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	8,00		97,00
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,43

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.021,73	1.212,53	1.212,53	117,43
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.095,10
1.212,53	97,00	1.115,53		

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Fernanda Wagmaker Caldeira

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

31/01/2020
ES/65

<https://aapj.bb.cc>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:01
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716
VALOR TOTAL 1.095,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA WAGMAKER
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.716-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 9.3D1.E03.440.826.DE1
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Reg 00035
 Nome **ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.021,73	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,81	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		145,32	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	128,00	190,80	
030	DIARIAS		100,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	18,40	201,23	
101	I.N.S.S.	8,00		127,11
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,43
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,63

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
base Cál. F.G.I.S	1.021,73	1.588,89	1.688,89	497,17
	I.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.191,72
SALÁRIO DEZEMBRO/2019	1.588,89	127,11	1.461,78	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO _____
 Modelo Fiscal Gratuito - 2 Vias 2º via/Empregador

31/01/2020
 09/09 <https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177
 VALOR TOTAL 1.191,72

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ANTONIA GONCALVES DE OLIV
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.177-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 0.2FE.B1F.D68.510.FC8
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Condutor de Ambulância

CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Nº Reg. Chapa Nome
 00043 **VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	1,00	39,64	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		6,36	
015	FÉRIAS		1.575,72	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		525,24	
101	I.N.S.S.	9,00		4,14
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			189,08
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
115	FÉRIAS			1.911,88

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	2.146,96	2.146,96	2.128,89
Base Cál. F.G.I.S.	F.G.I.S. do Mês	2.146,96	171,75	41,86	
				LÍQUIDO A RECEBER	18,07

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 29/6

<https://aapj.bb.br>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:03
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
 VALOR TOTAL 18,07

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 NR.AUTENTICACAO D.89D.E55.011.19E.838

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Condutor de Ambulância

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Reg: 00045
 Chapa: Nome: **ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA**

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,21	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	105,72	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
030	DIÁRIAS		800,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	143,16	
101	I.N.S.S.	8,00		132,01
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20

RÉSUMO DO SALÁRIO	Salario Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Base Cál. F.G.T.S	1.189,32	1.650,21	2.450,21	359,00
F.G.T.S do Mês	1.650,21	132,01		
Base Cál. I.R.		1.518,20		
LÍQUIDO A RECEBER				2.091,21

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Elenilson Themoteo da Cunha
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Padrão - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 09/ZS

<https://aapj.bb.c>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:01
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
 VALOR TOTAL 2.091,21

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUN
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 8.1D8.93F.075.3D0.EB1
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Enfermeiro

CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Nº Reg. Chapa Nome
 00059 SUELI ALMEIDA BOM BARROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.262,61	
008	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,60	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		115,19	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	56,00	190,80	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	8,10	145,78	
101	I.N.S.S.	9,00		246,23
190	I.R.R.F.	7,50		29,71

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Base Cál. F.G.T.S	2.262,61	2.735,98	2.735,98	275,94
Base Cál. I.R.	218,87	2.300,16	LÍQUIDO A RECEBER	2.460,04

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Sueli Almeida Bom Barros

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

11/01/2020
 09/9

<https://aapj.bb.br>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:02
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613
 VALOR TOTAL 2.460,04
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SUELI ALMEIDA BOM BARROS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.613-0
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 2.757.47C.0E2.217.E7D
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Resq: 00057
 Chapa Nome
ANA PAULA BARBOSA DA SILVA

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.021,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	65,60	
101	I.N.S.S.	8,00		97,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.021,73	1.212,53	1.278,13	97,00
Base Cál. I.G.T.S	1.212,53	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.181,13
	97,00	736,35		

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Ana Paula Barbosa da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 7 Vias

2º via/Empregador

31/01/2020
 09/ZE

<https://aapj.bb.br>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:07
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.018.616
 VALOR TOTAL 1.181,13
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ANA P BARBOSA DA SILVA
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 18.616-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 3.698.FE1.62D.E0C.5ED

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Reg. Chapa Nome
 00061 ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO

COD	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.021,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
101	I.N.S.S.	8,00		97,00

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
Base Calc. G.I.S	1.212,53	1.021,73	1.212,53	1.212,53	97,00
SALÁRIO DEZEMBRO/2019		97,00	Base Cál. I.R. 1.115,53	LÍQUIDO A RECEBER	1.115,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2º via/Empregador

31/01/2020
 8974

<https://aapj.bb>

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:02
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2020
 NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039
 VALOR TOTAL 1.115,53

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 510.018.039-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 4.EFC.35A.43B.E3A.8A3
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00063 ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.021,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
030	DIÁRIAS		25,00	
101	I.N.S.S.	8,00		97,00
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			266,49

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Base Cál. F.G.T.S	1.021,73	1.212,53	1.237,53	363,49
Base Cál. I.R.	1.212,53	97,00	1.115,53	
LÍQUIDO A RECEBER				874,04

SALÁRIO DE FEVEREIRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Módulo Fluxo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 09/58

<https://aapj.bb>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 31/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.29
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
 CONTA: 62.008.199-6

FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO
 CPF/CNPJ: 153.538.387-93
 VALOR: R\$ 874,04
 DEBITO EM: 08/01/2020

DOCUMENTO: 010801
 AUTENTICACAO SISBB: 8.E0B.BB6.709.23D.700

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 12/2019
Divisão R.H. 001.000.000

Empresa
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro

Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Função
Condutor de Ambulância

Nº Reg 00058 Chapa Nome
SEBASTIÃO GOMES

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		19,08	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,00	95,15	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
030	DIÁRIAS		800,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	12,50	128,78	
101	I.N.S.S.	8,00		129,85

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.623,13	2.423,13	129,85
Base Cal. F.G.C.S.	1.623,13	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.293,28

SALÁRIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Sebastião Gomes
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
09/08

<https://aapj.bb.br>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.29
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
CPF/CNPJ: 497.723.092-20
VALOR: R\$ 2.293,28
DEBITO EM: 08/01/2020

DOCUMENTO: 010802
AUTENTICACAO SISBB: F.F48.25E.942.E8E.4BC

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112		Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 02/01/2020
Sacado 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA		Número do Documento E127412-1	Nosso Número 109/00077579-1
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.495,80
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
CNPJ/CPF Sacado: 28.567.618/0001-57		(=) Valor Cobrado	
Representante: DANIEL RUFFO			
Telefone: (27)3768-1568 - (27)3768-1162 - -			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 07757.913160 35152.690000 7 81220000249580

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Vencimento
Após o vencimento, somente no Itaú					02/01/2020
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Data Documento 05/12/2019	Número do Documento E127412-1	Espécie Doc. DM	Accete N	Data Processamento 05/12/2019	Nosso Número 109/00077579-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.495,80
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$124,79 e Juros de R\$8,24 ao Dia					(+) Mora/Multa
TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO.					(+) Outros Acréscimos
TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO.					(=) Valor Cobrado
CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					
Pagador 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA					CNPJ: 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA ES 29845-000					
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Comprovante de Entrega

31/01/2020
09/22

<https://aapj.bb.br>

09/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:45:05
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/01/2020
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 2.495,80
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO A.A88.930.9BF.E6F.AD4

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000053

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

28.567.618/0001-57

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS LABORATORIAIS, a importância de R\$ 2598,90

DEBIS MIL QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS		
2.693,97			01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO
			02	
				SOMA
				2.693,97
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)			DESCONTOS	
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO			03	I.R.R.F
IDENTIFICAÇÃO			04	
INSS.....: 18010082045			05	INSS Segurado.
CPF.....: 444.484.207-00			06	
RG.....:			07	
ORGÃO EMISSOR: -			08	
CONSELHO REGIONAL			09	SEST/SENAT
LOCAL E DATA				VALOR LÍQUIDO
LOCALIDADE.....: Boa Esperança				2.598,90
DATA.....: 31/12/2019				ASSINATURA
				NOME COMPLETO
				EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS

09/01/2020

<https://aapj.bb.c>

09/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:45:05
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/01/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.083
VALOR TOTAL 2.598,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.083-0
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO F.AF4.512.E48.D7D.609

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2019
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00062 CLESIA SILVA NASCIMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.021,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		190,80	
022	SALARIO FAMÍLIA	1,00	32,80	
030	DIÁRIAS		225,00	
101	I.N.S.S.	8,00		97,00

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Base Cál. I.G.T.S	1.021,73	1.212,53	1.470,33	97,00
Base Cál. I.R.	1.212,53	925,94	LÍQUIDO A RECEBER	1.373,33

SALARIO DEZEMBRO/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Clesia Silva Nascimento
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Modelo Fixo Grafico - 2 Vias

2ª via/Empregador

31/01/2020
 89/12

<https://aapj.bb.cor>

09/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:12:54
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/01/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
 VALOR TOTAL 1.373,33
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.365.858.7AD.841.16D

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 24/12/2019
BENEFICIARIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE. 580, MOVELAR, LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 04/12/2019	N DO DOCUMENTO 00004418 - 01/03	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/12/2019	NOSSO NUMERO 3551-0
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 853,55
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 17,07 + Mora Diaria de RS 4,12					(-) Desconto / Abatimento
Ref. NF. 4418					(-) Outras deduções
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(*) Mora / Multa 33,57
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPE: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					(*) Outros acrescimos
SACADOR/AVALISTA					(=) Valor cobrado 936,62
					Código de Baixa



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

31/01/2020
89/91

<https://aapj.bb.br>

31/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:32
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300780121163830700355100017681130000085355

BENEFICIARIO:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

CNPJ: 31.158.902/0001-84

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

NR. DOCUMENTO 10.901
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2019
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO 853,55
JUROS/MULTA 83,07
VALOR COBRADO 936,62

NR. AUTENTICACAO 8.73D.D75.681.3A3.C28

Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 02/01/2020
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO			Rua PETUNIA,138 GALPAO 12.047.164/0001-53		Agência/Código Beneficiário 5620 /27083-4
Data do Documento 05/12/2019	Número do Documento 68438 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/12/2019	Nosso Número 109/00004778-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.425,90
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 5,43 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DER\$ 217,04 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					(+) Mora/Multa 74,69
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 5.500,59
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA E - 28.567.618/0001-57 AV AV SENADOR EURICO REZENDE,01 29.845.000-BOA ESPERANCA -ES Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



31/01/2020
89/91

<https://aapj.bb.c>

31/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:32
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080047789562702708340001981220000542590

BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 10.902
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2020
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO 5.425,90
JUROS/MULTA 74,69
VALOR COBRADO 5.500,59

NR. AUTENTICACAO 1.BC8.10A.1A2.82A.B14

SICOOB || 756- || 75691.30078 01211.638307 00355.280025 1 81220000085355

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 02/01/2020
BENEFICIARIO NORTEIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 04/12/2019	N. DO DOCUMENTO 00004418- 02/03	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/12/2019	NOSSO NUMERO 3552-8
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 853,55
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 17,07 + Mora Diaria de RS 4,12					(-) Desconto / Abatimento
Ref. NE. 4418					(-) Outras deduções
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(+) Mora / Multa <i>45,94</i>
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					(+) Outros acréscimos
SACADORA/AVALISTA					(=) Valor cobrado <i>899,49</i>
					Código de Baixa



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

31/01/2020
E9/ZL<https://aapj.bb.c>

31/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:33
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300780121163830700355280025181220000085355

BENEFICIARIO:
NORTEIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
NORTEIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
CNPJ: 31.158.902/0001-84

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

NR. DOCUMENTO 10.903
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2020
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO 853,55
JUROS/MULTA 45,94
VALOR COBRADO 899,49

NR. AUTENTICACAO E.08D.F27.90C.883.4BC

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
04/01/2020	5119-5 / 800000-X	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.525,13			
VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400000598024	0518787/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
04/01/2020	5119-5 / 800000-X	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO		NOSSO NÚMERO	
3.525,13		13048400000598024	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					04/01/2020	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20					5119-5 / 800000-X	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACELITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
05/12/2019	0518787/01	DM	N	05/12/2019	13048400000598024	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			3.525,13	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 70,50)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/01/20					(+) JUROS / MULTA 82,23	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(+) VALOR COBRADO 3.607,36	
SACADO						
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA - CNPJ: 28.567.618/0001-57						
AV.SENADOR EURICO REZENDE,848						
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000						

CODIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



31/01/2020
E9/81

<https://aapj.bb.c>

31/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:33
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900009013048400000598024172881240000352513

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPER

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	10.904
NOSSO NUMERO	13048400000598024
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.525,13
JUROS/MULTA	82,23
VALOR COBRADO	3.607,36

NR. AUTENTICAÇÃO

C.017.DEF.460.12C.6AC

Beneficiário TIDIMAR COM PROD MEDICOS HOSPITALARES		Agencia/Código Beneficiário 4027/1433156		Motivos de Não Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA		Nosso Número 0000572-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe N° Indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Endereço do Pagador AV. SENADOR EURICO RESENDE, 848 - CENTRO 29845-000 BOA ESPERANCA - ES					
Vencimento 04/01/2020	No do Documento 021344-1/1	Especie Moeda R\$	Valor do Documento 1.568,24		
Recebi (em) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 04/01/2020	
Beneficiário TIDIMAR COM PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ 25.296.849/0001-85		Agencia/Código Beneficiário 4027/1433156	
Endereço RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - IPIRANGA 3603-580 - JUIZ DE FORA - MG					
Data do Documento 05/12/2019	No do Documento 021344-1/1	Especie Doc DM	Acete N	Data de Movimento	
Data de Processamento 05/12/2019	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.568,24
Instituição (atribuições de responsabilidade do beneficiário - Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,17					
Multa de R\$ 78,41 após vencimento.					
(-) Desconto/Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+/-) Mora/Multa					
(+/-) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - 001645
AV. SENADOR EURICO RESENDE, 848 - CENTRO
29845-000 BOA ESPERANCA - ES CNPJ. 28.567.618/0001-57

Pagador/Beneficiário
Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____ Código de Barra
1 Sua Quotação Só Tem Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador Autenticação Mecânica

31/01/2020
09/6L

<https://aapj.bb>

31/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:33
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

/5691402750114331560200057280018181240000156824

BENEFICIÁRIO:

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO

NOME FANTASIA:

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO

CNPJ: 25.296.849/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 10.905

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.568,24

JUROS/MULTA 79,27

VALOR COBRADO 1.647,51

NR. AUTENTICACAO D. 728.98B.C77.13B.58E

SICOOB || 756- || 75691.30078 01211.638307 00355.350034 5 81280000085357

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 08/01/2020
BENEFICIARIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 04/12/2019	N DO DOCUMENTO 00004418- 03/03	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/12/2019	NOSSO NÚMERO 3553-5
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 853,57
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 17,07 + Mora Diaria de RS 4,12					(-) Desconto / Abatimento
Ref NE 4418					(-) Outras deduções
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(+) Mora / Multa <i>21,19</i>
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado <i>874,76</i>
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					
SACADOR/AVALISTA					Código de Baixa



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

31/01/2020
09/02

<https://aapj.bb.c>

31/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:33
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300780121163830700355350034581280000085357

BENEFICIARIO:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

CNPJ: 31.158.902/0001-84

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

NR. DOCUMENTO 10.906
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2020
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO 853,57
JUROS/MULTA 21,19
VALOR COBRADO 874,76

NR. AUTENTICACAO 3.AA7.BB4.B16.2FD.587

001-9

00190.61316 04438.534374 00110.000114 8 81110000042500

PAGAR E EM QUILQUER BANCO ATÉ 22/12/2019					Vencimento 22/12/2019
IBF-INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A					Agência/Código do Beneficiário 3437-1 / 00110000-9
CNPJ: 33.255.787/0001-91		Data de processamento 08/11/2019		Nosso número 06131044385-9	
Cidade: RS		Estado: RS		1(-) Valor do documento 425,00	
GRUPO V. p. Dia Antecip - RS 0,71 APOS 22/12/2019					2(-) Desconto
PROCEDIMENTOS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES					3(-) Outras deduções (abatimento)
Se o cliente preferir, podemos que este boleto é enviado pelos Correios e para o seu e-mail cadastrado em nossa sistema. Atencão! Evite duplicidade de pagamento.					4(-) Multas/Juros moratórios R\$ 3,32
BANCO DO BRASIL S.A. - RUA VILA REAL DE BOA ESPERANÇA, 150 - JARDIM BOTANICO - BOA ESPERANÇA - RS - CEP: 91160-000					5(-) Juros
CNPJ: 28.567.618/0001-57					6(-) Valor cobrado 488,32
BANCO DO BRASIL S.A. - RUA VILA REAL DE BOA ESPERANÇA, 150 - JARDIM BOTANICO - BOA ESPERANÇA - RS - CEP: 91160-000					Autenticação mecânica
					Código de barra

FICHA DE COMPENSAÇÃO



31/01/2020
09/1E

<https://aapj.bb.br>

10/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:11
129801298 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2020
NR. DOCUMENTO 553.437.000.110.000
VALOR TOTAL 488,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IBF-IND BRAS FILMES S A
AGENCIA: 3437-1 CONTA: 110.000-9
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

IDENTIFICADOR 1: 28.567.618.000.157
=====

NR. AUTENTICACAO 2.F6B.2B0.E06.1E7.47E

Transação efetuada com sucesso por: JC894753 MANOEL M SILV

0301320

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	01/2020
	5 - Identificador	097.743.382/0030-1
1 - Nome da Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - 29.845-000	6 - Valor do INSS	2.172,12
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 31/01/2020	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 28.567.618/0001-57 Parcelamento: 622567745 - 19R1 Ambiente: Administrativo Reemissão da parcela 030 com Data de Vencimento Original em 30/09/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NAO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	2.172,12
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/01/2020 às 08h08.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.04
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 4308
 COMPETENCIA 01/2020
 IDENTIFICADOR 9774338200301
 DATA DO PAGAMENTO 10/01/2020
 VALOR DO INSS 2.172,12
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 2.172,12
 =====
 DOCUMENTO: 011001
 AUTENTICACAO SISBB: 7.1AE.F9A.DE2.550.C7E

31/10/2019

035/120

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - Código do Pagamento	4308
		4 - Competência	01/2020
1 - Nome da Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR CURICO REZENDE 848 CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - 29.845-000		5 - Identificador	098.587.917/0031-5
		6 - Valor do INSS	2.172,12
2 - Vencimento: 31/01/2020		7 -	
		8 -	
CNPJ: 08.567.618/0001-57 Endereço: 42507745 - PR Anexo: Administrativo Recusão da parcela 031 com Data de Vencimento Original em 31/10/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NAO DEVE SER ALTERADO.		9 - Valor de Outras Entidades	0,00
		10 - ATM/Multa e Juros	0,00
		11 - Total	2.172,12
		12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/01/2020 às 08h08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.04
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0008
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 4308
 COMPETENCIA 01/2020
 IDENTIFICADOR 9858791700315
 DATA DO PAGAMENTO 10/01/2020
 VALOR DO INSS 2.172,12
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 2.172,12
 =====
 DOCUMENTO: 011002
 AUTENTICACAO SISBB: E.AD8.C92.068.A88.8A0

Vencido 30/09/2019

012/060

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - Código do Pagamento	4308
		4 - Competência	01/2020
		5 - Identificador	097.856.754/0012-3
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO - BOA ESPERANCA - ES 29.845-000		6 - Valor do INSS	1.075,57
		7 -	
		8 -	
2 - Vencimento 31/01/2020		9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CLE 23.587.618/0001-57 Parcelamento 527001785 Âmbito Administrativa Reemissão da parcela 012 com Data de Vencimento Original em 30/09/2019 Pagamento em espécie por agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.		10 - ATM/Multa e Juros	0,00
		11 - Total	1.075,57
		12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/01/2020 às 07h32.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.04
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0009
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 4308
 COMPETENCIA 01/2020
 IDENTIFICADOR 9785675400123
 DATA DO PAGAMENTO 10/01/2020
 VALOR DO INSS 1.075,57
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 1.075,57
 =====
 DOCUMENTO: 011003
 AUTENTICACAO SISBB: 2.F41.6A4.646.439.770

33/10/2019 0331060

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - Código do Pagamento	4308
		4 - Competência	01/2020
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA AV SENADOR JURICO REZENDE 848 CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES - 29.845-000		5 - Identificador	098.696.255/0013-7
		6 - Valor do INSS	1.075,57
2 - Vencimento: 31/01/2020		7 -	
		8 -	
CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 Parcelamento: 627001785 Âmbito: administrativo Renúncia da parcela 013 com Data de Vencimento Original em 31/10/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.		9 - Valor de Outras Entidades	0,00
		10 - ATM/Multa e Juros	0,00
		11 - Total	1.075,57
		12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/01/2020 às 07h37.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.04
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 4308
 COMPETENCIA 01/2020
 IDENTIFICADOR 9869625500137
 DATA DO PAGAMENTO 10/01/2020
 VALOR DO INSS 1.075,57
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 1.075,57
 =====
 DOCUMENTO: 011004
 AUTENTICACAO SISBB: 3.ED5.933.AA6.4B2.F37



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

vencido: 30/12/19

03/060

1a. via

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Número do Documento 07.17.20009.2252127-7
 Data limite para acolhimento 31/01/2020

Observações

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/12/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CODIGO DA RECEITA	→	1734
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	2791198
06	DATA DE VENCIMENTO	→	31/01/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	611,39
08	VALOR DA MULTA	→	122,23
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE - 1,025/AN	→	588,74
10	VALOR TOTAL	→	1.322,36
11	AUTENTICAÇÃO BANCARIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

SISBB (Versão 4.9.2) 09/01/2020 15:05:23

85870000013 8 22360385200 0 31071720009 0 22521277131 9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.04
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85870000013-8 22360385200-0
 31071720009-0 22521277131-9

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 10/01/2020
 Numero do Documento 07.17.20009.2252127-7
 Valor Total 1.322,36

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011005
 AUTENTICACAO SISBB: 9.5C7.8BD.FB7.C62.A86



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

Vencido 31/10/19

parcela 03/060

1a. via

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Numero do Documento 07.17.20009.2244269-5

Data limite para acolhimento 31/01/2020

Observações

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2019
03	NUMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CODIGO DA RECEITA	→	1734
05	NUMERO DE REFERÊNCIA	→	2655587
06	DATA DE VENCIMENTO	→	31/01/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	735,90
08	VALOR DA MULTA	→	147,17
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE - 1.025/69	→	155,85
10	VALOR TOTAL	→	1.038,92
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

09/01/2020 15:01:57

85880000010 5 38920385200 2 31071720009 0 22442695671 0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.04
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85880000010-5 38920385200-2
 31071720009-0 22442695671-0
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 10/01/2020
 Numero do Documento 07.17.20009.2244269-5
 Valor Total 1.038,92

 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011006
 AUTENTICACAO SISBB: 6.3CC.EF1.ADC.5EE.CE4



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

renovamento 31/10/2019 parcela 30/01/2020 1ª via

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Numero do Documento 07.17.20009.2233445-0
 Data limite para acolhimento 31/01/2020

Observações:

PAGAR UTILIZANDO CODIGO DE BARRAS. PAGAR ATE O VENCIMENTO.

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1734
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	1139903
06	DATA DE VENCIMENTO	→	31/01/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	733,46
08	VALOR DA MULTA	→	146,69
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE - 1 025/69	→	436,19
10	VALOR TOTAL	→	1.316,34

SFENDA - Versão 4.9.21

09/01/2020 14:57:33

85830000013 0 16340385200 0 31071720009 0 22334450895 3



11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.05
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85830000013-0 16340385200-0
 31071720009-0 22334450895-3
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 10/01/2020
 Numero do Documento 07.17.20009.2233445-0
 Valor Total 1.316,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011007
 AUTENTICACAO SISBB: 2.584.F9E.313.433.CCC



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 5 de fevereiro de 2020.

DE: Protocolo
PARA: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 622/2020

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 2/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: VEM POR MEIO DESTA COMUNICAR O ENVIO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA EMPRESA CITADA ACIMA, REFERENTE SUBVENÇÃO DO MÊS DE JANEIRO DE 2020 PARA ANÁLISE

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA CONHECIMENTO

Próxima Fase: Para Conhecimento

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



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 622/2020

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 2/2020

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: VEM POR MEIO DESTA COMUNICAR O ENVIO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA EMPRESA CITADA ACIMA, REFERENTE SUBVENÇÃO DO MÊS DE JANEIRO DE 2020 PARA ANÁLISE

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Para Conhecimento

Ação realizada: Analisado

Descrição: À Secretaria para conhecimento.

Próxima Fase: Arquivado

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 330036003300340036003A005400

fls. 73

Assinado digitalmente por FLAVIO
CRISTO DE OLIVEIRA:12277653713
Data: 11/02/2020 13:30:22



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
3939/2021	4092/2021	19/08/2021 14:54:10	19/08/2021 14:54:10

Tipo

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Número

9/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

Encaminha prestação de contas referente fevereiro de 2020





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

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

Boa Esperança, 19 de agosto de 2021.

OF. HMCR-Nº. 017/2021

Ao: Exmº. Secretário Municipal de Saúde Interino de Boa Esperança/ES
Srº. : Sedrick Vasconcelos Lopes

Senhor Secretário,

A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, instalada à Avenida Senador Eurico Resende, 848 nesta cidade de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ nº 28.567.618/0001-57, fundada em 19 de janeiro de 1972 de natureza filantrópica, entidade sem fins lucrativos, vem por meio deste, comunicar o envio da prestação de contas da empresa citada acima, referente ao **Convênio de nº 002/2019** (Subvenção) do mês de fevereiro de 2021 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

28.567.618/0001-57
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
RURAL DE BOA ESPERANÇA**
Av. Senador Eurico Resende, 848
CEP 29845-000 - Boa Esperança - ES

WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
- FUNDADA EM 1972 -

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.01.2021	SALDO		101.841,39
03.02.2021	Rogério de Oliveira Ribeiro ME (Ref. Pagt. Serviços médicos prestados mês 12/2020)	11.825,30	
03.02.2021	Costa Camargo Ltda (Ref. Pagt medicamentos)	333,45	
03.02.2021	Circulo Medico Assis. Medica (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Sergio G. Santos mês 12/2020)	22.663,32	
03.02.2021	Circulo Medico Assis. Medica (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Ethevaldo R. Almeida mês 12/2020)	12.992,98	
03.02.2021	ES Serviços Medicos (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Igor Peixoto Biral mês 12/2020)	829,04	
03.02.2021	Unicoser ME (Ref. Pagt. Serviços Medico Prestados Dr. João Luis Coser mês 12/2020)	2.336,86	
03.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
03.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
03.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
03.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
04.02.2021	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.704,78	
04.02.2021	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	936,27	
04.02.2021	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.739,40	
04.02.2021	Cely dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.381,80	
04.02.2021	Cely dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.340,20	
04.02.2021	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.195,70	
04.02.2021	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.148,44	
04.02.2021	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	4.451,33	
04.02.2021	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.246,97	
04.02.2021	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	2.540,59	
04.02.2021	Priscylla Garcez(Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.667,34	
04.02.2021	Josirene Lopes (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.495,24	
04.02.2021	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.284,24	
04.02.2021	Lindeadia Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.707,54	
04.02.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)		

04.02.2021	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.195,70	
04.02.2021	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.692,34	
04.02.2021	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.195,70	
04.02.2021	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.195,70	
04.02.2021	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	890,69	
04.02.2021	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	2.122,77	
04.02.2021	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.533,53	
04.02.2021	Maxcielle Silva Lã(Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	2.582,90	
04.02.2021	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	2.597,12	
04.02.2021	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.468,97	
04.02.2021	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.217,70	
04.02.2021	Anderson Gutemberg Costa Sociedade Ind. De Advocacia (Ref. Pagt. Serviços advocaticios mês 12/2020)	2.090,00	
04.02.2021	Anderson Gutemberg Costa Sociedade Ind. De Advocacia (Ref. Pagt. Serviços advocaticios mês 01/2021)	2.090,00	
04.02.2021	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	1.292,70	
04.02.2021	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	226,59	
04.02.2021	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)	2.146,56	
04.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
04.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
04.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
04.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
04.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
04.02.2021	Tarifa DOC/TED		3.262,50
08.02.2021	Circulo Medico Assis. Medica (Ref. Extorno das notas pagas a maior)	1.195,70	
08.02.2021	Marina Maria de Jesus Uhl(Ref. Pagt. Salario mês 01/2021)		127.000,00
11.02.2021	Repasse subvenção mês 01/2021	1.455,00	
12.02.2021	Jaguarens Trans. Terrap. (Ref. Pagt. Coleta residuos saude mês 12/2020)	2.210,62	
12.02.2021	M e P Supermercado Ltda (Ref. Pagt. Generos alimenticios)	2.178,87	
12.02.2021	Raimunda Dias dos Santos (Ref. Pagt. Férias mês 02/2021)	1.296,77	
12.02.2021	Cely dos Santos (Ref. Pagt. Rescisão de contrato)	2.007,18	
12.02.2021	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Férias mês 02/2021)	1.700,93	
12.02.2021	Terezinha Seleri Pavani (Ref. Pagt. Rescisão de contrato)	1.593,89	
12.02.2021	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Férias mês 02/2021)	3.826,39	
12.02.2021	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Férias mês 01/2021)	363,06	
12.02.2021	Prosystem Informatica (Ref. Pagt. Contrato)		

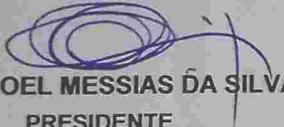
12.02.2021	Sistem Int. Saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	190,80	
12.02.2021	Federação das Santas Casas - Fehofes (Ref. Pagt. Mensalidade mês 02/2021)	468,35	
12.02.2021	Prosystem Informatica Ltda (Ref. Pagt. NF 1001)	506,62	
12.02.2021	Laboratorio Coser (Ref. Pagt. Exames laboratoriais)	560,30	
12.02.2021	Cesan (Ref. Pagt. Abastecimento de agua mês 02/2021)	1.011,10	
12.02.2021	Cesan (Ref. Pagt. Abastecimento de agua mês 01/2021)	1.146,91	
12.02.2021	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 01/2021)	5.914,43	
12.02.2021	Prosystem Informatica (Ref. Pagt. Contrato)	350,35	
12.02.2021	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos raio X)	2.533,36	
12.02.2021	Telemar RJ (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 01/2021)	104,00	
12.02.2021	Contabe Consultoria Contabil (Ref. Pagt. Contrato mês 12/2020)	2.078,00	
12.02.2021	Contabe Consultoria Contabil (Ref. Pagt. Contrato mês 01/2021)	2.186,00	
12.02.2021	Maria Francisca Caliarí (Ref. Pagt. Medicamentos)	189,00	
12.02.2021	Auto Porto 4 Rodas (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	680,00	
12.02.2021	Sindicato dos Estabelecimentos de Saude - Sindhes (Ref. Pagt contrato meses 12/2020, 01 e 02/2021)	2.673,00	
12.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
12.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
12.02.2021	Tarifa DOC/TED	1.351,23	
18.02.2021	Edna Leide Miranda Santos (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mês 01/2021)	14.937,96	
23.02.2021	Rogério de Oliveira Ribeiro ME (Ref. Pagt. Serviços medicos prestados mês 01/2021)	8.497,38	
23.02.2021	Med Life Psic Ltda (Ref. Pagt. Serviços Medicos prestados Drª Elise L. M. Mattedi mês 01/2021)	11.613,81	
23.02.2021	Circulo Medico Assis. Medica (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Ethevaldo R. Almeida mês 01/2021)	793,03	
23.02.2021	Unicoser ME (Ref. Pagt. Serviços Medico Prestados Dr. João Luis Coser mês 01/2021)	10,45	
23.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
23.02.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
23.02.2021	Tarifa DOC/TED	1.306,98	
24.02.2021	Boa Fruta Com de frutas (Ref. Pagt. Verduras)	8.313,73	
24.02.2021	INSS (Comp. 11/2020)	7.647,60	
24.02.2021	INSS (Comp. 12/2020)	7.218,93	
24.02.2021	INSS (Comp. 13/2020)	23,35	
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 16995 Pro Rad	902,18	
24.02.2021	Pis Folha de Pagamento (Comp. 12/2020)	1.773,55	
24.02.2021	IRRF Funcionários (Comp. 12/2020)	32,31	
24.02.2021	IRRF NF 22398 Telelaudo		

24.02.2021	IRRF NF 114 ES Serviços Médicos	30,16
24.02.2021	IRRF NF 464 Circulo Medico	440,78
24.02.2021	IRRF NF 463 Circulo Medico	197,77
24.02.2021	IRRF NF 140	177,34
24.02.2021	IRRF NF 145 Unicoser	30,62
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 22398 Telelaudo	100,17
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 114 ES Serviços Médicos	93,50
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 464 Circulo Medico	1.366,45
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 463 Circulo Medico	613,09
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 140 Med Life	549,79
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 145 Unicoser	94,93
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 20996 Pro Rad	23,32
24.02.2021	IRRF NF 478 Circulo Medico	204,05
24.02.2021	IRRF NF 22738 Telelaudo	47,47
24.02.2021	IRRF NF 127 ES Serviços Médicos	43,34
24.02.2021	IRRF NF 479 Circulo Medico	334,83
24.02.2021	IRRF NF 142 Med Life	121,04
24.02.2021	IRRF NF 148 Unicoser	27,77
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 142 Med Life	375,24
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 148 Unicoser	86,08
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 478 Circulo Medico	632,57
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 22738 Telelaudo	147,16
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 127 ES Serviços Médicos	134,40
24.02.2021	Pis/Cofins/CSLL NF 479 Circulo Medico	1.037,97
24.02.2021	FGTS (Comp. 12/2020) - Transação on line	10,95
24.02.2021	ISSQN NF 465 Prosystem Informatica	406,12
24.02.2021	ISSQN NF 478 Circulo Medico	62,67
24.02.2021	ISSQN NF 413 Laboratorio Coser	2.775,51
24.02.2021	Tidimar Comercio de produtos hospitalares Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	1.834,92
24.02.2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	393,93
24.02.2021	Nova Maquinas e ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	180,00
24.02.2021	Sistem Int. Saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio Funcionarios)	5.664,48
24.02.2021	Ativa Medico Cirurgica (Ref. Pagt. Medicamentos)	

TOTAL		232.070,24	232.103,89
-------	--	------------	------------

RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	232.103,89
TOTAL DE DESPESAS	232.070,24
SALDO	33,65

BOA ESPERANÇA, 01 DE MARÇO 2021.


MANOEL MESSIAS DA SILVA
PRESIDENTE


JOACYR ANTONIO FURLAN
TESOUREIRO



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340108553579821
01/03/2021 09:00:53

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 16348-1 ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato 02 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			101.841,39 C
03/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.400.000.048.646	11.825,30 D	
				03/02 1400 48646-9 ROGERIO DE O.			
03/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	553.431.000.205.758	333,45 D	
				03/02 3431 205758-1 COSTA CAMARGO			
03/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.301	22.663,32 D	
				021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC			
03/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.302	12.992,98 D	
				021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC			
03/02/2021		0000	13105	166 Emissão de DOC	20.303	829,04 D	
				756 4027 033133121000160 ES SERVICOS M			
03/02/2021		0000	13105	166 Emissão de DOC	20.304	2.336,86 D	
				104 0556 020442370000196 UNICOSER - ME			
03/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.341.100.035.961	10,45 D	
				Cobrança referente 03/02/2021			
03/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.341.100.035.962	10,45 D	
				Cobrança referente 03/02/2021			
03/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.341.100.035.963	10,45 D	
				Cobrança referente 03/02/2021			
03/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.341.100.035.964	10,45 D	50.818,64 C
				Cobrança referente 03/02/2021			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.005.503	1.704,78 D	
				04/02 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.005.512	936,27 D	
				04/02 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.005.515	1.739,40 D	
				04/02 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.005.520	1.381,80 D	
				04/02 1298 5520-4 CELY DOS SANTO			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.006.904	1.340,20 D	
				04/02 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.008.188	1.195,70 D	
				04/02 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.009.463	1.148,44 D	
				04/02 1298 9463-3 REIVES ANDRADE			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	4.451,33 D	
				04/02 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.013.240	1.246,97 D	
				04/02 1298 13240-3 LUCILENE ALVES			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	2.540,59 D	
				04/02 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.016.374	1.667,34 D	
				04/02 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.017.110	1.495,24 D	
				04/02 1298 17110-7 IARA SILVA LA			
04/02/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	1.284,24 D	
				04/02 1298 17395-9 LINDEADIA BARB			
04/02/2021		1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	1.707,54 D	
				04/02 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
04/02/2021		1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	1.195,70 D	
				04/02 1298 510009323-0 MARIA HELENA P			

04/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.580	1.692,34 D	
		04/02 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER		
04/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.951	1.195,70 D	
		04/02 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI		
04/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.010.817	1.195,70 D	
		04/02 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE		
04/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.592	890,69 D	
		04/02 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA		
04/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.014.443	2.122,77 D	
		04/02 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S		
04/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.303	1.533,53 D	
		04/02 1298 510015303-9 ELENILSON THEM		
04/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.415	2.582,90 D	
		04/02 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S		
04/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.613	2.597,12 D	
		04/02 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA		
04/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.835	1.468,97 D	
		04/02 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N		
04/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 552.451.510.018.039	1.217,70 D	
		04/02 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS		
04/02/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	20.401	2.090,00 D
		021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE		
04/02/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	20.402	2.090,00 D
		021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE		
04/02/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	20.403	1.292,70 D
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA		
04/02/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	20.404	226,59 D
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA		
04/02/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	20.405	2.146,56 D
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES		
04/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.351.100.021.718	10,45 D
		Cobrança referente 04/02/2021		
04/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.351.100.021.719	10,45 D
		Cobrança referente 04/02/2021		
04/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.351.100.021.720	10,45 D
		Cobrança referente 04/02/2021		
04/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.351.100.021.721	10,45 D
		Cobrança referente 04/02/2021		
04/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.351.100.021.722	10,45 D 1.387,58 C
		Cobrança referente 04/02/2021		
08/02/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	111.954.137	3.262,50 C
		021 0129 25420767000109 CIRCULO M A ME		
08/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.322	1.195,70 D	3.454,38 C
		08/02 1298 510009322-2 MARINA MARIA D		
11/02/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	113.192.524	127.000,00 C 130.454,38 C
		021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S		
12/02/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.106.260	1.455,00 D
		12/02 0021 106260-3 JAGUARENSE T T		
12/02/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.109.842	2.210,62 D
		12/02 0021 109842-X M&P SUPERMERCIA		
12/02/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.515	2.178,87 D
		12/02 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS		
12/02/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.520	1.296,77 D
		12/02 1298 5520-4 CELY DOS SANTO		
12/02/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.009.463	2.007,18 D
		12/02 1298 9463-3 REIVES ANDRADE		
12/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.008.501	1.700,93 D	
		12/02 1298 510008501-7 TEREZINHA SELE		
12/02/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.010.817	1.593,89 D	
		12/02 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE		
12/02/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	21.201	3.826,39 D
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA		
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.202	363,06 D
		PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME		
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.203	190,80 D

SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS					
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.204	468,35 D	
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LT					
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.205	506,62 D	
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME					
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.206	560,30 D	
LABORATORIO COSER					
12/02/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	21.207	1.011,10 D	
CESAN					
12/02/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	21.208	1.146,91 D	
CESAN					
12/02/2021	0000	13105 362 Pagamento conta luz	21.209	5.914,43 D	
EDP ESPIRITO SANTO					
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.210	350,35 D	
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME					
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.211	2.533,36 D	
TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA					
12/02/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	21.212	104,00 D	
TELEMAR RJ (OI FIXO)					
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.213	2.078,00 D	
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARI					
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.214	2.186,00 D	
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARI					
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.215	189,00 D	
MARIA FRANCISCA CALIARI					
12/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.216	680,00 D	
AUTO POSTO 4 RODAS LTDA					
12/02/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	21.217	2.673,00 D	
021 0106 032478349000120 SINDICATO DOS					
12/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.431.100.064.244	10,45 D	
Cobrança referente 12/02/2021					
12/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.431.100.064.245	10,45 D	93.208,55 C
Cobrança referente 12/02/2021					
18/02/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.083	1.351,23 D	91.857,32 C
18/02 1298 16083-0 EDNA LEIDE MIR					
23/02/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.400.000.048.646	14.937,96 D	
23/02 1400 48646-9 ROGERIO DE O.					
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.301	8.497,38 D	
756 3009 021377902000111 MED LIFE PSIC					
23/02/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.302	11.613,81 D	
021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC					
23/02/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	22.303	793,03 D	
104 0556 020442370000196 UNICOSER - ME					
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.111.503	10,45 D	
Cobrança referente 23/02/2021					
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.111.504	10,45 D	
Cobrança referente 23/02/2021					
23/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.541.100.111.505	10,45 D	55.983,79 C
Cobrança referente 23/02/2021					
24/02/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.110.629	1.306,98 D	
24/02 0021 110629-5 B F COM FRUTAS					
24/02/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	22.401	8.313,73 D	
GPS- Ident.: 28567618000157 - 11/2020					
24/02/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	22.402	7.647,60 D	
GPS- Ident.: 28567618000157 - 12/2020					
24/02/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	22.403	7.218,93 D	
GPS- Ident.: 28567618000157 - 13/2020					
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.404	23,35 D	
DARF - 28.567.618/0001-57 -5952					
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.405	902,18 D	
DARF - 28.567.618/0001-57 -8301					
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.406	1.773,55 D	
DARF - 28.567.618/0001-57 -0561					
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.407	32,31 D	
DARF - 28.567.618/0001-57 -1708					

24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.408	30,16 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.409	440,78 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.410	197,77 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.411	177,34 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.412	30,62 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.413	100,17 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.414	93,50 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.415	1.366,45 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.416	613,09 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.417	549,79 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.418	94,93 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.419	23,32 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.420	204,05 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.421	47,47 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.422	43,34 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.423	334,83 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.424	121,04 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.425	27,77 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.426	375,24 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.427	86,08 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.428	632,57 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.429	147,16 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.430	134,40 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.431	1.037,97 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.432	10.493,09 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.433	10,95 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.434	406,12 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
24/02/2021	0000	13105 375 Impostos	22.435	62,67 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.436	2.775,51 D	
		TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.437	1.834,92 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.438	393,93 D	
		NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.439	180,00 D	
		SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS			
24/02/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.440	5.664,48 D	33,65 C



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME

Nome Fantasia:
Endereço: AV. GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 28, - CENTRO
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: volcati@volcatlcon.com.br - Fone: (27)3332-6228 - Celular: (27)99231-8746 - Site:
Inscrição Estadual: ISENT0 - Inscrição Municipal: 0000021512 - CPF/CNPJ: 23.427.939/0001-32

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 22/01/2021	Código de Verificação para Autenticação 070cea7847979f220fab786fb78f1	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 124
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação No Município			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
REF. SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES DURANTE A PANDEMIA DO COVID19 NO MES DE DEZEMBRO/2020	UN	1,00	11.825,30	5,00	11.825,30

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
11.825,30	0,00	0,00	11.825,30	591,27

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.825,30

OBSERVAÇÕES

19/02/2021

03/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:50:30
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/02/2021
NR. DOCUMENTO 551.400.000.048.646
VALOR TOTAL 11.825,30
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DE O. RIBEIRO - M
AGENCIA: 1400-1 CONTA: 48.646-9
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO D.348.E0B.DB0.3E2.789

ORMAÇÕES

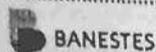
ES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

3 deste documento acessando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME A NOTA FISCAL Nº 124, EMITIDA EM 22/01/2021 NO VALOR R\$ 11.825,30

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



021-3

02190.10063 04000.011785 24304.021058 2 85500000033345

Local do Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES						05/03/2021
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34						Agência/Código
End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800						083/11.782.430
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número	
03/02/2021	139720-1	DM	N	03/02/2021	01006040-56	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento	
	11	R\$			333,45	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Descontos
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,11 após o vencimento						(+) Mora/Multa
COBRAR MULTA DE R\$ 6,67 após o vencimento.						(+) Outros Acréscimos
APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO						(=) Valor Cobrado
NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.						
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA E - 460			CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57			
End.: , null Bairro: CENTRO CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



32004746

19/02/2021

03/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:57:00
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/02/2021
 NR. DOCUMENTO 553.431.000.205.758
 VALOR TOTAL 333,45

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: COSTA CAMARGO PROD HOSPIT
 AGENCIA: 3431-2 CONTA: 205.758-1
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 6.60E.381.DD9.D35.318



10.040-1- 05102

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ

Codigo de Verificação para Autenticação: 167210884



Gerado em 25/01/2021 10:52:49

Data de Emissão 25/01/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)	494	

PRESTADOR

Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME

Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME

Endereço: Rua Antenor Gabriel, 342, - LAGUINI

Jaguaré - ES - CEP: 29950000

E-mail: - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000031371 - CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09

TOMADOR

Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança

Endereço: Avenida Avenida Senador Eurico Rezende,, 848, Centro - Centro

Boa Esperança - ES - CEP: 29845-000

E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: 27-3768-1568

Inscrição Estadual: Isento - Inscrição Municipal: 0001074 - CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

SERVIÇO

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:

Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DURANTE O PERÍODO DA PANDEMIA - COVID 19.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.52
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES

BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP

AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENECIA

CONTA: 2.741.248-5

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L

CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09

VALOR: R\$ 22.663,32

DEBITO EM: 03/02/2021

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
22.663,32	0,00	0,00	22.663,32	3,00	679,90
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO
0,00	339,94	226,63	679,89	147,31	0,00
					20.589,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA É DEVIDO NO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.jaguare.es.gov.br

763487 03/02


NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ

Código de Verificação para Autenticação: 188256196



Gerado em 25/01/2021 10:47:28

Data de Emissão 25/01/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 493
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

PRESTADOR
Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME

Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME

Endereço: Rua Antenor Gabriel, 342, - LAGUINI

Jaguaré - ES - CEP: 29950000

E-mail: - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000031371 - CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09

TOMADOR
Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança

Endereço: Avenida Avenida Senador Eurico Rezende,, 848, Centro - Centro

Boa Esperança - ES - CEP: 29845-000

E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: 27-3768-1568

Inscrição Estadual: Isento - Inscrição Municipal: 0001074 - CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

SERVIÇO

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Número ART:

Número CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DURANTE O PERÍODO DA PANDEMIA - COVID 19.

 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.52
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES

BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP

AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENECIA

CONTA: 2.741.248-5

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L

CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09

VALOR: R\$ 12.992,98

DEBITO EM: 03/02/2021

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
12.992,98	0,00	0,00	12.992,98	3,00	389,79
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO
0,00	194,89	129,92	389,78	84,45	0,00
					11.804,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA É DEVIDO NO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.jaguare.es.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPE
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

145/E



Número / Série	145 / E	Emissão	25/01/2021 10:45:11	Incidência	Igarapé (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	25/01/2021	Código de verificação	17N6.3HDO.AY56.KZ49	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ES SERVICOS MEDICOS
 CPF / CNPJ: 33.133.121/0001-60 Reg.: Faturamento
 Endereço: R. JOAO ROSA, 307 SALA 206 - Bairro: CENTRO - Cep: 32900000
 Telefone: Município: Igarapé - MG País: Brasil
 Insc. Mun.: 036947 Cod. Mob.: 036947 Insc. Est.:
 Email:
 Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 CPF / CNPJ: 28.567.618/0001-57 Reg.:
 Endereço: Av. SENADOR EURICO REZENDE, 648 - Bairro: CENTRO - Cep: 29845-000
 Telefone: Município: Boa Esperança - ES País: Brasil
 Insc. Mun.: Insc. Est.:
 Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR. IGOR PEIXOTO BIRAL DURANTE A PANDEMIA- COVID 19 NOVEMBRO/2020. DADOS BANCÁRIOS BANCO SICOOB 756 AGENCIA 4027 CONTA : 40007138-0	R\$	883,36	1,00 R\$ 883,36

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
5,74	0,00	8,83	13,25	26,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
883,36	17,67	883,36	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Valor Líquido:	R\$ 829,04
0,00			

19/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.52
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
 CONTA: 40.007.138-0

FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60 829,04
 VALOR: R\$
 DEBITO EM: 03/02/2021

DOCUMENTO: 020303
 AUTENTICACAO SISBB: D.7B6.7C3.948.E76.622

DE MERCADORIAS. Gerado por:ES SERVICOS MEDICOS

a nota fiscal Nº 145, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
 /documento/17N6.3HDO.AY56.KZ49

Assinatura:

16.349-7- 03/02

 Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO										
PRESTADOR DE SERVIÇO										
Razão Social: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA Nome Fantasia: UNICOSER MEDICINA ESPECIALIZADA COSER Endereço: RUA DR. ANTONIO SANTOS NEVES, 130, SALA 7 - MARGARETH NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000 E-mail: graciele_gava@hotmail.com - Fone: (27)3752-3153 - Celular: - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 06.04674.14-57 - CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96										
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe										
Data de Emissão		Código de Verificação para Autenticação			Regime Tributário		Número RPS		Nº da Nota Fiscal	
25/01/2021		3e526f887b14fde61faa2d136e76ea76			Tributação Normal				150	
Tipo de Recolhimento		Simples		Local de Prestação						
Não Retido		Não Optante		Fora do Município						
TOMADOR DE SERVIÇOS										
Razão Social					CPF/CNPJ		Inscrição Estadual			
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					28.567.618/0001-57					
Endereço				Número		Complemento		Bairro		
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE				848				CENTRO		
CEP		Município			UF		Telefone		e-mail	
29845-000		BOA ESPERANÇA			ES				ahrbe@bol.com.br	
DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (Valores em R\$)										
Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiografia, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.										
Descrição do Serviço						Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS REF. 12/2020 (PRESTADOS DURANTE A PANDEMIA - COVID 19)						UN	1,00	2.490,0000	3,00	2.490,00
VALOR TOTAL DA NOTA		DEDUÇÕES		DESC. INCONDICIONAL		BASE DE CÁLCULO		ISS A RECOLHER		
2.490,00		0,00		0,00		2.490,00		74,70		
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS						TOTAL DEMONSTRATIV		DESCONTOS DIVERSOS		VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS						
0,00	37,35	24,90	74,70	16,19	153,14		0,00		2.336,86	
OBSERVAÇÕES										
serviço médicos prestados durante a pandemia - Covid 19										
19/02/2021										
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.52 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE DOC ELETRONICO CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1 ===== FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0556-8 - NOVA VENECIA CONTA: 2.528-1 FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96 VALOR: R\$ 2.336,86 DEBITO EM: 03/02/2021 ===== DOCUMENTO: 020304 AUTENTICACAO SISBB: E.D5D.9F7.DDC.27A.65D										
o o site http://www.novavenecia.es.gov.br										

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 150, EMITIDA EM 25/01/2021
 NO VALOR R\$ 2.336,86
 DATA DO RECEBIMENTO:
 ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Recepcionista, em ge

Nº Reg. 00015 Chapa Nome
COSME RODRIGUES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALÁRIO NORMAL			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	31,00	1.100,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		49,28	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		157,60	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	120,27	147,21	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00		220,00	
101	I.N.S.S.	17,30	205,33	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	8,12		152,64
				22,00
RESUMO DO SALÁRIO				
	Salário Base	1.100,00		
	Sal. Contribuição	1.879,42		
	Total de Vencimentos		1.879,42	
	Total de Descostos			174,64
Base Cál. F.G.T.S				
	F.G.T.S do Mês	150,35		
	Base Cál. I.R.	1.726,78		
	LÍQUIDO A RECEBER			1.704,78

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:15
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
 VALOR TOTAL 1.704,78
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.0B3.987.A88.DA2.305

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 01/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Auxiliar de enfermagem

Nº Reg. 00014
Chapa
Nome FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		212,94	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.			121,46
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES	7,92		439,21
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.532,94		
Total de Vencimentos			1.532,94	
Total de Descontos				596,67
Base Cál. F.G.T.S		1.532,94		
F.G.T.S do Mês		122,63		
Base Cál. I.R.		1.411,48		
			LÍQUIDO A RECEBER	936,27

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:15
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512
 VALOR TOTAL 936,27

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO D.9E2.E48.6DE.C16.942

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00012 RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	31,00	1.100,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		46,20	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		187,38	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	120,27	147,21	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	220,00	
101	I.N.S.S.	8,13	192,50	
				153,89
RESUMO DO SALÁRIO				
	Salário Base		1.100,00	
	Sal. Contribuição		1.893,29	
	Total de Vencimentos		1.893,29	
	Total de Descontos			153,89
Base Cál. F.G.T.S	1.893,29	F.G.T.S do Mês	151,46	Base Cál. I.R.
			1.739,40	LÍQUIDO A RECEBER
				1.739,40

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
 VALOR TOTAL 1.739,40
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO A.E62.F1A.907.317.27F

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Cozinheiro geral

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		204,50	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,92		120,70
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
RESUMO DO SALÁRIO				
	Salário Base		1.100,00	
	Sal. Contribuição		1.524,50	
	Total de Vencimentos		1.524,50	
	Total de Descontos			142,70
Base Cál. F.G.T.S			1.524,50	
F.G.T.S do Mês			121,96	
Base Cál. I.R.			1.403,80	
			LÍQUIDO A RECEBER	1.381,80

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:15
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.520
 VALOR TOTAL 1.381,80
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CELY DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.520-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.BD8.166.FD2.94E.286

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Recepcionista, em ge

Nº Reg. 00017 Chapa Nome
DEBORA DA ROCHA VERLY

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA		51,27	
101	I.N.S.S.	1,00		111,51
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	7,84		22,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.422,44		
Total de Vencimentos			1.473,71	
Total de Descontos				133,51
Base Cál. F.G.T.S		1.422,44		
F.G.T.S do Mês		113,79		
Base Cál. I.R.		1.121,34		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.340,20

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Debora da R. Verly

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:15
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904
 VALOR TOTAL 1.340,20
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.7A8.D5A.B4C.7D8.6E1

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 01/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.100,00		1.320,00	1.320,00	124,30
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.195,70
1.320,00		105,60	1.217,70	

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/02/2021
DATA

Nivaldina Loures da Paixão Camilo
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
 VALOR TOTAL 1.195,70
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO F.262.3DB.C52.D19.57B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Condutor de Ambulância

Nº Reg. 00042 Chapa Nome **REIVES ANDRADE CORDEIRO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		35,09		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		440,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19		
101	I.N.S.S.	8,03		136,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			792,29	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	1.696,72	2.136,72	988,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.696,72		135,73	1.560,52	1.148,44	

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Reives Andrade Cordeiro*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
 VALOR TOTAL 1.148,44
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.256.4EF.F51.EE9.413

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 01/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico em radiologi

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

Nº Reg. Chapa Nome
 00051 CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	4.587,28	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		836,00	
101	I.N.S.S.	11,26		610,53
190	I.R.R.F.	22,50		361,42
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		4.587,28	5.423,28	5.423,28
				Total de Descontos 971,95
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
5.423,28		433,86	4.433,57	4.451,33

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/02/21
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2ª via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:15
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
 VALOR TOTAL 4.451,33
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO E.906.7EF.B99.AF4.1D9

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00044 Chapa Nome
LUCILENE ALVES JACINTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA		51,27	
101	I.N.S.S.	1,00		
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	7,75		102,30
				22,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.320,00	1.371,27	124,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.246,97
1.320,00	105,60	1.028,11		

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA *Lucilene Alves Jacinto*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240
 VALOR TOTAL 1.246,97
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.2FF.879.E50.03B.4A9

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Enfermeiro

Nº Reg. 00053 Chapa Nome
PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.262,61	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		43,34	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,12	141,29	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		224,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	8,10	180,58	
101	I.N.S.S.	9,10		259,61
190	I.R.R.F.	7,50		51,62
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base			2.262,61	
Sal. Contribuição		2.851,82		
Total de Vencimentos			2.851,82	
Total de Descontos				311,23
Base Cál. F.G.T.S		2.851,82		
F.G.T.S do Mês		228,14		
Base Cál. I.R.		2.592,21		
			LÍQUIDO A RECEBER	2.540,59

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º Via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
 VALOR TOTAL 2.540,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.C5F.1B2.DBF.F48.A78

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 01/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

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

Nº Reg.	Chapa	Nome			
00054		JOSIRENI LOPES PINHEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,29		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		75,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	18,40	205,37		
101	I.N.S.S.	8,05			139,35
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.731,69	Total de Vencimentos 1.806,69	Total de Descontos 139,35
Base Cál. F.G.T.S 1.731,69		F.G.T.S do Mês 138,53	Base Cál. I.R. 1.402,75	LÍQUIDO A RECEBER	1.667,34

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Josirene Lopes Pinheiro*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:15
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374
 VALOR TOTAL 1.667,34
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 7.B1B.1AF.E89.2CA.983

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	102,54	
030	DIÁRIAS		175,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.597,54	Total de Descontos 102,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.495,24
1.320,00	105,60	838,52		

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:15
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110
 VALOR TOTAL 1.495,24
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: IARA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.D90.126.AA1.A7D.061

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg.	Chapa	Nome			
00067		LINDEADIA BARBOSA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA		102,54		
101	I.N.S.S.	2,00			
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA	7,75			102,30
					36,00
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.422,54	138,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.320,00		105,60	838,52	1.284,24	

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395
 VALOR TOTAL 1.284,24
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 8.154.81A.034.BDA.CE9

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 01/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Recepcionista, em ge

Nº Reg. 00011 Chapa Nome
MILTON MEDEIROS DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		52,57	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	18,40	219,06	
101	I.N.S.S.	8,14		156,48
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.922,02	Total de Vencimentos 1.922,02	Total de Descontos 214,48
Base Cál. F.G.T.S 1.922,02	F.G.T.S do Mês 153,76	Base Cál. I.R. 1.765,54	LÍQUIDO A RECEBER	1.707,54

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/02/21
DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:39
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
 VALOR TOTAL 1.707,54

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 3.134.807.931.21F.51F
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

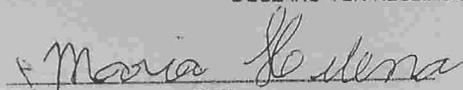
Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00025 Chapa Nome
MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.320,00		
Total de Vencimentos			1.320,00	
Total de Descontos				124,30
Base Cál. F.G.T.S		1.320,00		
F.G.T.S do Mês		105,60		
Base Cál. I.R.		1.217,70		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.195,70

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


 DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
 VALOR TOTAL 1.195,70
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA HELENA P SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.323-0
 VARIACAO DA POUpanCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 8.5B3.F1D.83B.9D1.E32
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 01/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00032
Chapa
Nome **MARLI WAGMAKER**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,29	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		100,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	18,40	205,37	
101	I.N.S.S.	8,05		139,35

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.731,69	Total de Vencimentos 1.831,69	Total de Descontos 139,35
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.731,69	Base Cál. I.R. 1.592,34	LÍQUIDO A RECEBER	1.692,34

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Marli Wagmaker

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:17
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
 VALOR TOTAL 1.692,34
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.580-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO C.D5C.DC8.FE9.8DB.108

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Cozinheiro geral

Nº Reg. 00026 Chapa Nome
EVA DA PENHA FREITAS DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.320,00		
Total de Vencimentos			1.320,00	
Total de Descontos				124,30
Base Cál. F.G.T.S		1.320,00		
F.G.T.S do Mês		105,60		
Base Cál. I.R.		1.217,70		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.195,70

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Eva da Penha Freitas

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
 VALOR TOTAL 1.195,70

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO C.D9D.9D8.865.392.625

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. Chapa Nome
 00034 VALDIRENE SELERI SENA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.320,00		
Total de Vencimentos			1.320,00	
Total de Descontos				124,30
Base Cál. F.G.T.S		1.320,00		
F.G.T.S do Mês		105,60		
Base Cál. I.R.		1.028,11		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.195,70

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:39
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
 VALOR TOTAL 1.195,70

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VALDIRENE SELERI SENA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO F.452.C28.F72.50B.F7B
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
Divisão R.H.: 001.000.000
Função: Recepcionista, em ge

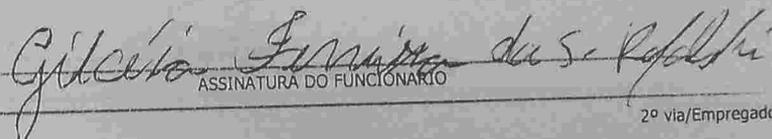
Nº Reg.: 00031 **Chapa:** **Nome:** GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			305,01
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.320,00		
Total de Vencimentos			1.320,00	
Total de Descontos				429,31
Base Cál. F.G.T.S		1.320,00		
F.G.T.S do Mês		105,60		
Base Cál. I.R.		1.217,70		
			LÍQUIDO A RECEBER	890,69

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592
 VALOR TOTAL 890,69
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 7.E81.EDE.038.EBC.322
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Conductor de Ambulânc

Nº Reg. Chapa Nome
 00043 VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		38,57	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	116,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		560,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	12,50	160,72	
101	I.N.S.S.	8,04		138,78
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.189,32		1.725,34	2.285,34	162,57
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.725,34		1.586,56	2.122,77	

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:39
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
 VALOR TOTAL 2.122,77
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.9EE.E9B.563.FFD.AE7
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

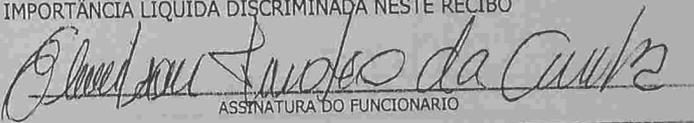
Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Conductor de Ambulância

Nº Reg.	Chapa	Nome			
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		35,09		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19		
101	I.N.S.S.	8,03		136,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	1.696,72	1.896,72	363,19
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.696,72		135,73	1.560,52	1.533,53	

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
 VALOR TOTAL 1.533,53

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUN
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.4FF.D46.C94.EC0.B97

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Enfermeiro

Nº Reg.	Chapa	Nome	Referência	Vencimentos	Descontos
00046		MAXCIELLE DA SILVA LÃ			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL		31,00	2.262,61	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)			49,49	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		64,14	161,47	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			224,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00		9,20	206,22	
101	I.N.S.S.		9,15		265,84
190	I.R.R.F.		7,50		55,05
RESUMO DO SALÁRIO			Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
			2.262,61	2.903,79	2.903,79
			Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.
			2.903,79	232,30	2.637,95
			LÍQUIDO A RECEBER		2.582,90
SALÁRIO JANEIRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA
 _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:17
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
 VALOR TOTAL 2.582,90
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO F.343.C00.28D.04A.031
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome
 00059 SUELI ALMEIDA BOM BARROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.262,61		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,49		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	161,47		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		224,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	9,20	206,22		
101	I.N.S.S.	9,15		265,84	
190	I.R.R.F.	7,50		40,83	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.262,61	2.903,79	2.903,79	306,67
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.903,79		232,30	2.448,36	2.597,12	

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:39
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613
 VALOR TOTAL 2.597,12

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SUELI ALMEIDA BOM BARROS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.613-0
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====

NR.AUTENTICACAO 1.0DF.8A1.F98.064.4CB
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
030	DIÁRIAS		200,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.320,00		
Total de Vencimentos			1.571,27	
Total de Descontos				102,30
Base Cál. F.G.T.S		1.320,00		
F.G.T.S do Mês		105,60		
Base Cál. I.R.		1.028,11		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.468,97

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA *Clesia Silva Nascimento*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
 VALOR TOTAL 1.468,97

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 4.A60.971.AD6.D03.060
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00061 ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.320,00	1.320,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.217,70
1.320,00	105,60	1.217,70		

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Rosiane Barbosa de Araujo

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/02/2021

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:39
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
 NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039
 VALOR TOTAL 1.217,70
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 510.018.039-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 6.BFF.660.3C9.612.36C
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

16.348-7- 04102

011

 Prefeitura Municipal de Boa Esperança SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SETOR DE TRIBUTOS				
PRESTADOR DE SERVIÇO				
Razão Social: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA Nome Fantasia: Endereço: AV. SENADOR EURICO REZENDE, 785, ANDAR 1 - CENTRO BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000 E-mail: gutembergcostaadv@yahoo.com.br - Fone: (27)3768-1287 - Celular: (27)99978-1790 - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022125 - CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60				
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				
Data de Emissão 04/01/2021	Código de Verificação para Autenticação b3c5a90607a09acc44db700ba391ad4	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 18
Tipo de Recolhimento Não Relido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 0000010099
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANCA	UF ES	Telefone (27)3768-1162/(27)3768-1568	e-mail ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						(Valores em R\$)				
Serviço Principal: 17.13 - Advocacia										
Descrição do Serviço						Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Referente a serviços advocatícios - Dezembro/2020.						UN	1,00	2.090,00	2,00	2.090,00
VALOR TOTAL DA NOTA		DEDUÇÕES		DESC. INCONDICIONAL		BASE DE CÁLCULO		ISS A RECOLHER		
2.090,00		0,00		0,00		2.090,00		41,80		
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS						TOTAL DEMONSTRATIV		DESCONTOS DIVERSOS		VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		2.090,00	
OBSERVAÇÕES										
TRANSFERIR P/ BOA BOA										

19/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.53
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 3.077.043-2

FAVORECIDO: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE
 CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60
 VALOR: R\$ 2.090,00
 DEBITO EM: 04/02/2021

DOCUMENTO: 020402
 AUTENTICACAO SISBB: A.984.CD4.891.FE5.750

DATA DO RECEBIMENTO:

INFORMAÇÕES

SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO
 RME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU
 DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

MUNICIPAL Nº 1.528/2013 DE 25/11/2013.
 O AUTONOMO, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

idade deste documento acessando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 18,

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 02/02/2021	Código de Verificação para Autenticação 24435ac3f2f75e9f2ad99fb426173e49	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 21
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (Valores em R\$)

Serviço Principal: 17.13 - Advocacia.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Referente a serviços advocatícios - Janeiro/2021.	UN	1,00	2.200,00	2,00	2.200,00
VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES		DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.200,00	0,00		0,00	2.200,00	44,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					DESCONTOS DIVERSOS
					0,00
					2.200,00

OBSERVAÇÕES

Transferir p/ conta do Banco do Brasil

19/02/2021

INFORMAÇÕES

SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO IRME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.
MUNICIPAL Nº 1.528/2013 DE 25/11/2013.
AO AUTONOMO, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

cidade deste documento acessando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.53
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

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

FAVORECIDO: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE
CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60

VALOR: R\$ 2.090,00
DEBITO EM: 04/02/2021

DOCUMENTO: 020401
AUTENTICACAO SISBB: 9.4AF.2D0.206.684.F33

A SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 21,

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00063 Chapa Nome
ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		75,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.320,00	1.395,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.292,70
1.320,00	105,60	1.217,70		

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.53
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 2.985.932-9

FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO
 CPF/CNPJ: 153.538.387-93
 VALOR: R\$ 1.292,70
 DEBITO EM: 04/02/2021

DOCUMENTO: 020403
 AUTENTICACAO SISBB: 0.AC2.7FB.71A.50B.664

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 01/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Farmacêutico

Nº Reg.	Chapa	Nome
00020		KACIENY ZOTTEL DALFIOR

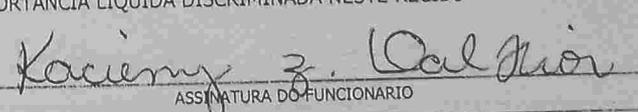
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	2,00	217,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		16,51	
015	FÉRIAS		3.235,78	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		1.078,60	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		8,43	
101	I.N.S.S.	10,73		15,68
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			472,35
115	FÉRIAS			3.571,30
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			270,73

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 3.260,00	Sal. Contribuição 4.548,22	Total de Vencimentos 4.556,65	Total de Descontos 4.330,06
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 4.548,22	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER 0,00	226,59

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

19/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.53
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 FINALIDADE: 11 CREDITO EM CONTA POUPANCA
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 3.084.081-3
 FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR
 CPF/CNPJ: 096.109.707-88
 VALOR: R\$ 226,59
 DEBITO EM: 04/02/2021
 =====
 DOCUMENTO: 020404
 AUTENTICACAO SISBB: 5.A33.CDB.ECC.264.554

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Conductor de Ambulânc

Nº Reg.	Chapa	Nome	Referência	Vencimentos	Descostos
00058		SEBASTIÃO GOMES			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NORMAL		31,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)			38,57	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		88,20	116,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			220,00	
030	DIÁRIAS			560,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00		12,50	160,72	
101	I.N.S.S.		8,04		138,78
RESUMO DO SALÁRIO					
Salário Base		1.189,32	Sal. Contribuição	1.725,34	Total de Descostos
Base Cál. F.G.T.S		1.725,34	Base Cál. I.R.	1.396,97	Total de Vencimentos
F.G.T.S do Mês		138,02		2.285,34	138,78
				LÍQUIDO A RECEBER	2.146,56

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Sebastião Gomes

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.53
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
 CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20
 VALOR: R\$ 2.146,56
 DEBITO EM: 04/02/2021

DOCUMENTO: 020405
 AUTENTICACAO SISBB: A.797.8C8.D99.4A9.575

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 01/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00022 Chapa Nome
MARINA MARIA DE JESUS UHL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.100,00		Sai. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.320,00	Total de Descontos 124,30
Base Cál. F.G.T.S 1.320,00	F.G.T.S do Mês 105,60	Base Cál. I.R. 1.217,70	LÍQUIDO A RECEBER	1.195,70

SALÁRIO JANEIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Marina Maria de Jesus Uhl
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

2ª via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

19/02/2021

08/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:45:20
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322
 VALOR TOTAL 1.195,70

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARINA MARIA DE JESUS UHL
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.322-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 9.79F.F33.8FC.858.C35

Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ

Código de Verificação para Autenticação: 240350799



Gerado em 05/01/2021 11:48:20

Data de Emissão 05/01/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1998
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

PRESTADOR

Razão Social: JAGUARENSE TRANSPORTES E TERRAPLANAGEM LTDA EPP

Nome Fantasia: JAGUARENSE TRANSPORTES E TERRAPLANAGEM LTDA EPP

Endereço: Rodovia DOM JOSE DALVIT - ES 430, Km 09, - BOA VISTA

Jaguaré - ES - CEP: 29950000

E-mail: - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030103 - CPF/CNPJ: 39.401.203/0001-25

TOMADOR

Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança

Endereço: Avenida Avenida Senador Eurico Rezende,, 848, Centro - Centro

Boa Esperança - ES - CEP: 29845-000

E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: 27-3768-1568

Inscrição Estadual: Isento - Inscrição Municipal: 0001074 - CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

SERVIÇO

07.09 - VARRICAÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:

Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNIDADE: SERVIÇO - QUANTIDADE: 01 - VALOR UNITÁRIO: R\$ 1.500,00 - VALOR SERVIÇO: R\$ 1.500,00

COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DO SERVIÇO DE SAÚDE NO PERÍODO DE 01 À 31 DE DEZEMBRO DE 2020(QUANTIDADE 173,700 KG)

19/02/2021

12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:36
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2021
NR. DOCUMENTO 550.021.000.106.260
VALOR TOTAL 1.455,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAGUARENSE T T LTDA ME
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 106.260-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO F.825.15F.990.FFD.F8B

(R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
1.500,00	0,00	3,00	45,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.455,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA É DEVIDO NO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

M&P SUPERMERCADO LTDA - ME

AVE GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 1004, COMERCIAL
- CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)3768-1391

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.171
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
332200078159835 29/12/2020 16:13:02

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200078159835 29/12/2020 16:13:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081318871

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
32.432.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 29/12/2020
ENDEREÇO AV SENADOR EURICO RESENDE, 848		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA		UF ES	TELEFONE / FAX (27)3768-1568
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:11:37

PAGAMENTO

Dinheiro - Valor : R\$ 2.210,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V APROX. TRIBUTOS 261,99 (11,85 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.210,62
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.210,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	ALIQ %
9275	SAL GLOBO REFINADO 1KG	25010020	0102	5102	UN	5,0000	1,9900	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37522	ACUCAR CRISTAL ALCON 5KG	17019900	0500	5405	UN	6,0000	14,9900	0,00	89,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27841	OLEO DE SOJA ABC 900ML	15079011	0500	5405	UN	20,0000	9,4900	0,00	189,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8211	ARROZ SEPE 5KG TI BIANCO	10063021	0102	5102	UN	6,0000	22,9900	0,00	137,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19310	CAFE MERIDIANO EXTRA FORTE 500G	09012100	0500	5405	UN	20,0000	11,9900	0,00	239,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20413	FRANGO KIFRANGO CONGELADO KG	02071200	0500	5405	KG	147,0000	8,6500	0,00	1.271,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35305	LEITE DAMARE 1L1 INTEGRAL	04012010	0500	5405	UN	36,0000	3,9900	0,00	143,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3567	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	0102	5102	UN	5,0000	11,9000	0,00	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11044	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	0102	5102	UN	2,0000	5,5000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23277	FERMENTO PO ROYAL 250G	21023000	0102	5102	UN	1,0000	8,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41841	TRIGO NUMERO UM 1KG PAPEL	11010010	0500	5405	UN	10,0000	4,9500	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19/02/2021

12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:36
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
===== 12/02/2021
DATA DA TRANSFERENCIA 550.021.000.109.842
NR. DOCUMENTO 2.210,62
VALOR TOTAL
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M&P SUPERMERCADO
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 109.842-X
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
===== 6.356.944.F85.EF3.3DC
NR. AUTENTICACAO

RESERVADO AO FISCO

0401/00012

R E C I B O D E F É R I A S

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO
RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS

CTPS Nº/Série
0007475.00007-ES

NºREGISTRO 00012	FUNÇÃO Auxiliar de enfermagem	R/H 001000000
---------------------	----------------------------------	------------------

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Fevereiro de 2020 a 31 de Janeiro de 2021
 DE GOZO: 01 de Fevereiro de 2021 a 02 de Março de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	01/02/1993	1.805,58

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.805,58	INSS	8,57
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	601,86	IMPOSTO DE RENDA	7,50
			206,28
			22,29

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	2.407,44	TOTAL DE DESCONTOS	228,57	LÍQUIDO A RECEBER	2.178,87
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

*DOIS MIL CENTO E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 2.178,87, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 29 de Janeiro de 2021

RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

19/02/2021

12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:13:09
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
 VALOR TOTAL 2.178,87
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO F.308.ED2.638.629.627

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ / CEI 28.567.618/0001-57		02 Razão Social / Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida: Senador Eurico Rezende, 848				04 Bairro Centro	
05 Município Boa Esperança	06 UF ES	07 CEP 29845-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS / PASEP 12396588801		11 Nome CELY DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Praça: ANGELINA ESPANHOL COVRE, SN				13 Bairro CENTRO	
14 Município Boa Esperança	15 UF ES	16 CEP 29845-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0026797.00003-ES	18 CPF 034.546.367-60	
19 Data de Nascimento 28/03/1962	20 Nome da Mãe JUDITH ALVES DOS SANTOS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO					
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO					
23 Remuneração Mês Ant. 1.524,50	24 Data de Admissão 01/08/1990	25 Data do Aviso Prévio 07/01/2021	26 Data do Afastamento 06/02/2021	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 912.021.000.89041-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 36.046.910/0001-52 - SINTRASADES - SIND TRAB HOSPITAIS CLIN MED E ODON				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias (Líquido De 0/faltas E Dsr)	220,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %	44,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477,§ 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 Avos	91,67	64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 6/12 avos	725,83
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. A		68 Terço Constituc. de Férias	241,94	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	1.323,44
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social	19,80	112.2 Prev Social 13º Salário	6,87
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	26,67
				VALOR LÍQUIDO	1.296,77

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI		02 Razão Social/Nome		
28.567.618/0001-57		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP		11 Nome		
12396588801		CELY DOS SANTOS		
17 CTPS(nº, série, UF)		18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0026797.00003-ES		034.546.367-60	28/03/1962	JUDITH ALVES DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão		25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.
01/08/1990		07/01/2021	06/02/2021	SJ1
30 Categoria do Trabalhador		29 Pensão Alimentícia (%) FGTS		
01 - Empregado		0.00		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
912.021.000.89041-4		36.046.910/0001-52 - SINTRASADES - SIND TRAB HOSPITAIS CLIN MED E ODON		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.296,77, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

_____ de _____ de _____


 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 Manoel Messias da Silva - RG: 975.798-ES - Presidente

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

19/02/2021

12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:13:09
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.520
 VALOR TOTAL 1.296,77
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CELY DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.520-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO E.CAE.2E2.A96.FA7.C12

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

0401/00042

R E C I B O D E F É R I A S

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO
REIVES ANDRADE CORDEIRO CTPS Nº/Série
0045504.00024-ES

NºREGISTRO 00042	FUNÇÃO Condutor de Ambulância	R/H 001000000
----------------------------	---	-------------------------

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 02 de Janeiro de 2020 a 01 de Janeiro de 2021
DE GOZO: 01 de Fevereiro de 2021 a 02 de Março de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.189,32	02/01/2014	1.640,67

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS	DESCONTOS
VALOR DA REMUNERAÇÃO 1.640,67	INSS 8,25 180,38
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS 546,89	IMPOSTO DE RENDA 7,50 0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS
TOTAL	
TOTAL DE PROVENTOS 2.187,56	TOTAL DE DESCONTOS 180,38 LÍQUIDO A RECEBER 2.007,18

VALOR POR EXTENSO
*DOIS MIL SETE REAIS E DEZOITO CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 2.007,18, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 29 de Janeiro de 2021

REIVES ANDRADE CORDEIRO

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

19/02/2021

12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:13:09
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
VALOR TOTAL 2.007,18

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

NR. AUTENTICACAO 4.CAD.045.D91.A54.2F6

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ / CEI 28.567.618/0001-57		02 Razão Social / Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida: Senador Eurico Rezende, 848				04 Bairro Centro	
05 Município Boa Esperança		06 UF ES	07 CEP 29845-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS / PASEP 12672860299		11 Nome TEREZINHA SELERI PAVANI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida: SÃO PAULO, 148				13 Bairro NOVA CIDADE	
14 Município Boa Esperança		15 UF ES	16 CEP 29845-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0054853.00638-ES	18 CPF 887.096.397-72
19 Data de Nascimento 24/01/1960		20 Nome da Mãe GENY BASTOS SELERI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO					
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO					
23 Remuneração Mês Ant. 1.426,34		24 Data de Admissão 02/05/2002	25 Data do Aviso Prévio 07/01/2021	26 Data do Afastamento 06/02/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 912.021.000.89041-4		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 36.046.910/0001-52 - SINTRASADES - SIND TRAB HOSPITAIS CLIN MED E ODON			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias (Líquido De 0/faltas E Dsr)	220,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %	44,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 Avos	91,67	64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 9/12 avos	1.028,95
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. A		68 Terço Constituc. de Férias	342,98	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	1.727,60
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social	19,80	112.2 Prev Social 13º Salário	6,87
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	26,67
				VALOR LÍQUIDO	1.700,93

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 28.567.618/0001-57		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12672860299		11 Nome TEREZINHA SELERI PAVANI		
17 CTPS(nº, série, UF) 0054853.00638-ES	18 CPF 887.096.397-72	19 Data de Nascimento 24/01/1960	20 Nome da Mãe GENY BASTOS SELERI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 02/05/2002	25 Data do Aviso Prévio 07/01/2021	26 Data de Afastamento 06/02/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 912.021.000.89041-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 36.046.910/0001-52 - SINTRASADES - SIND TRAB HOSPITAIS CLIN MED E ODON			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.700,93, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

_____ de _____ de _____.


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Manoel Messias da Silva - RG: 975.798-ES - Presidente

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

19/02/2021

12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:13:09
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.008.501
VALOR TOTAL 1.700,93

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TEREZINHA SELERI PAVANI
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.008.501-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 4.DBB.E05.BC4.758.735
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

0401/00034 **RECIBO DE FÉRIAS**

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO: **VALDIRENE SELERI SENA** CTPS Nº/Série: 0005328.00026-ES

NºREGISTRO: 00034 FUNÇÃO: Auxiliar no Serviço R/H: 001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Agosto de 2019 a 31 de Julho de 2020
 DE GOZO: 01 de Fevereiro de 2021 a 02 de Março de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	01/08/2011	1.300,04

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.300,04	INSS	8,05
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	433,35	IMPOSTO DE RENDA	0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.733,39	TOTAL DE DESCONTOS	139,50	LÍQUIDO A RECEBER	1.593,89
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO
 *HUM MIL QUINHENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.593,89, conforme demonstrativo acima, referente as férias.
 Local e Data Boa Esperança 29 de Janeiro de 2021

Valdirene Selieri
 VALDIRENE SELERI SENA

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

19/02/2021

12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:13:09
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
 VALOR TOTAL 1.593,89
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VALDIRENE SELERI SENA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO B.A12.C62.D46.8E4.A17
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

0401/00020

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

KACIENY ZOTTEL DALFIOR

CTPS Nº/Série

02963772.00002-ES

NºREGISTRO
00020FUNÇÃO
FarmacêuticoR/H
001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Fevereiro de 2019 a 31 de Janeiro de 2020

DE GOZO: 30 de Dezembro de 2020 a 28 de Janeiro de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	3.260,00	01/02/2005	3.466,91

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.466,91	INSS	10,95
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.155,64	IMPOSTO DE RENDA	22,50
			506,09
			290,07

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	4.622,55	TOTAL DE DESCONTOS	796,16	LÍQUIDO A RECEBER	3.826,39
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

*TRES MIL OITOCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 3.826,39, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 28 de Dezembro de 2020

Kacieny Z. Dal FIOR
KACIENY ZOTTEL DALFIOR

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

19/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.55
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 11 CREDITO EM CONTA POUPANCA
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR
CPF/CNPJ: 096.109.707-88
VALOR: R\$ 3.826,39
DEBITO EM: 12/02/2021

DOCUMENTO: 021201
AUTENTICACAO SISBB: 5.981.458.9C7.450.789



756

75691.30094 01041.226000 00068.790013 6 85010000035000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					15/01/2021
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
PROSYSTEM INFORMÁTICA LTDA ME					3009/412260
05.065.811/0001-94					
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/01/2021	484	DM	N	05/01/2021	687-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00		350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 16/01/2021 Juros 0,13%/dia					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					13,06
COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(+) Outros acréscimos
Pagador					(=) Valor cobrado
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA					
AV SENADOR EURICO REZENDE 848					
CENTRO					
BOA ESPERANÇA - ES					
Beneficiário Final					363,06



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

19/02/2021

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:55
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300940104122600000068790013685010000035000

BENEFICIARIO:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 05.065.811/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	21.202
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
JUROS/MULTA	13,06
VALOR COBRADO	363,06

NR. AUTENTICACAO B.499.0C7.3A1.FEF.0FD

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					VENCIMENTO 25/01/2021
CEDENTE Sistema Internacional de Saúde Brasil					AGENCIA/CODIGO CEDENTE 135/7.350.853
NOSSO NUMERO 36.349.272/0001-49					NOSSO NUMERO 1949142-59
DATA DO DOCUMENTO 25/01/2021	NOSSO NUMERO 1949142-59	ESPECIE DOCUMENTO RC	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/01/2021	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 180,00
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(*) MORA / MULTA 10,80
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO 190,80

CHAVE ASBACE: 0194 9142 0000 7350 8534 0212 8

SACADO **HOSPITAL CRISTO REI**
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

CNPJ 28.567.618/0001-57

COD. DE BAIXA

SACADO/AVALISTA

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO-RVA



02191851100000180000194914200007350853402128

19/02/2021

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:55
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

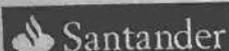
BANESTES S.A BANCO DO ESTADO D
=====

02190194941420000735008534021285185110000018000

BENEFICIARIO:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B
NOME FANTASIA:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B
CNPJ: 36.349.272/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B
CNPJ: 36.349.272/0001-49
PAGADOR:
HOSPITAL CRISTO REI
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 21.203
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 180,00
JUROS/MULTA 10,80
VALOR COBRADO 190,80

NR.AUTENTICACAO B.103.70B.9EA.ECF.6F2


033-7 | 03399.06596 41000.000541 28560.701014 1 85320000046835

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/02/2021	
Beneficiário FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS FILANTRÓPICOS DO ES (36.010.338/0001-71) AVENIDA NOSSA SENHORA DA PENHA, 2035 - ED. AVELINO DADALTO SALA 101B - SANTA LÚCIA - VITÓRIA (ES) - 29056-075					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	
Data do documento 22/01/2021	Nº documento 5428560	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 22/01/2021	Nosso número 0000054285607	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Valor documento 468,35	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA (28.567.618/0001-57) AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE Nº 848 - CENTRO - BOA ESPERANÇA (ES) - 29845-000					Cód. baixa	

Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



19/02/2021

 19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:56
 129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990659641000005412856070101418532000046835

BENEFICIÁRIO:

SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

NOME FANTASIA:

SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

CNPJ: 31.037.942/0001-78

BENEFICIÁRIO FINAL:

FEHOFES

CNPJ: 36.010.338/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 21.204

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 468,35

VALOR COBRADO 468,35

NR. AUTENTICACAO F.D46.4A5.520.7B5.2B4



756

75691.30094 01041.226000 00068.860014 6 85220000050310

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 05/02/2021
Beneficiário PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 05.065.811/0001-94 3009/412260
Data do documento 05/01/2021	N. documento 01001	Espécie DM	Acceite N	Data processamento 05/01/2021	Nosso número 688-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 503,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 06/02/2021 Juros 0,10%/dia Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa 3,52
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES					(-) Valor cobrado 506,62
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

19/02/2021

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:56
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300940104122600000068860014685220000050310

BENEFICIARIO:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 05.065.811/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 21.205

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 503,10

JUROS/MULTA 3,52

VALOR COBRADO 506,62

NR. AUTENTICACAO 1.940.E63.0D0.F0A.BC0

 BANESTES	021-3	RECIBO DO SACADO
---	-------	-------------------------

Cedente LABORATORIO COSER	Agência / Cod. Cedente 0129 / 9 142 860	Data Emissão 01/02/2021	Vencimento 10/02/2021
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA	Nosso Número 38762825-86	NR Documento 434	Valor Documento 560,30

Autenticação Mecânica

 BANESTES	021-3	02193.87628 82500.009145 28604.021361 9 86270000056030
---	-------	--

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 10/02/2021
Cedente LABORATORIO COSER					Agência / Cod. Cedente 0129 / 9 142 860
Data Documento 01/02/2021	NR Documento 434	Espécie Doc. DM	Acate	Data Processamento 01/02/2021	Nosso Número 38762825-86
Uso do Banco C SIMP	Carteira	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 560,30
					Desconto/abatimento 0,00
					Outras Deduções
					Mora/Multa
					Outros Acréscimos
					Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA
CNPJ: 28.567.618/0001-57
AV SENADOR REZENDE CENTRO 29846-000 BOA ESPERANCA ES

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

19/02/2021

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:56
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANESTES S.A BANCO DO ESTADO D

02193876288250000914528604021361985270000056030

BENEFICIARIO:
LABORATORIO COSER
NOME FANTASIA:
LABORATORIO COSER
CNPJ: 31.279.656/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO COSER
CNPJ: 31.279.656/0001-19

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

NR. DOCUMENTO 21.206
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 560,30
VALOR COBRADO 560,30

NR.AUTENTICACAO F.48D.32C.9BC.0C5.E46



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

Mês/Ano	02/2021	Origem	01	Matricula	0223929-9
---------	---------	--------	----	-----------	-----------

Cliente Titular
ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848
 CENTRO CEP: 29845-000
 BOA ESPERANCA - ES

Tipo de Ligação	AGUA	Data de Leitura	12/02/2021	Hidômetro	A185792197	Ido	11	28.567.818/0001-57
-----------------	------	-----------------	------------	-----------	------------	-----	----	--------------------

Comercial Econômica Unidade de Economias Critério de Faturamento

Leit. Anterior (Real)	1944	Historico Consumo / UL		
Leit. Atual (Real)	2055	01/2021	126,0	00 00 HDD
Consumo Medido (m3)	111	12/2020	85,0	00 00 HDD
Ocorrência Leitura	00/00	11/2020	77,0	00 00 HDD
Data Leitura, Anterior	18/01/2021	10/2020	99,0	00 00 HDD
Dias Consumo/Venda	27/27	09/2020	91,0	00 00 HDD
Média Diária (m3)	3,367	08/2020	93,0	00 00 HDD
Tipo Faturamento	MEDIDO			
Vol. Fat. Agua (m3)	111,0			
Vol. Fat. Esgoto (m3)	0,0			

Atendendo a Lei 12.007/2009 declaramos que não consta débitos, neste matrícula, relativos ao ano de 2020. Esta declaração substitui os comprovantes de quitações referentes ao faturamento do período citado, ressalvando o direito de cobrança por dívidas de períodos anteriores aos referenciados nesta declaração.

SERVIÇO 1121-AGUA COMERCIAL 1.011,10

1121-AGUA COMERCIAL	1.011,10
---------------------	----------

VENCIMENTO 27/02/2021 TOTAL A PAGAR R\$ 1.011,10

PREVISÃO DA PRÓXIMA LEITURA: 17/03/2021
 IMPOSTOS APROX. 9,25% TOTALIZANDO R\$ 93,52

R. DEMOCRATA 607, CENTRO, TEL.: 115 (GRATUITO) 12:00 AS 18:00

Qualidade da Água Distribuída* (referente ao mês anterior) Decreto 544/2010

Parâmetro	18	10	16	Esche	18
Turbidez	21	16	21	21	21
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	21	15	21	21	21
Nº Amostras Realizadas	21	15	21	21	21
Nº Amostras que Atendem Legislação	Anomalias detectadas foram solucionadas				
Conclusão					

0223929-9 27/02/2021

02/2021 Origem 163252 TOTAL A PAGAR R\$ 1.011,10

Companhia Espírito Santense de Saneamento
 CNPJ: 28.151.363/0001-47 | Inscr. Estadual: 080.247.318
 82800000010-9 11100016022-0 39299022101-7 00002239299-8



19/02/2021

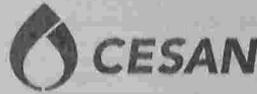
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.56
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CESAN
 Codigo de Barras 82800000010-9 11100016022-0
 39299022101-7 00002239299-8
 Data do pagamento 12/02/2021
 Valor Total 1.011,10

DOCUMENTO: 021207
 AUTENTICACAO SISBB: 4.2B5.03A.6AF.633.F86



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

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

Cliente Titular
 ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Proprietário do Imóvel
 ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço
 AVN SENADOR EURICO REZENDE, 848
 CENTRO CEP: 29845-000
 BOA ESPERANCA - ES

Tipo de Ligação	Data da Leitura	Hidrometro	Ciclo	CPF/CNPJ
AGUA	16/01/2021	A185792197	1	28.587.818/0001-57

Categoria	Economias	Quantidade de Economias	Critério de Faturamento
COMERCIAL		1	

Leit. Anterior (Real)	1818	Historico Consumo / UL		
Leit. Atual (Real)	1944	12/2020	85,0	00 00 MDD
Consumo Medido (m3)	126	11/2020	77,0	00 00 MDD
Ocorrência Leitura	00/00	10/2020	99,0	00 00 MDD
Data Leitura. Anterior	16/12/2020	09/2020	91,0	00 00 MDD
Dias Consumo/Venda	31/31	08/2020	93,0	00 00 MDD
Média Diária (m3)	3,384	07/2020	98,0	00 00 MDD
Tipo Faturamento	MEDIDO			
Vol. Fat. Agua (m3)	126,0			
Vol. Fat. Esgoto (m3)	0,0			

Atendendo a lei 12.007/2009 declaramos que nao constam debitos nesta matricula anteriores a 13/01/2021. Esta declaracao substitui os comprovantes de quitacoes anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVICO	VALOR
1121-AGUA COMERCIAL	1.146,91

VENCIMENTO	27/01/2021	TOTAL A PAGAR R\$ 1.146,91
------------	------------	----------------------------

PREVISAO DA PROXIMA LEITURA: 12/02/2021
 IMPOSTOS APROX. 9,25% TOTALIZANDO R\$ 106,08

R. DEMOCRATA, 667, CENTRO. TEL.: 115 (GRATUITO) 12:00 AS 16:00

Qualidade da Água Distribuída* (referente ao mês anterior) Decreto 5440/01

Parâmetro	1º Índice	10º	15º	Escal. 8 Chla Coll	16º Il. Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	19	12	15	19	19
Nº Amostras Realizadas	19	12	15	19	18
Nº Amostras que Atendem	Anomalias detectadas J foram so uciionadas				
Conclusão					

Observações



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

Matrícula	0223929-9	27/01/2021
Mês/Ano	01/2021	Origem
162897		TOTAL A PAGAR R\$ 1.146,91

8285000011-6 46910016022-3 39299012101-2 00002239299-8



19/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55,56
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CESAN
 Codigo de Barras 8285000011-6 46910016022-3
 39299012101-2 00002239299-8

Data do pagamento 12/02/2021
 Valor Total 1.146,91

DOCUMENTO: 021208
 AUTENTICACAO SISBB: 7.258.717.837.E12.C3A

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

Dados Cadastrais				Histórico de Faturamento		
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Mês/Ano	kWh	R\$
NCA				01/21	6967	5914,43
AV SEN EURICO REZENDE S/N				12/20	5744	4669,43
HOSPITAL MATER CRISTO REI 29045 - 000 CENTRO / BOA				11/20	4392	3574,43
Cod.Fiscal Oper: 5253 Grupo/subgr: B/B3 Tp.fornec.: Trifásico				10/20	4722	3729,43
Classe/Subclasse:COMERCIAL				09/20	3168	2511,43
Mod.Tarif.:Convencional Tensão Nominal:220 / 127 V U.L.:B34BE07A.213				08/20	3019	2343,43
				07/20	3930	3067,43
				06/20	3850	2929,43
				05/20	4649	3515,43
				04/20	5666	4336,43
				03/20	8021	6358,43
				02/20	6638	5188,43
				01/20	7357	5566,43
				12/19	5930	4649,43

Dados Importantes
 Leit:Anter:08/12/2020 Leit:Atual:08/01/2021 Emissão/Preseleção:08/01/2021
 Prev.Prox.Leitura:05/02/2021 Numeração:06/01/2021 Número dias de Faturamento: 31 dias

Detalhes de Faturamento				
Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)	Total R\$
Fornecimento de energia elétrica				5.821,76
Consumo Ativo kWh	6967 kWh	X	0,85700000	3.880,62
Adicional Bandeira Vermelha				322,70
Adicional Bandeira Amarela				24,16
Tributos	B. Cálculo	X	Alíquota	
PIS	4388,31	X	0,57%	= 24,88
COFINS	4386,31	X	2,81%	= 113,86
ICMS	6821,76	X	25,00%	= 1.456,45
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - LEI MUNICIPAL				92,67

BANDEIRAS TARIFARIAS
BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: AMARELA
 Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 23 dias (09/12/2020 à 31/12/2020)
 Nº dias Fat. Bandeira Amarela: 8 dias (01/01/2021 à 08/01/2021)
 Informações sobre sistema de bandeiras tarifárias disponível site ANEEL(www.aneel.gov.br)

Detalhes do Valor Faturado (R\$)
 ENER. ELÉTRICA TRANSMISSÃO DISTRIBUIÇÃO ENC.SETORIAIS IMPOSTOS/TRIBUTOS TOTAL
 2.073,19 451,04 1.028,67 673,97 1.594,29 5.821,76

Mensagens
 Agradecemos a pontualidade no pagamento.
 UNIDADE CONSUMIDORA CADASTRADA PARA AVISO PREFERENCIAL

Referência para Débito Automático: 190006986872

Pagando até o vencimento evita-se multa de 2% , juros de 1% ao mês e atualização IGP-M.	Consumo (kWh)	Data de Vencimento	Valor Total
	6967	05/02/2021	R\$ 5.914,43
Pagar Complementares		Locais mais próximos para pagamento	
CNPJ: 28567618000157	SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE 5/2		
Reservado ao Fisco			
07cf.5a7b.b5a4.78a8.6fb4.6a42.e426.9063			
EMISSION AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA N.021/2020 - PROCESSO N.2020-90846			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.56
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 Convenio EDP ESPIRITO SANTO
 Codigo de Barras 8362000059-1 14430051300-5
 06126280861-3 90006986872-8
 Data do pagamento 12/02/2021
 Valor em Dinheiro 5.914,43
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 5.914,43

 DOCUMENTO: 021209
 AUTENTICACAO SISBB: 6.F4B.B52.4FF.465.B5E

Autenticação no verso
 31886 - ** - 6967 08 - 1
 8362000059 - 1 14430051300 - 5 06126280861 - 3 90006986872 - 8



Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 11/02/2021
Beneficiário PROSYSTEM INFORMÁTICA LTDA ME 05.065.811/0001-94					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/412260
Data do documento 01/02/2021	N. documento 0507	Espécie DM	Accete N	Data processamento 01/02/2021	Nosso número 692-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 12/02/2021 Juros 0,10%/dia Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES 29845-000 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos 0,35
					(-) Valor cobrado 350,35



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

19/02/2021

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:56
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

7569130094010412260000069260016885280000035000

BENEFICIARIO:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME
NOME FANTASIA:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME
CNPJ: 05.065.811/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME
CNPJ: 05.065.811/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 21.210
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 350,00
JUROS/MULTA 0,35
VALOR COBRADO 350,35

NR.AUTENTICACAO F.842.211.52A.33A.8EC

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
banco pagador.

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09982 65982.690870 02240.290003 9 85270000252494

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco Itaú					Vencimento 10/02/2021	
Beneficiário TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA			CNPJ / CPF 11.217.530/0001-02		Agência / Código Beneficiário 0870/22402-9	
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 0000023541	Espécie Doc. DS	Acerte Não	Data do Processamento 01/02/2021	Nosso Número 109/98659826-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.524,94	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do pagador.)					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa 8,42	
					(=) Valor Cobrado 2.533,36	

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA
AV SENADOR EURICO REZENDE, 848
CENTRO
29845000 - BOA ESPERANCA / ES

CPF / CNPJ
28567618000157
Código de Baixa

Pagador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

19/02/2021

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:56
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099826598269087002240290003985270000252494

BENEFICIARIO:

TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA

NOME FANTASIA:

TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA

CNPJ: 11.217.530/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA

CNPJ: 11.217.530/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BO

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 21.211
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.524,94
JUROS/MULTA 8,42
VALOR COBRADO 2.533,36

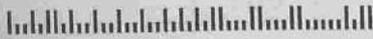
NR. AUTENTICACAO 3.073.512.4A5.A7A.5DD



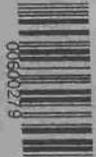
FIXO

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL: 080.248.84-5
RUA DO ROSARIO, 150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG: 1/1



CTC JAGUARE SPM PL18
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE,848
CENTRO
29845-000 BOA ESPERANCA ES



7213512820 11662 00000000597 30 180121

Referência
JANEIRO /2021

Telefone
(27) 3768-1162

Vencimento
01/02/2021

Total a pagar
R\$ 104,00

Resumo da sua fatura		
	OI FIXO	R\$ 57,84 57,84
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS	
	OI VELOX	R\$ 42,58 42,58
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$ 3,58 3,58
	OUTROS VALORES	

19/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.56
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio TELEMAR RJ (OI FIXO)
Codigo de Barras 8469000001-5 0400024010-7
28059340376-7 81162022101-0
Data do pagamento 12/02/2021
Valor Total 104,00

DOCUMENTO: 021212
AUTENTICACAO SISBB: 7.44D.F5B.50A.DC7.B4F

número 9 à frente dos
7, 48, 49, 51, 53, 54 e 55



TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL:
080.248.84-5
RUA DO ROSARIO, 150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
ESPERAN
TELEFONE/CONTRATO: 37681162 CJ 0 SU 2
CONTA 01/2021 LOCAL 5934 DV 5

8469000001-5 0400024010-7 28059340376-7 81162022101-0



FATURA N.: 1800085374910
VENCIMENTO: 01/02/2021
VALOR A PAGAR R\$ 104,00
CODIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 89182839019-

1184095 - SMC 002191 001729 - F000000 MQB1 MG 0172 EM/05 M0121 TXT_Juridica_Tegra_07_a_001

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 12/02/2021
Beneficiário CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA 07.708.778/0001-07					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/1366980
Data do documento 18/12/2020	N. documento 008232-01	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 21/12/2020	Nosso número 1997
Uso do Bônus	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.078,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 12/02/2021 Vencimento original: 11/01/2021 Valor original: R\$ 2.078,00 Encargos por atraso: R\$ 0,00 Valor atualizado: R\$ 2.078,00 EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER 28.567.618/0001-57 AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848 - CENTRO BOA ESPERANÇA - ES 29845-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

19/02/2021

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:56
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691300940113669800600019970011885290000207800

BENEFICIARIO:
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRES
NOME FANTASIA:
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRES
CNPJ: 07.708.778/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRES
CNPJ: 07.708.778/0001-07

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

NR. DOCUMENTO 21.213
DATA DE VENCIMENTO 11/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.078,00
VALOR COBRADO 2.078,00

=====

NR. AUTENTICACAO B.ED3.9D9.DB0.996.BCA



756

75691.30094 01136.698006 00290.800010 5 85290000218600

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 12/02/2021
Beneficiário CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA 07.708.778/0001-07					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/1366980
Data do documento 27/01/2021	N. documento 0000000000000095	Espécie RC	Aceite N	Data processamento 27/01/2021	Nosso número 29080
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.186,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 12/02/2021 Vencimento original: 10/02/2021 Valor original: R\$ 2.186,00 Encargos por atraso: R\$ 0,00 Valor atualizado: R\$ 2.186,00					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Outras deduções
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANCA - ES Beneficiário Final					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

19/02/2021

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:56
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300940113669800600290800010585290000218600

BENEFICIARIO:
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRES

NOME FANTASIA:

CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRES

CNPJ: 07.708.778/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRES

CNPJ: 07.708.778/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 21.214

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.186,00

VALOR COBRADO 2.186,00

NR. AUTENTICACAO 1.283.709.F35.8BC.5F9



756

75691.30094 01173.147503 00008.550014 1 85200000018900

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 03/02/2021
Beneficiário MARIA FRANCISCA CALIARI					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/1731475
CNPJ: 36.098.284/0001-48					
Data do documento 25/01/2021	N. documento 487	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 25/01/2021	Nosso número 85-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 189,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Protesto no 3º dia após vencimento EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSHOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA					(=) Valor cobrado
SENADOR EURICO REZENDES N848					
CENTRO					
BOA ESPERANÇA - ES					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

19/02/2021

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:56
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300940117314750300008550014185200000018900

BENEFICIARIO:

MARIA FRANCISCA CALIARI

NOME FANTASIA:

MARIA FRANCISCA CALIARI

CNPJ: 36.098.284/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MARIA FRANCISCA CALIARI

CNPJ: 36.098.284/0001-48

PAGADOR:

ASSHOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANC

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	21.215
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	189,00
VALOR COBRADO	189,00

NR.AUTENTICACAO 7.E6F.27E.BAF.D0D.3C2



756

75691.30094 01029.914601 00203.110010 6 85340000068000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 17/02/2021
Beneficiário AUTO POSTO 4 RODAS LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/299146
Data do documento 12/02/2021	N. documento 2016	Espécie DMI	Aceite N	Data processamento 12/02/2021	Nosso número 2031-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 680,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/02/2021 Juros 0,33%/dia A partir 18/02/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto. Negativação no 10º dia após vencimento EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESP AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO Boa Esperança - ES					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado
					28.567.618/0001-57
					29845-000



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

19/02/2021

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:56
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300940102991460100203110010685340000068000
BENEFICIARIO:

AUTO POSTO 4 RODAS LTDA
NOME FANTASIA:

AUTO POSTO 4 RODAS LTDA
CNPJ: 36.348.472/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO 4 RODAS LTDA
CNPJ: 36.348.472/0001-87

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

NR. DOCUMENTO 21.216
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 680,00
VALOR COBRADO 680,00

NR. AUTENTICACAO C. FAC. 2AC. 2A0. FF5. A8A

P/ Contabilidade

SINDHES

Sindicato dos Estabelecimentos de Serviços de Saúde do Estado do Espírito Santo

RECIBO

R\$ 2.673,00.

Recebemos da **ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA** –
CNPJ – 28.567.618/0001-57 a importância supra de R\$ 2.673,00 (Dois Mil
Seiscentos e Noventa e Três Reais), referentes aos pagamentos das parcelas
da Contribuição SOCIAL dos **PERÍODOS** abaixo.

Pagamento realizado através de **DOC – OUTROS BANCOS** para o **BANESTES**
– Agência 106 – Conta Corrente 1.982.081 – Em 12 de Fevereiro de 2021.

Contribuição SOCIAL

<u>Período</u>	<u>Valor</u>
12/2020	R\$ 891,00
01/2021	R\$ 891,00
02/2021	R\$ 891,00
TOTAL.....	R\$ 2.673,00.

19/02/2021

Por ser verdade firmamos o presente.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.56
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0106-6 - JUCUTUQUARA
CONTA: 198.208-1

FAVORECIDO: SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS DE S
CPF/CNPJ: 32.478.349/0001-20
VALOR: R\$ 2.673,00
DEBITO EM: 12/02/2021

DOCUMENTO: 021217
AUTENTICACAO SISBB: C.097.72B.E15.107.62E

RECIBO EM.

SINDHES-ES
SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICIOS DE SAUDE DO ESTADO DO ESPRITO SANTO

e Santa Maria - 29042-671 - Vitória - ES - Telefax: 1027, 3089-6900
hes.org.br e site: www.sindhe.org.br

0401/0001

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000062

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

28.567.618/0001-57

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS LABORATORIAIS , a importância de R\$ 1351.23

*HUM MIL TREZENTOS E CINQUENTA E HUM REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.750,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	18010082045	
CPF.....:	444.484.907-00	
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:	Boa Esperança	
DATA.....:	31/01/2021	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.750,00
02		0,00
	SOMA	1.750,00

DESCONTOS

03	I.R.R.F	241,22
04		0,00
05	INSS Segurado.	157,55
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

1.351,23

ASSINATURA**NOME COMPLETO**

EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS

19/02/2021

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:47:24
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/02/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.083
VALOR TOTAL 1.351,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.083-0
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO C.6DB.6C8.55A.F4B.235



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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME
Nome Fantasia:
Endereço: AV. GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 28, - CENTRO
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: volcati@volcaticon.com.br - Fone: (27)3332-6228 - Celular: (27)99231-8746 - Site:
Inscrição Estadual: ISENT0 - Inscrição Municipal: 0000021512 - CPF/CNPJ: 23.427.939/0001-32

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 22/02/2021	Código de Verificação para Autenticação 65fb5369e890f0325077f8ae04517d7c	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 128
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Oplante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina					
Descrição do Serviço					
REF. SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES DURANTE A PANDEMIA DO COVID19 NO MES DE JANEIRO/2021	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
	UN	1,00	14.937,96	5,00	14.937,96
VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER	
14.937,96	0,00	0,00	14.937,96	746,90	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS			TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.937,96

OBSERVAÇÕES

01/03/2021

23/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:39:09
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2021
NR. DOCUMENTO 551.400.000.048.646
VALOR TOTAL 14.937,96
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DE O. RIBEIRO - M
AGENCIA: 1400-1 CONTA: 48.646-9
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 2.1F0.3FA.AD1.EE1.12F

MAÇÕES

NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO
ELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU
ITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME A NOTA FISCAL Nº 128, EMITIDA EM 22/02/2021 NO VALOR R\$ 14.937,96

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



PREFEITURA DE SÃO GABRIEL DA PALHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITA E FISCALIZAÇÃO



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: MED LIFE PSIC LTDA - ME
Nome Fantasia: MED LIFE PSIC
Endereço: RUA ARGEU RESENDE, 415, - SANTA CECILIA
SAO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780-000
E-mail: eliseluxinger@hotmail.com - **Fone:** (27)3727-4236 - **Celular:** (27)99609-0111 - **Site:**
Inscrição Estadual: - **Inscrição Municipal:** 0000033479 - **CPF/CNPJ:** 21.377.902/0001-11

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 23/02/2021	Código de Verificação para Autenticação b92e22bb07097089051c01ddd1d6fa44	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº de Nota Fiscal 148
Tipo de Recolhimento Não Releido	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	Número 848	Complemento Balro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES
	Telefone	e-mail ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Serviços médicos prestados ref. janeiro/2021 (durante a pandemia Covid-19).	UN	1,00	9.054,20	3,00	9.054,20

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
9.054,20	0,00	0,00	9.054,20	271,63

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	135,81	90,54	271,62	58,85	556,82	0,00	8.497,38

OBSERVAÇÕES

01/03/2021



Consultas - Emissão de compro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.51
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 62.260-5

FAVORECIDO: MED LIFE PSIC LTDA
CPF/CNPJ: 21.377.902/0001-11
VALOR: R\$ 8.497,38

DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB: E.95A.014.A79.C15.254

MAÇÕES

te <https://nf-saogabrieldapalha-es.el.com.br> e clique no link do NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MED LIFE PSIC LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 148, EMITIDA EM 23/02/2021 NO VALOR R\$ 8.497,38

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ

Código de Verificação para Autenticação: 189978368



Gerado em 23/02/2021 14:32:36

Data de Emissão 23/02/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 503
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

PRESTADOR

Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME
Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME
Endereço: Rua Antenor Gabriel, 342, - LAGUINI
 Jaguaré - ES - CEP: 29950000
E-mail: - **Fone:** - **Site:**
Inscrição Estadual: - **Inscrição Municipal:** 0000031371 - **CPF/CNPJ:** 25.420.767/0001-09

TOMADOR

Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança
Endereço: Avenida Avenida Senador Eurico Rezende,, 848, Centro - Centro
 Boa Esperança - ES - CEP: 29845-000
E-mail: ahrb@bol.com.br - **Fone:** 27-3768-1568
Inscrição Estadual: Isento - **Inscrição Municipal:** 0001074 - **CPF/CNPJ:** 28.567.618/0001-57

SERVIÇO

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART: **Numero CEI:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DURANTE O PERÍODO DA PANDEMIA - COVID 19.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.51
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENEZIA
 CONTA: 2.741.248-5

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L
 CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09

VALOR: R\$ 11.613,81
 DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022302
 AUTENTICACAO SISBB: A.403.CD3.FAC.360.85B

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	191,75	127,83	383,50	83,09	0,00	11.613,81

(R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
0,00	12.783,48	3,00	383,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA É DEVIDO NO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.jaguare.es.gov.br



Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA
Nome Fantasia: UNICOSER MEDICINA ESPECIALIZADA COSER
Endereço: RUA DR. ANTONIO SANTOS NEVES, 130, SALA 7 - MARGARETH
NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000
E-mail: graciela_gava@hotmail.com - **Fone:** (27)3752-3153 - **Celular:** - **Site:**
Inscrição Estadual: - **Inscrição Municipal:** 06.04674.14-57 - **CPF/CNPJ:** 20.442.370/0001-96

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 23/02/2021	Código de Verificação para Autenticação 7d34e39cb82820fa0cde27cddaaa5f26	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 153
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual
Endereço AVENIDA SENADOR EURIÇO REZENDE		Número 848	Complemento Balro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone e-mail ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS REF. 01/2021 (PRESTADOS DURANTE A PANDEMIA - COVID 19)	UN	1,00	845,0000	3,00	845,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
845,00	0,00	0,00	845,00	25,35

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	12,68	8,45	25,35	5,49	51,97	0,00	793,03

OBSERVAÇÕES

serviço médicos prestados durante a pandemia - Covid 19.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.51
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0556-8 - NOVA VENECIA
CONTA: 2.528-1

FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C
CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96
VALOR: R\$ 793,03
DEBITO EM: 23/02/2021

DOCUMENTO: 022303
AUTENTICACAO SISBB: 8.D63.7F0.EFD.71F.C6F

ando o site <http://www.novavenecia.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 153, EMITIDA EM 23/02/2021 NO VALOR R\$ 793,03

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Recebemos de BOA FRUTA COMERCIO DE FRUTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/02/2021 Dest/Remo: ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA Valor Total: 1.306,98

NF-e
Nº 000.002.100
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BOA FRUTA COMERCIO DE FRUTA
LTDA ME**

AV SENADOR EURICO REZENDE, 643, - CENTRO - BOA
ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)3768-2008

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.100
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 0209 1847 0200 0147 5500 1000 0021 0014 3460 3677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
33210007445427 03/02/2021 08:00:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082495955

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
09.184.702/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA		CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 03/02/2021
ENDEREÇO AV. SENADOR EURICO REZENDE, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA		UF ES	TELEFONE / FAX (27)3768-1162
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:00:32

PAGAMENTOS

Descrição Dinheiro	Valor R\$ 1.306,98
-----------------------	-----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 218,81 (16,74 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.306,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.306,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOF	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
251	BATATA INGLESA KG	07019000	0103	5102	KG	15,4330	6,4900	0,00	100,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
325	ALFACE	07051100	0103	5102	UN	4,0000	2,7500	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240	ALHO GRAUDO KG	07032090	0103	5102	KG	10,0196	24,9900	0,00	250,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
332	CEBOLINHA VERDE	07031019	0103	5102	UN	1,0000	2,4900	0,00	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07019000	0103	5102	KG	7,6196	8,4900	0,00	64,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	CHUCHU KG	07108000	0103	5102	KG	19,2289	2,4900	0,00	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5102	KG	5,0729	4,2500	0,00	21,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1056	OVOS BRANCOS 30 UN	04071100	0103	5102	UN	3,0000	10,4900	0,00	31,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5102	KG	5,1182	4,9900	0,00	25,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5102	KG	6,0583	5,4900	0,00	33,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1056	OVOS BRANCOS 30 UN	04071100	0103	5102	UN	2,0000	12,4900	0,00	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	CHUCHU KG	07108000	0103	5102	KG	4,7227	3,7500	0,00	17,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07019000	0103	5102	KG	10,2692	8,9900	0,00	92,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
333	COENTRO	07099990	0103	5102	UN	1,0000	2,4900	0,00	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	CHUCHU KG	07108000	0103	5102	KG	19,2200	2,9900	0,00	57,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1056	OVOS BRANCOS 30 UN	04071100	0103	5102	UN	2,0000	12,9900	0,00	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07019000	0103	5102	KG	26,1950	6,6000	0,00	172,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5102	KG	5,3250	4,9900	0,00	26,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
289	TOMATE B6 KG	07020000	0103	5102	KG	2,3200	5,4900	0,00	12,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234	ABOBORA JAPONESA KG	07099300	0103	5102	KG	7,9042	4,4900	0,00	35,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240	ALHO GRAUDO KG	07032090	0103	5102	KG	10,0000	24,9900	0,00	249,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

01/03/2021

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:19:13
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

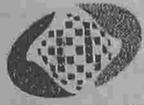
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2021
NR. DOCUMENTO 550.021.000.110.629
VALOR TOTAL 1.306,98

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B F COM FRUTAS LTDA ME
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 110.629-5

NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO 4.8D9.157.AC6.5AF.DFD

6500 2000 0022 7216 7961 2725), (3221

RESERVADO AO FISCO



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE ENDEREÇO
CNPJ 28.567.618/0001-57
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
AV SENADOR EURICO REZENDE 848
BOA ESPERANÇA ES
CEP 29845-000

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

24/02/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2020
5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57
6 - VALOR DO INSS	6.862,35
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	1.451,38
11 - TOTAL	8.313,73

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS 2ª Via - CONTRIBUINTE

sal.receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calculoContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml

1/1

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.51
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	28567618000157
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2021
VALOR DO INSS	6.862,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	1.451,38
VALOR TOTAL	8.313,73

=====

DOCUMENTO: 022401

AUTENTICACAO SISBB: 1.BF8.787.13E.2A3.CE7

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	12/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57	
	6 - VALOR DO INSS	6.794,86	
	7 -		
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / PONE ENDEREÇO CNPJ 28.567.618/0001-57 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848</p> <p>BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000</p>	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	852,74	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	24/02/2021	11 - TOTAL	7.647,60
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS 2ª Via - CONTRIBUINTE

sal.receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml

1/1

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.51
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2020
IDENTIFICADOR	28567618000157
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2021
VALOR DO INSS	6.794,86
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	852,74
VALOR TOTAL	7.647,60

=====

DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB: 7.A9D.83C.A05.CB2.B24

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	13/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE ENDEREÇO CNPJ 28.567.618/0001-57 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000		5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57	
		6 - VALOR DO INSS	5.958,68	
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	24/02/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	1.260,25	
		11 - TOTAL	7.218,93	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

sal.receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.51
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 13/2020
 IDENTIFICADOR 28567618000157
 DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
 VALOR DO INSS 5.958,68
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 1.260,25
 VALOR TOTAL 7.218,93
 =====
 DOCUMENTO: 022403
 AUTENTICACAO SISBB: B.AB1.87A.A38.8BF.42F



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOC HOSP RURAL DE BOA ESPERANÇA
 27-37682225

PIS/COFINS/CSLL NF 16995 PRO RAD

DARF válido para pagamento até 26/02/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BOA ESPERANÇA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.65 71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	19,25
08 VALOR DA MULTA	3,85
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,25
10 VALOR TOTAL	23,35

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.51
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
 PERÍODO DE APURACAO 31/10/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/11/2020
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 19,25
 VALOR DA MULTA 3,85
 VALOR DOS JUROS 0,25
 VALOR TOTAL 23,35

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.F40.3DA.08A.7C5.78A
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022404

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37682225	07 VALOR DO PRINCIPAL	813,52
PIS FOLHA PAGAMENTO 12 2020	08 VALOR DA MULTA	80,53
DARF válido para pagamento até 24/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte BOA ESPERANÇA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	8,13
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65 71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	902,18

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.51
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS -----
 =====
 DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/12/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 8301
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 25/01/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 813,52
 VALOR DA MULTA 80,53
 VALOR DOS JUROS 8,13
 VALOR TOTAL 902,18
 =====
 AUTENTICACAO SISBB: 0.513.CAF.27F.4A8.382
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 022405



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOC HOSP RURAL DE BOA ESPERANÇA
 27-37682225

IRRF FUNCIONARIOS 12 2020

DARF válido para pagamento até 24/02/2021

Domicílio tributário do contribuinte
 BOA ESPERANÇA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.575,80
08 VALOR DA MULTA	182,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	15,75
10 VALOR TOTAL	1.773,55

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

continuar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.51
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

PERIODO DE APURACAO 31/12/2020

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 1.575,80

VALOR DA MULTA 182,00

VALOR DOS JUROS 15,75

VALOR TOTAL 1.773,55

AUTENTICACAO SISBB: 2.8BC.BD4.C63.4C0.5DC

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 022406

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	07 VALOR DO PRINCIPAL	26,68
IRRF NF 22398 TELELAUDO	08 VALOR DA MULTA	5,33
DARF válido para pagamento até 26/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANÇA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	0,30
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5 65 71 5619 - opção 1 - DLL versão 1 4	10 VALOR TOTAL	32,31

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
 PERÍODO DE APURACAO 30/11/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 26,68
 VALOR DA MULTA 5,33
 VALOR DOS JUROS 0,30
 VALOR TOTAL 32,31

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.AD5.FFB.833.81D.BB6
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022407



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
27-37681568

IRRF NF 114 ES SERVIÇOS MEDICOS

DARF válido para pagamento até 26/02/2021

Domicílio tributário do contribuinte
BOA ESPERANÇA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.65.71 5819 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	24,90
08 VALOR DA MULTA	4,98
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,28
10 VALOR TOTAL	30,16

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
CODIGO DE BARRAS

=====

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
PERÍODO DE APURACAO 30/11/2020
NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 24,90
VALOR DA MULTA 4,98
VALOR DOS JUROS 0,28
VALOR TOTAL 30,16

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.33D.A74.47B.BAD.998
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022408

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	07 VALOR DO PRINCIPAL	363,84
IRRF NF 464 CIRCULO MEDI CO	08 VALOR DA MULTA	72,76
DARF válido para pagamento até 26/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte BOA ESPERANÇA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.9819 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	4,18
	10 VALOR TOTAL	440,78

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS -----
 =====
 DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
 PERÍODO DE APURACAO 30/11/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 363,84
 VALOR DA MULTA 72,76
 VALOR DOS JUROS 4,18
 VALOR TOTAL 440,78
 =====
 AUTENTICACAO SISBB: F.26C.D08.1FA.623.C40
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 022409



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
IRRF NF 463 CIRCUULO MED CO	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 26/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANÇA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5 65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	163,25
	08 VALOR DA MULTA	32,65
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,87
	10 VALOR TOTAL	197,77

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
PERÍODO DE APURACAO 30/11/2020
NÚMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
CÓDIGO DA RECEITA 1708
NÚMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 163,25
VALOR DA MULTA 32,65
VALOR DOS JUROS 1,87
VALOR TOTAL 197,77
=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.8E7.2BA.A6F.5EF.141
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
=====

DOCUMENTO: 022410

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
IRRF NF 140 SEM NOME	07 VALOR DO PRINCIPAL	146,39
DARF válido para pagamento até 26/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte. BOA ESPERANCA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	29,27
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,68
	10 VALOR TOTAL	177,34

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

PERÍODO DE APURACAO 30/11/2020

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 146,39

VALOR DA MULTA 29,27

VALOR DOS JUROS 1,68

VALOR TOTAL 177,34

AUTENTICACAO SISBB: 0.974.52A.838.A58.9B4

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 022411

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	07 VALOR DO PRINCIPAL	25,28
IRRF NF 145 UNICOSER	08 VALOR DA MULTA	5,05
DARF válido para pagamento até 26/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANÇA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,29
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	30,62

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

contar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

PERIODO DE APURACAO 30/11/2020

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 25,28

VALOR DA MULTA 5,05

VALOR DOS JUROS 0,29

VALOR TOTAL 30,62

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.68C.438.1C8.492.89E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022412



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSP RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681565	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
PIS/CONFINS/CSLL NF 22398 TELELAUDO	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 26/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte BOA ESPERANÇA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5 65 71 5619 - opção 1 DLI versão 1 4	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	82,69
	08 VALOR DA MULTA	16,53
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,95
	10 VALOR TOTAL	100,17

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

colar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

PERÍODO DE APURACAO 30/11/2020

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 82,69

VALOR DA MULTA 16,53

VALOR DOS JUROS 0,95

VALOR TOTAL 100,17

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.30F.195.9F9.539.94A

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022413


MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSP RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681565	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PIS/CONFINS/CSLL NF 114 ES SERVIÇOS MEDIDOS DARF válido para pagamento até 26/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANÇA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	77,19
	08 VALOR DA MULTA	15,43
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,88
	10 VALOR TOTAL	93,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

 SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

 =====
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS -----

 DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/11/2020
 NÚMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CÓDIGO DA RECEITA 5952
 NÚMERO DE REFERÊNCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 77,19
 VALOR DA MULTA 15,43
 VALOR DOS JUROS 0,88
 VALOR TOTAL 93,50

 =====
 AUTENTICAÇÃO SISBB: B.46E.5CB.CFS.521.494

 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

 =====
 DOCUMENTO: 022414



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

ASSOCIAÇÃO HOSP RURAL DE BOA ESPERANÇA
27-37681565

PIS/CONFINS/CSLL NF 464 CIRCULO MEDIDO

DARF válido para pagamento até 26/02/2021Domicílio tributário do contribuinte
BOA ESPERANÇA**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/11/2020

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

28.567.618/0001-57

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

18/12/2020

07 VALOR DO PRINCIPAL

1.127,90

08 VALOR DA MULTA

225,58

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

12,97

10 VALOR TOTAL

1.366,45

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

corrar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

PERÍODO DE APURACAO 30/11/2020

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 1.127,90

VALOR DA MULTA 225,58

VALOR DOS JUROS 12,97

VALOR TOTAL 1.366,45

AUTENTICACAO SISBB: F.5DE.0F2.A5E.F6B.6B4

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 022415



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSP RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681565	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
PIS/CONFINS/CSLL NF 463 CÍRCULO MEDIDO	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 26/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANÇA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	506,07
	08 VALOR DA MULTA	101,21
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	5,81
	10 VALOR TOTAL	613,09

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
PERIODO DE APURACAO 30/11/2020
NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 506,07
VALOR DA MULTA 101,21
VALOR DOS JUROS 5,81
VALOR TOTAL 613,09

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.3D6.1ED.825.3B4.016
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022416



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSP RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681565	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
PIS/CONFINS/CSLL NF 140 MED LIFE	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 26/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANÇA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65 71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	453,82
	08 VALOR DA MULTA	90,76
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	5,21
	10 VALOR TOTAL	549,79

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

PERÍODO DE APURACAO 30/11/2020

NÚMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 5952

NÚMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 453,82

VALOR DA MULTA 90,76

VALOR DOS JUROS 5,21

VALOR TOTAL 549,79

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.B4A.EFF.263.520.B4C

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022417



MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIAÇÃO HOSP RURAL DE BOA ESPERANÇA
 27-37681565

PIS/CONFINS/CSLL NF 145 UNICOSER

DARF válido para pagamento até 26/02/2021

Domicílio tributário do contribuinte:

BOA ESPERANÇA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.85.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	78,36
08 VALOR DA MULTA	15,67
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,90
10 VALOR TOTAL	94,93

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

01/S COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
 PERÍODO DE APURACAO 30/11/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 78,36
 VALOR DA MULTA 15,67
 VALOR DOS JUROS 0,90
 VALOR TOTAL 94,93

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.014.2AE.EE1.5EE.995

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022418

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSP RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681565	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
PIS/CONFINS/CSLL NF 20996 PRO-RAD	07 VALOR DO PRINCIPAL	19,25
DARF válido para pagamento até 26/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANÇA	08 VALOR DA MULTA	3,85
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	0,22
Auto Atendimento Versão 5.65 71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	23,32

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.52
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

PERIODO DE APURACAO 30/11/2020

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 19,25

VALOR DA MULTA 3,85

VALOR DOS JUROS 0,22

VALOR TOTAL 23,32

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.CAB.C0E.1FB.A5D.1B2

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022419



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
IRRF NF 22738 TELELAUDO	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 24/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANÇA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5 65 71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	42,18
	08 VALOR DA MULTA	4,87
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	0,42
	10 VALOR TOTAL	47,47

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR A FURLAN
01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.53
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
CODIGO DE BARRAS

=====

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
PERÍODO DE APURACAO 31/12/2020
NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 42,18
VALOR DA MULTA 4,87
VALOR DOS JUROS 0,42
VALOR TOTAL 47,47

=====

AUTENTICAÇÃO SISBB: A.4B5.AA4.E3C.8A7.052
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022421

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
IRRF NF 127 ES SERVIÇOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	38,52
DARF válido para pagamento até 24/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte BOA ESPERANCA	08 VALOR DA MULTA	4,44
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,38
	10 VALOR TOTAL	43,34

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.53
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS

=====

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/2020
 NÚMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CÓDIGO DA RECEITA 1708
 NÚMERO DE REFERÊNCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL

=====

VALOR DO PRINCIPAL 38,52
 VALOR DA MULTA 4,44
 VALOR DOS JUROS 0,38
 VALOR TOTAL 43,34

=====

AUTENTICAÇÃO SISBB: 1.84D.46F.368.3B7.DD5
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022422



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
IRRF NF 479 CIRCULO MEDI CO	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 24/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte BOA ESPERANCA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71 5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	297,50
	08 VALOR DA MULTA	34,36
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	2,97
	10 VALOR TOTAL	334,83

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.53
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
PERIODO DE APURACAO 31/12/2020
NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 297,50
VALOR DA MULTA 34,36
VALOR DOS JUROS 2,97
VALOR TOTAL 334,83

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.33F.16F.60D.28A.B92
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022423



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 27-37681568

IRRF NF 142 MED LIFE

DARF válido para pagamento até 24/02/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BOA ESPERANÇA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	107,55
08 VALOR DA MULTA	12,42
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,07
10 VALOR TOTAL	121,04

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.53
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

PERIODO DE APURACAO 31/12/2020

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 107,55

VALOR DA MULTA 12,42

VALOR DOS JUROS 1,07

VALOR TOTAL 121,04

AUTENTICACAO SISBB: 9.69B.4EA.BE7.EF0.C82

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTQ: 022424


MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

 ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
27-37681568

IRRF NF 148 UNICOSER

DARF válido para pagamento até 24/02/2021

 Domicílio tributário do contribuinte:
BOA ESPERANÇA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	24,68
08 VALOR DA MULTA	2,85
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,24
10 VALOR TOTAL	27,77

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.53
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

PERÍODO DE APURACAO 31/12/2020

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 24,68

VALOR DA MULTA 2,85

VALOR DOS JUROS 0,24

VALOR TOTAL 27,77

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
PIS/COFINS/CSLL NF 142 MED LIFE	07 VALOR DO PRINCIPAL	333,41
DARF válido para pagamento até 24/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANCA	08 VALOR DA MULTA	38,50
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	3,33
Auto Atendimento Versão 5 65 71 5619 - opção 1 DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	375,24

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.53
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
 PERÍODO DE APURACAO 31/12/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 333,41
 VALOR DA MULTA 38,50
 VALOR DOS JUROS 3,33
 VALOR TOTAL 375,24

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
PIS/COFINS/CSLL NF 148 UNICOSER	07 VALOR DO PRINCIPAL	76,49
DARF válido para pagamento até 24/02/2021 Domicílio Inbutário do contribuinte: BOA ESPERANCA	08 VALOR DA MULTA	8,83
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,76
Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1 4	10 VALOR TOTAL	86,08

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.53
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS -----

 DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
 PERÍODO DE APURACAO 31/12/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 76,49
 VALOR DA MULTA 8,83
 VALOR DOS JUROS 0,76
 VALOR TOTAL 86,08

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	07 VALOR DO PRINCIPAL	562,04
PIS/COFINS/CSLL NF 478 CIRCULO MEDIDICO	08 VALOR DA MULTA	64,91
DARF válido para pagamento até 24/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANCA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	5,62
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65 71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	632,57

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.53
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/12/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 562,04
 VALOR DA MULTA 64,91
 VALOR DOS JUROS 5,62
 VALOR TOTAL 632,57

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.9D5.AA1.F0F.9F6.BEB

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022428



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
27-37681568

PIS/COFINS/CSLL NF 22738 TELELAUDO

DARF válido para pagamento até 24/02/2021

Domicílio tributário do contribuinte
BOA ESPERANÇA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	130,76
08 VALOR DA MULTA	15,10
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,30
10 VALOR TOTAL	147,16

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.53
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
PERIODO DE APURACAO 31/12/2020
NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 130,76
VALOR DA MULTA 15,10
VALOR DOS JUROS 1,30
VALOR TOTAL 147,16

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.74F.B3E.158.7AD.8C3
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022429



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

2ª Via

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
27-37681568

PIS/COFINS/CSLL NF 127 ES SERVIÇOS MEDICOS

DARF válido para pagamento até 24/02/2021Domicílio tributário do contribuinte:
BOA ESPERANCA**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.65 71 5619 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	119,42
08 VALOR DA MULTA	13,79
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	1,19
10 VALOR TOTAL	134,40

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.54
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
PERÍODO DE APURACAO 31/12/2020
NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 119,42
VALOR DA MULTA 13,79
VALOR DOS JUROS 1,19
VALOR TOTAL 134,40

AUTENTICAÇÃO SISBB: 9.91A.014.2B0.D99.753

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 022430

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receltas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 27-37681568	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
PIS/COFINS/CSLL NF 479 CIRCULO MEDICO	07 VALOR DO PRINCIPAL	922,24
DARF válido para pagamento até 24/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANCA	08 VALOR DA MULTA	106,51
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	9,22
	10 VALOR TOTAL	1.037,97

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.54
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

PERIODO DE APURACAO 31/12/2020

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 922,24

VALOR DA MULTA 106,51

VALOR DOS JUROS 9,22

VALOR TOTAL 1.037,97

AUTENTICACAO SISBB: 0.6AC.A96.72D.C1C.1F2

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 022431



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 24/02/2021 - 15:11:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 118.165,44	06-QTDE TRABALHADORES 47	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 24/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.453,23	14-ENCARGOS 1.039,86	15-TOTAL A RECOLHER 10.493,09
--	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 24/02/2021

858000001042 930901792100 224648053822 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.54
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000104-2 93090179210-0
22464805382-2 85676180001-4
Data do pagamento 24/02/2021
CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57
COMPETENCIA 12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 24/02/2021
VALOR DEPOSITO 10.493,09
Valor Total 10.493,09

DOCUMENTO: 022432
AUTENTICACAO SISBB: C.4FB.ABC.44F.E5C.FFC



Prefeitura Municipal de Boa Esperança
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Gerência Municipal de Arrecadação Tributária

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 1478

24/02/2021 15:12:32

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000
Inscrição Municipal: 0009179/0000010099
Código Atividade:
CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 2408 - Nota: 478 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109
Competência: 12/2020
Observação:

Rede autorizada para recebimento em todo território nacional
Banestes, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2ª VIA
ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	24/02/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 12.087,02	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 362,61	Total:	R\$ 406,12
Multa:	R\$ 36,26		
Juros:	R\$ 7,25		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2020 / 0001606

Plantão Fiscal: 2737686500

8162000004061205582021022477704020200001606

Autenticação Mecânica

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.54
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 8162000004-9 06120558202-8
10224777040-1 20200001606-5

Data do pagamento 24/02/2021
Valor em Dinheiro 406,12
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 406,12

DOCUMENTO: 022434
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D2.D0F.C79.938.1CC



Prefeitura Municipal de Boa Esperança
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Gerência Municipal de Arrecadação Tributária

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 1475

24/02/2021 15:11:58

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000
Inscrição Municipal: 0009179/0000010099
Código Atividade:
CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

NFS-e: 413 - Prestador: LABORATORIO COSER LTDA - CPF/CNPJ: 31279656000380
Competência: 11/2020
Observação:

Rede autorizada para recebimento em todo território nacional
Baneses, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2ª VIA
ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	24/02/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.584,47	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 55,46	Total:	R\$ 62,67
Multa:	R\$ 5,55		
Juros:	R\$ 1,66		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2020 / 0001600

Plantão Fiscal: 2737686500

81640000000626705582021022477704020200001600

Autentificação Mecânica

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.54
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 8164000000-5 62670558202-3
10224777040-1 20200001600-8

Data do pagamento 24/02/2021
Valor em Dinheiro 62,67
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 62,67

DOCUMENTO: 022435
AUTENTICACAO SISBB: 1.751.868.1E1.FBE.05A

SICOOB

756

75691.40275 01143.315602 02681.840019 5 85370000264034

Local pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

RUA DOUTOR COSTA REIS, Nº951

Data do documento

N. documento

Espécie

Aceite

CNPJ: 25.296.849/0001-85

Data processamento

Vencimento

20/02/2021

Agência / Código Beneficiário

1077.41433156

Nosso número

0076818 1

Valor documento

R\$ 2.640,34

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

135,17

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

2.775,51

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar R\$0,79 de juros ao dia

Após o vencimento cobrar multa no valor de R\$132,02

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANÇA

AVENIDA SENADOR EURICO RESENDE, Nº 848

29845000 - BOA ESPERANÇA - ES

Cod Interno 00000096

CGC: 28567618000157

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



OUROWEB@ WWW.OURWEB.COM

01/03/2021

01/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:16:54
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691402750114331560202681840019585370000264034

BENEFICIARIO:

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO

NOME FANTASIA:

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO

CNPJ: 25.296.849/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO

CNPJ: 25.296.849/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 22.436
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.640,34
JUROS/MULTA 135,17
VALOR COBRADO 2.775,51

NR.AUTENTICACAO 8.68F.647.9AD.EA4.7FC

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00880.144175 4 85360000179309

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 19/02/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 20/01/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1390646/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/01/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000880144
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.793,09
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 20/02/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 35,86)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA 41,83
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(*) VALOR COBRADO 1.834,92
SACADO ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA - CNPJ 28.567.618/0001-57 AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



01/03/2021

01/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:16:54
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100880144175485360000179309

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 22.437
NOSSO NUMERO 17115360000880144
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.793,09
JUROS/MULTA 41,83
VALOR COBRADO 1.834,92
NR.AUTENTICACAO 7.92F.441.90B.89D.E91

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 19/02/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000	Valor documento 380,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
			Nosso Número 5422-6	Nº Documento NF 6510	

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.30094 01020.742001 00542.260013 8 85360000038000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 19/02/2021	
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA				32.487.639/0001-30	
Data do documento 20/01/2021		N. documento NF 6510		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/207420	
Espécie DM		Accite N		Nosso número 5422-6	
Data processamento 20/01/2021		Valor documento 380,00		(-) Desconto / Abatimento	
Nº da Conta / Respons. 1		Espécie R\$		(-) Outras Deduções	
Quantidade 0,00		Valor		(+/-) Mora/Multa 13,93	
Instruções A partir 20/02/2021 Juros 0,33%/dia A partir 20/02/2021 multa de 2,00%				(+/-) Outros Acréscimos	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE				(-) Valor cobrado 393,93	
Pagador ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES		28.567.618/0001-57 29846-000		Autenticação mecânica - Ficha de compensação	



01/03/2021

01/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:16:54
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300940102074200100542260013885360000038000

BENEFICIARIO:
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 32.487.639/0001-30BENEFICIARIO FINAL:
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 32.487.639/0001-30PAGADOR:
ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	22.438
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	380,00
JUROS/MULTA	13,93
VALOR COBRADO	393,93

NR. AUTENTICACAO 1.826.684.7AE.171.088

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					VENCIMENTO 25/02/2021
CEDENTE Sistema Internacional de Saúde Brasil					AGENCIA/CODIGO CEDENTE 135/7.350.853
DATA DO DOCUMENTO 25/02/2021	NOSSO NUMERO 1965969-55	ESPECIE DOCUMENTO RC	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/02/2021	NOSSO NUMERO 1965969-55
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 180,00
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

CHAVE ASBACE: 0196 5969 0000 7350 8534 0217 7

SACADO **HOSPITAL CRISTO REI**
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

CNPJ 28.567.818/0001-57

SACADO/AVALISTA

COD. DE BAIXA

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO-RVA



02190354200000180000196596900007350853402177

01/03/2021

01/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:16:54
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANESTES S.A BANCO DO ESTADO D

02190196509690000735008534021772585420000018000

BENEFICIARIO:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B

NOME FANTASIA:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B

CNPJ: 36.349.272/0001-49

BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B

CNPJ: 36.349.272/0001-49

PAGADOR:
HOSPITAL CRISTO REI

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 22.439
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 180,00
VALOR COBRADO 180,00

NR.AUTENTICACAO 4.FC8.9C5.B3C.EB4.131

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 87438.663160 35152.690000 4 85360000557253

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Vencimento	
Após o vencimento, somente no Itaú					19/02/2021	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					3163/51526-9	
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
22/01/2021	E150004-1	DM	N	22/01/2021	109/00874386-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento	
	109	RS			5.572,53	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$278,63 e Juros de R\$18,39 ao Dia TITULO INCLUSO SERASA APÓS 3 DIAS DE ATRASO. TITULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CALCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(-) Desconto	
					(+) Mora Multa	91,95
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	5.664,48
Pagador 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA ES 29845-000					CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Sacador Avalista					Ficha de Compensação	



01/03/2021

01/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:16:54
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088743866316035152690000485360000557253
BENEFICIARIO:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
NOME FANTASIA:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12

PAGADOR:
273 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 22.440
DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 5.572,53
JUROS/MULTA 91,95
VALOR COBRADO 5.664,48



Prefeitura Municipal de Boa Esperança
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Gerência Municipal de Arrecadação Tributária

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 1476

24/02/2021 15:11:21

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000
Inscrição Municipal: 0009179/0000010099
Código Atividade:
CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

NFSe: 465 - Prestador: PROSYSTEM INFORMATICA LTDA - ME - CPF/CNPJ: 05065811000194
Competência: 12/2020
Observação:

Rede autorizada para recebimento em todo território nacional
Banestes, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2ª VIA
ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	24/02/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 350,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 9,77	Total:	R\$ 10,95
Multa:	R\$ 0,98		
Juros:	R\$ 0,20		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2020 / 0001602 Plantão Fiscal: 2737686500

8169000000010950558202102247770402020001602

Autenticação Mecânica

01/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.54
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81690000000-0 10950558202-2
10224777040-1 20200001602-4

Data do pagamento 24/02/2021
Valor em Dinheiro 10,95
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 10,95

DOCUMENTO: 022433
AUTENTICACAO SISBB: A.566.A1B.437.C85.54F



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de agosto de 2021.

De: Protocolo

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 3939/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 9/2021

Autoria: Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Ementa: Encaminha prestação de contas referente fevereiro de 2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição:

Processo encaminhado a Secretaria Municipal de Saúde para Conhecimento

Próxima Fase: Para Conhecimento

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 380034003100370039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 122



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4490/2021	4659/2021	16/09/2021 14:01:54	16/09/2021 14:01:54

Tipo

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Número

16/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

Encaminha prestação de contas referente ao convênio nº 001/2020





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

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

Boa Esperança, 16 de setembro de 2021.

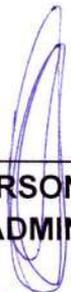
OF. HMCR-Nº. 025/2021

**À Exm^a. Sr^a. Fernanda Siqueira Sussai Milanese
Prefeita do Município de Boa Esperança –E.S**

A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, instalada à Avenida Senador Eurico Resende, 848 nesta cidade de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ nº 28.567.618/0001-57, fundada em 19 de janeiro de 1972 de natureza filantrópica, entidade sem fins lucrativos, vem por meio deste, comunicar o envio da prestação de contas referente ao **CONVÊNIO Nº 001/2020**.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.



**WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO**
28.567.618/0001-57
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
RURAL DE BOA ESPERANÇA**
Av. Senador Eurico Resende, 848
CEP 29845-000 - Boa Esperança - ES



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - FUNDADA EM 1972 -

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: cristoboa72@gmail.com
Autenticar documento em <http://29.845.000/boaesperanca.prefeitura.sempapel.com.br/autenticidade>

com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 2



Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 8993-1 A H RURAL BOA ESPERANCA
Período do extrato 07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			22,32 C
14/07/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	292.991.257	40.000,00 C	40.022,32 C
			021	0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
21/07/2020		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	72.101	1.425,49 D	
			104	0556 020442370000196 UNICOSER - ME			
21/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.031.200.456.847	10,45 D	38.586,38 C
				Cobrança referente 21/07/2020			
22/07/2020		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	72.201	4.697,66 D	
			021	0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC			
22/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.041.100.460.296	10,45 D	33.878,27 C
				Cobrança referente 22/07/2020			
30/07/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	348.996.985	40.000,00 C	
			021	0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
30/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.001	27.297,73 D	
			021	0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC			
30/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.121.200.609.128	10,45 D	46.570,09 C
				Cobrança referente 30/07/2020			
31/07/2020		0000	00000	999 S A L D O			46.570,09 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC894753 MANOEL M SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO
Endereço: RUA ANTENOR GABRIEL, 342, - LAGUINI
JAGUARE - ES - CEP: 29950-000
E-mail: - Fone: (27)3727-1135 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000031371 - CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 21/07/2020	Código de Verificação para Autenticação 682bc5c501a1325f32196f38942b07e6	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 424
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Associação Hospitar Rural de Boa Esperança	CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual Isento		
Endereço Avenida Avenida Senador Eurico Rezende,	Número 848	Complemento Centro	Bairro Centro	
CEP 29845-000	Município Boa Esperança	UF ES	Telefone (27)3768-1568	e-mail ahrb@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICO PRESTADOS	UN	1,00	30.047,02	3,00	30.047,02

VALOR TOTAL DA NOTA 30.047,02	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 30.047,02	ISS A RECOLHER 901,41
----------------------------------	------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	450,70	300,47	901,41	195,30	2.749,29	0,00	27.297,73

OBSERVAÇÕES

03/08/2020 <https://aapj.bb.br>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

O ISSQN DESTA NOTA F

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENEZIA
CONTA: 2.741.248-5

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L
CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09
VALOR: R\$ 27.297,73
DEBITO EM: 30/07/2020

ssando o site www.jaguare.es.gov.br

DOCUMENTO: 073001
AUTENTICACAO SISBB: 6.E82.1A0.DCA.EB7.EE6

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 424, EMITIDA EM 21/07/2020 NO VALOR R\$ 27.297,73

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO
Endereço: RUA ANTENOR GABRIEL, 342, - LAGUINI
JAGUARÉ - ES - CEP: 29950-000
E-mail: - **Fone:** (27)3727-1135 - **Site:**
Inscrição Estadual: - **Inscrição Municipal:** 0000031371 - **CPF/CNPJ:** 25.420.767/0001-09

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 21/07/2020	Código de Verificação para Autenticação 812ba1ee8ed45b97cc0f94337995c6ec	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 423
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Associação Hospitar Rural de Boa Esperança	CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual Isento	
Endereço Avenida Avenida Senador Eurico Rezende,	Número 848	Complemento Centro	Bairro Centro
CEP 29845-000	Município Boa Esperança	UF ES	Telefone (27)3768-1568
		e-mail ahrb@bol.com.br	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICO PRESTADOS	UN	1,00	5.170,76	3,00	5.170,76

VALOR TOTAL DA NOTA 5.170,76	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 5.170,76	ISS A RECOLHER 155,12
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	77,56	51,70	155,12	33,60	473,10	0,00	4.697,66

OBSERVAÇÕES

03/08/2020 <https://aapj.bb.cc>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENECIA
 CONTA: 2.741.248-5

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L
 CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09
 VALOR: R\$ 4.697,66
 DEBITO EM: 22/07/2020

DOCUMENTO: 072201
 AUTENTICACAO SISBB: 0.0CE.76C.9D0.DC4.444

O ISSQN DESTA NOTA FIS

ando o site www.jaguare.es.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 423, EMITIDA EM 21/07/2020 NO VALOR R\$ 4.697,66
 DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA
Nome Fantasia: UNICOSER MEDICINA ESPECIALIZADA COSER
Endereço: RUA DR. ANTONIO SANTOS NEVES, 130, SALA 7 - MARGARETH
 NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000
E-mail: graciela_gava@hotmail.com - **Fone:** (27)3752-3153 - **Site:**
Inscrição Estadual: - **Inscrição Municipal:** 06.04674.14-57 - **CPF/CNPJ:** 20.442.370/0001-96

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 21/07/2020	Código de Verificação para Autenticação bdc6df1a40f90c7388d7c63ac92aa725	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 137
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual	
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone	e-mail ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 05/2020	UN	1,00	1.518,8800	3,00	1.518,88

VALOR TOTAL DA NOTA 1.518,88	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 1.518,88	ISS A RECOLHER 45,57
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	22,78	15,18	45,56	9,87	93,39	0,00	1.425,49

OBSERVAÇÕES

03/08/2020

<https://aapj.b>



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0556-8 - NOVA VENECIA
 CONTA: 2.528-1

e <http://www.novavenecia.es.gov.br>

FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C
 CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96
 VALOR: R\$ 1.425,49
 DEBITO EM: 21/07/2020

DOCUMENTO: 072101

AUTENTICACAO SISBB: 8.5F5.D88.40B.A7E.082

Nº 137, EMITIDA EM 21/07/2020

RECEBI(EMOS) DA EMPRE
 NO VALOR R\$ 1.425,49

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO 2020 CONTA 8.993-1

DATA	HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
31.07.2020	SALDO		46.570,09
05.08.2020	Rogério de Oliveira Ribeiro ME (Ref. Pagt. Serviços medicos prestados mês 06/2020)	6.372,90	
05.08.2020	Circulo Medico Assis. Medica (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Ethevaldo R. Almeida mês 06/2020)	12.913,19	
05.08.2020	Med Life Psic Ltda (Ref. Pagt. Serviços Medicos prestados Drª Elise L. M. Mattedi mês 06/2020)	6.674,14	
05.08.2020	Unicoser - Medicina Especializ. Ltda (Ref. Pagt. Serviços medicos Dr. João L. Coser mês 06/2020)	1.346,76	
05.08.2020	ES Serviços Medicos (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Igor Peixoto Biral mês 06/2020)	2.074,08	
05.08.2020	Tarifa Doc/Ted	10,45	
05.08.2020	Tarifa Doc/Ted	10,45	
05.08.2020	Tarifa Doc/Ted	10,45	
05.08.2020	Tarifa Doc/Ted	10,45	
20.08.2020	A. M. S. M. Paes (Ref. Pagt. Filmes radiologicos)	766,66	
21.08.2020	A. M. S. M. Paes (Ref. Pagt. Filmes radiologicos)	775,66	
21.08.2020	Tarifa Doc/Ted	10,45	
TOTAL		30.975,64	R\$ 46.570,09

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	46.570,09
DESPESAS TOTAL	30.975,64
TOTAL	R\$ 15.594,45

BOA ESPERANÇA, 01 DE SETEMBRO DE 2020.


DIOGO COSSER CORADI
 PRESIDENTE


MANOEL MESSIAS DA SILVA
 TESOUREIRO





Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 8993-1 A H RURAL BOA ESPERANCA
Período do extrato 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			46.570,09 C
05/08/2020		1298	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.400.000.048.646	6.372,90 D	
			05/08 1400 48646-9 ROGERIO DE O.			
05/08/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	12.913,19 D	
			021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC			
05/08/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	6.674,14 D	
			756 3009 021377902000111 MED LIFE PSIC			
05/08/2020		0000	13105 166 Emiss?o de DOC	80.503	1.346,76 D	
			104 0556 020442370000196 UNICOSER - ME			
05/08/2020		0000	13105 166 Emiss?o de DOC	80.504	2.074,08 D	
			756 4027 033133121000160 ES SERVICOS M			
05/08/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.181.200.236.185	10,45 D	
			Cobrança referente 05/08/2020			
05/08/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.181.200.236.186	10,45 D	
			Cobrança referente 05/08/2020			
05/08/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.181.200.236.187	10,45 D	
			Cobrança referente 05/08/2020			
05/08/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.181.200.236.188	10,45 D	17.147,22 C
			Cobrança referente 05/08/2020			
20/08/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.001	766,66 D	16.380,56 C
			A. M. S. M. PAES			
21/08/2020		0000	13105 166 Emiss?o de DOC	82.101	775,66 D	
			756 3008 034374642000172 A. M. S. M. P			
21/08/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.341.100.382.125	10,45 D	15.594,45 C
			Cobrança referente 21/08/2020			
31/08/2020		0000	00000 999 S A L D O			15.594,45 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC894753 MANOEL M SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088





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



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME

Nome Fantasia:
Endereço: AV. GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 28, - CENTRO
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: volcati@volcaticon.com.br - Fone: (27)3332-6228 - Celular: (27)99231-8746 - Site:
Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 0000021512 - CPF/CNPJ: 23.427.939/0001-32

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/08/2020	Código de Verificação para Autenticação d922f675a8e882bcc0101874a9a63011	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 93
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação No Município			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 0000010099
Endereço AV. SENADOR EURICO REZENDE	Número 848	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone (27)3768-1162/(27)98879-7691
			e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Descrição do Serviço REF. SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES NO MES DE JUNHO/2020	UN	1,00	6.372,90	3,00	6.372,90

VALOR TOTAL DA NOTA 6.372,90	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 6.372,90	ISS A RECOLHER 191,19
---------------------------------	------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	6.372,90
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

OBSERVAÇÕES

18/08/2020

05/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:29:31
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2020
NR. DOCUMENTO 551.400.000.048.646
VALOR TOTAL 6.372,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DE O. RIBEIRO - M
AGENCIA: 1400-1 CONTA: 48.646-9
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
=====

NR. AUTENTICACAO 5.64B.A4F.51D.614.807

ESTE D
O PRES
FATUR

23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO
ADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU
ECEITA FEDERAL DO BRASIL.

acessando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME A NOTA FISCAL Nº 93, EMITIDA EM 03/08/2020 NO VALOR R\$ 6.372,90

DATA DO RECEBIMENTO:

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO
Endereço: RUA ANTENOR GABRIEL, 342, - LAGUINI
JAGUARE - ES - CEP: 29950-000
E-mail: - **Fone:** (27)3727-1135 - **Celular:** (27)9987-6466 - **Site:**
Inscrição Estadual: - **Inscrição Municipal:** 0000031371 - **CPF/CNPJ:** 25.420.767/0001-09

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/08/2020	Código de Verificação para Autenticação d8191e708ad95ce29846abfd7079618d	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 429
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Associação Hospitar Rural de Boa Esperança		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual Isento
Endereço Avenida Avenida Senador Eurico Rezende,		Número 848	Complemento Centro
CEP 29845-000	Município Boa Esperança	UF ES	Telefone (27)3768-1568/ e-mail ahrb@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICO PRESTADOS	UN	1,00	14.213,72	3,00	14.213,72

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
14.213,72	0,00	0,00	14.213,72	426,41

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	213,20	142,13	426,41	92,38	1.300,53	0,00	12.913,19

OBSERVAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.18
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENEZIA
 CONTA: 2.741.248-5

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L
 CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09
 VALOR: R\$ 12.913,19
 DEBITO EM: 05/08/2020

DOCUMENTO: 080501
 AUTENTICACAO SISBB: 0.2D0.616.07E.6C9.73F

to acessando o site www.jaguare.es.gov.br

O ISSQN DESTA N

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA A NOTA FISCAL Nº 429, EMITIDA EM 03/08/2020 NO VALOR R\$ 12.913,19

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PREFEITURA DE SÃO GABRIEL DA PALHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITA E FISCALIZAÇÃO



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: MED LIFE PSIC LTDA - ME
Nome Fantasia: MED LIFE PSIC
Endereço: RUA ARGEU RESENDE, 415, - SANTA CECILIA
SAO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780-000
E-mail: eliseluxinger@hotmail.com - Fone: (27)3727-4236 - Celular: (27)99609-0111 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000033479 - CPF/CNPJ: 21.377.902/0001-11

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/08/2020	Código de Verificação para Autenticação bab5694974cac1845983e5c550d892d3	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 133
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação Fora do Município			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	Número 848	Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	e-mail ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina. (Valores em R\$)					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Serviços médicos prestados ref. junho 2020	UN	1,00	7.111,48	3,00	7.111,48

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
7.111,48	0,00	0,00	7.111,48	213,34

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	106,67	71,11	213,34	46,22	437,34	0,00	6.674,14

OBSERVAÇÕES

18/08/2020
3/5

nplate/-2Fconsultas-2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.18
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 62.260-5

FAVORECIDO: MED LIFE PSIC LTDA
CPF/CNPJ: 21.377.902/0001-11
VALOR: R\$ 6.674,14
DEBITO EM: 05/08/2020

=====

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: 7.099.089.F57.2AD.ADB

es.el.com.br e clique no link do NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MED LIFE PSIC LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 133, EMITIDA EM 03/08/2020 NO VALOR R\$ 6.674,14

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA
 Nome Fantasia: UNICOSER MEDICINA ESPECIALIZADA COSER
 Endereço: RUA DR. ANTONIO SANTOS NEVES, 130, SALA 7 - MARGARETH
 NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000
 E-mail: graciela_gava@hotmail.com - Fone: (27)3752-3153 - Celular: - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 06.04674.14-57 - CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 03/08/2020	Código de Verificação para Autenticação f45d12e844f75558974e87aa664477c5	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 139
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação Fora do Município			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual	
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	Número 848	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone / e-mail ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 06/2020	UN	1,00	1.435,0000	3,00	1.435,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.435,00	0,00	0,00	1.435,00	43,05

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	21,52	14,35	43,05	9,32	88,24	0,00	1.346,76

OBSERVAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.18
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0556-8 - NOVA VENECIA
 CONTA: 2.528-1
 FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C
 CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96
 VALOR: R\$ 1.346,76
 DEBITO EM: 05/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080503
 AUTENTICACAO SISBB: F.66E.A1E.EE6.E0B.FBE

o o site <http://www.novavenecia.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 139, EMITIDA EM 03/08/2020 NO VALOR R\$ 1.346,76

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPÉ

Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

88/E



Número / Série	88 / E	Emissão	03/08/2020 10:14:26	Incidência	Igarapé (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	03/08/2020	Código de verificação	61YU.MK9D.06P9.CTHF	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ES SERVICOS MEDICOS
 CPF / CNPJ: 33.133.121/0001-60 Reg.: Faturamento
 Endereço: R. JOAO ROSA, 307 SALA 206 - Bairro: CENTRO - Cep: 32900000
 Telefone: Município: Igarapé - MG País: Brasil
 Insc. Mun.: 036947 Cod. Mob.: 036947 Insc. Est.:
 Email:
 Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 CPF / CNPJ: 28.567.618/0001-57 Reg.:
 Endereço: Av. SENADOR EURICO REZENDE, 648 - Bairro: CENTRO - Cep: 29845-000
 Telefone: Município: Boa Esperança - ES País: Brasil
 Insc. Mun.: Insc. Est.:
 Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qty.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR. IGOR PEIXOTO BIRAL REFERENTE JUNHO/2020			
DADOS BANCÁRIOS			
BANCO SICOOB 756	R\$	2.210,00	1,00 R\$ 2.210,00
AGENCIA 4027			
CONTA : 40007138-0			

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
14,37	0,00	22,10	33,15	66,30

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.210,00	44,20	2.210,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00	Valor Líquido:	R\$ 2.074,08

18/08/2020

AS. Gerado por:ES SERVICOS MEDICOS

S/L

qq-1-609-27-consultas-7f899-1-103, série ELETROICA, conforme verificável pelo endereço

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.18
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

MK9D.06P9.CTHF

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
 CONTA: 40.007.138-0

FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60
 VALOR: R\$ 2.074,08

DEBITO EM: 05/08/2020



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 CUMPRIDO o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 a Lei nº 2000-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 07/08/2020
Beneficiário A. M. S. M. PAES					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3008/1393510
34.374.642/0001-72					
Data do documento 08/07/2020	N. documento 00000013/1	Espécie DM	Accite N	Data processamento 08/07/2020	Nosso número 123-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 766,66
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 08/08/2020 Juros 0,07%/dia Não conceder desconto. PROTESA 3 DIAS APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3008 SICOOB CENTRO-SERRANO					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA					(+) Outros acréscimos
AV SENADOR EURICO REZENDE, 848					
CENTRO					
BOA ESPERANÇA - ES					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					
					28.567.618/0001-57
					29845-000



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

01/09/2020

<https://aapj.b>



Emissão de comprovantes

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:30:19
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300860113935100900012480018283550000076666

BENEFICIARIO:

A. M. S. M. PAES

NOME FANTASIA:

A. M. S. M. PAES

CNPJ: 34.374.642/0001-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO **82.001**

DATA DE VENCIMENTO **22/08/2020**

DATA DO PAGAMENTO **20/08/2020**

VALOR DO DOCUMENTO **766,66**

VALOR COBRADO **766,66**

=====



NR AUTENTICACAO documento em <http://boaesperanca.prefeituraempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Beneficiário A. M. S. M. PAES ALCINDO GUANABARA 34 SALA 01 SOTECO VILA VELHA - ES	34.374.642/0001-72 29106-295	Vencimento 22/08/2020	Valor do Documento 766,66
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/08/2020 Juros 0,07%/dia Não conceder desconto. PROTESA 3 DIAS APÓS VENCIMENTO		Data de Emissão 08/07/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3008/1393510	
		Nosso Número 124-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	Número do Documento 00000013/2	
Endereço AV SENADOR EURICO REZENDE, 848		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município BOA ESPERANCA	UF ES	CEP 29845-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

01/09/2020

E



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.40
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3008-2 - SICOOB CENTRO SERRANO
CONTA: 121.013-0

FAVORECIDO: A. M. S. M. PAES
CPF/CNPJ: 34.374.642/0001-72
VALOR: R\$ 775,66
DEBITO EM: 21/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: D.4C8.19C.48D.F44.08E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	35.594,45
DESPESAS TOTAL	19.974,74
TOTAL	R\$ 15.619,71

BOA ESPERANÇA, 24 DE SETEMBRO DE 2020.


DIOGO COSSER CORADI
PRESIDENTE


MANOEL MESSIAS DA SILVA
TESOUREIRO





Consultas - Extrato de conta corrente

G3330313212085711
03/11/2020 13:29:19

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 8993-1 A H RURAL BOA ESPERANCA
Período do extrato de 01 / 09 / 2020 até 30 / 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/08/2020		0000	00000 000	Saldo Anterior			15.594,45 C
08/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.801	103,33 D	
				NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
08/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.802	766,66 D	
				A. M. S. M. PAES			
08/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.803	1.382,07 D	
				GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA			
08/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.804	997,77 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
08/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.805	1.521,60 D	
				TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H			
08/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.806	2.245,50 D	
				TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H			
08/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.807	536,00 D	
				ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			
08/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.808	1.215,10 D	6.826,42 C
				ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			
10/09/2020		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	525.323.456	20.000,00 C	
				021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
10/09/2020		0000	13105 166	Emissão de DOC	91.001	1.345,44 D	
				104 0556 020442370000196 UNICOSER - ME			
10/09/2020		0000	13105 166	Emissão de DOC	91.002	1.360,82 D	
				756 4027 033133121000160 ES SERVICOS M			
10/09/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.541.200.397.569	10,45 D	
				Cobrança referente 10/09/2020			
10/09/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.541.200.397.570	10,45 D	24.099,26 C
				Cobrança referente 10/09/2020			
11/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.101	140,00 D	23.959,26 C
				NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
15/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.501	761,01 D	
				LABORATORIO COSER			
15/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.502	2.500,00 D	20.698,25 C
				LABORATORIO COSER			
23/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.301	530,00 D	
				NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
23/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.302	1.011,65 D	
				ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			
23/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.303	1.382,99 D	
				NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE			
23/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.304	900,00 D	
				NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
23/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.305	884,00 D	15.989,61 C
				G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA			
24/09/2020		1298	99015 470	Transferência enviada	550.021.000.110.629	369,90 D	15.619,71 C
				24/09 0021 110629-5 B F COM FRUTAS			
30/09/2020		0000	00000 999	SALDO			15.619,71 C

OBSERVAÇÕES:



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 19

Transação efetuada com sucesso por: JC894753 MANOEL M SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 06/09/2020
Beneficiário A. M. S. M. PAES					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3008/1393510
Data do documento 08/07/2020	N. documento 00000013/3	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 08/07/2020	Nosso número 125-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 766,66
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 07/09/2020 Juros 0,07%/dia Não conceder desconto. PROTESA 3 DIAS APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3008 SICOOB CENTRO-SERRANO					(-) Outras deduções
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA					(+) Mora / Multa
AV SENADOR EURICO REZENDE, 848					(+) Outros acréscimos
CENTRO					(=) Valor cobrado
BOA ESPERANÇA - ES					
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

24/09/2020
61/21
/~2Fconsultas~2F869-1.bb

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:02
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
 =====
 75691300860113935100900012550018283700000076666
 BENEFICIARIO:
 A. M. S. M. PAES
 NOME FANTASIA:
 A. M. S. M. PAES
 CNPJ: 34.374.642/0001-72
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57
 =====
 NR. DOCUMENTO 90.802
 DATA DE VENCIMENTO 06/09/2020
 DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020
 VALOR DO DOCUMENTO 766,66
 VALOR COBRADO 766,66
 =====
 NR. AUTENTICACAO 6.DBE.947.0B5.C85.8D6
 =====



Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 08/09/2020
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO					Agência/Código Beneficiário 5620 /27083-4
Rua PETUNIA,138 GALPAO 12.047.164/0001-53					
Data do Documento 06/08/2020	Número do Documento 82644 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/08/2020	Nosso Número 109/00011320-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.382,07
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,38 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 55,28 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA E - 28.567.618/0001-57 AV AV SENADOR EURICO REZENDE,01 29.845-000-BOA ESPERANCA -ES Sacador/Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



24/09/2020
13/19 late/-ZFconsultas-2F869-1.bb

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:02
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080113201562702708340001183720000138207

BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 90.803
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.382,07
VALOR COBRADO 1.382,07
=====

NR.AUTENTICACAO 6.ECD.DA9.779.1B9.91E
=====



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
08/09/2020	5119-5 / 800000-X	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
997,77			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001059763	0550213/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
08/09/2020	5119-5 / 800000-X	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
997,77	13048400001059763		
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01059.763175 2 83720000099777

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					08/09/2020
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
06/08/2020	0550213/01	DM	N	07/08/2020	13048400001059763
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R\$			997,77
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 19,95)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/09/20					(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO					
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA - CNPJ 28.567.618/0001-57					
AV.SENADOR EURICO REZENDE,848					
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000					
					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



24/09/2020

61/19

template/~2Fconsultas~2F869-1.bb

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:02
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

BANCO DO BRASIL

001900009013048400000105976317528372000099777

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 90.804
NOSSO NUMERO 13048400001059763
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 997,77
VALOR COBRADO 997,77

NR.AUTENTICACAO E.181.13B.EEA.B7C.0B3



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES			Ag./Cod. Beneficiário 1433156	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANÇA			Nosso Número 000000025237-4	() Mudou-se	() Ausente
Vencimento 06/09/2020			Valor do Documento 1.521,60	() Recusado	() Não Procurado
N. do Documento 26130/1NFE				() Desconhecido	() End. Insuf.
Espécie R\$				() Não existe nº	() Falecido
Recebi(emos) o bloquete de características acima				() Outros	
Data			Assinatura	Data	Entregador

Local pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 06/09/2020	
Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES RUA DOUTOR COSTA REIS, Nº951				CNPJ: 25.296.849/0001-85	
Data do documento 07/08/2020				Data processamento 07/08/2020	
N. documento 26130/1NFE				Nosso número 0025237 - 4	
Espécie R\$				Valor documento R\$ 1.521,60	
Aceite N				(-) Desconto / Abatimento -	
Uso do Banco Carteira 1				(-) Outras deduções	
Instruções(texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$0,46 de juros ao dia Após o vencimento cobrar multa no valor de R\$76,08				(+) Mora / Multa	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANÇA AVENIDA SENADOR EURICO RESENDE, Nº 848 29845000 - BOA ESPERANÇA - ES				(+) Outros acréscimos	
Sacador / Avalista				(-) Valor cobrado	
				Recibo do Pagador	

Bar

#template/-2Fconsultas-2F869-1.bb

24/09/2020 15/19

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:02
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691402750114331560202523740013283700000152160
BENEFICIARIO:
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
NOME FANTASIA:
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
CNPJ: 25.296.849/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 90.805
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.521,60
VALOR COBRADO 1.521,60
=====

NR.AUTENTICACAO C.E4E.D8A.A13.616.071



Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES			Ag./Cod. Beneficiário 1433156	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)					
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANÇA			Nosso Número 000000025239-9	() Mudou-se	() Ausente	() Não existe nº			
Vencimento 06/09/2020			N. do Documento 26133/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 2.245,50	() Recusado	() Não Procurado	() Falecido	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima			Data	Assinatura	Data	Entregador	() Desconhecido	() End. Insuf.	() Outros

Local pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 06/09/2020
Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES RUA DOUTOR COSTA REIS, Nº951				CNPJ: 25.296.849/0001-85		Agência / Código Beneficiário 4027-4/1433156
Data do documento 07/08/2020	N. documento 26133/INFE	Espécie R\$	Aceite 02	N	Data processamento 07/08/2020	Nosso número 0025239 - 9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade x		Valor =	Valor documento R\$ 2.245,50
Instruções(texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$0,67 de juros ao dia Após o vencimento cobrar multa no valor de R\$112,28						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANÇA AVENIDA SENADOR EURICO RESENDE, Nº 848 29845000 - BOA ESPERANÇA - ES						(+) Outros acréscimos
Cod. Interno: 00000096 CGC: 28567618000157						(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista						

Recibo do Pagador

24/09/2020
61/91

/~2Fconsultas~2F869-1.bbl

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:02
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
=====

75691402750114331560202523990014583700000224550
BENEFICIARIO:
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
NOME FANTASIA:
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
CNPJ: 25.296.849/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERA
CNPJ: 28.567.618/0001-57
=====

NR. DOCUMENTO 90.806
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 2.245,50
VALOR COBRADO 2.245,50
=====

NR. AUTENTICACAO 7.2FD.441.46A.71F.30C



Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91		Ag./Cod. Beneficiário 1137-1 / 0010378-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303		Carteira/Nosso Núm 02 / 00000027542-2	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL CGC: 28.567.618/0001-57			<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Endereço Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848			<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> End. Insuf.	<input type="checkbox"/> Outros
Vencimento 06/09/2020	N. do Documento 128473/INFE	Moeda R\$	Valor do Documento 536,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO		Vencimento 06/09/2020		
Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 03.945.035/0001-91		Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0010378-0		
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303				
Data de Emissão 07/08/2020	Número do Documento 128473/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2020
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade
		02	R\$	Valor
Instruções BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO		Carteira / Nosso Número 02 / 00000027542-2		
		Valor do Documento 536,00		
		(-) Desconto		
		(-) Outras Deduções		
		(+) Mora/Multa		
		(+) Outros Acréscimos		
		(=) Valor Cobrado		
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848 CEP: 29845-000 - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES		Cod. Interno: 00003674 CGC: 28.567.618/0001-57		

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

24/09/2020
17/19

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:02
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
BANCO BRADESCO S.A.

23791137032000000275642001037805183700000053600
BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 90.807
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 536,00
VALOR COBRADO 536,00

NR.AUTENTICACAO 3.1D6.282.786.8DB.7F3



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Beneficiário ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91		Ag./Cod. Beneficiário 1137-1 / 0010378-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303		Carteira/Nosso Núm 02 / 00000027558-9	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL CGC: 28.567.618/0001-57				
Endereço Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848				
Vencimento 06/09/2020	N. do Documento 128530/INFE	Moeda R\$	Valor do Documento 1.215,10	
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO		Vencimento 06/09/2020
Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 03.945.035/0001-91		Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0010378-0
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303		
Data de Emissão 07/08/2020	Número do Documento 128530/INFE	Espécie Doc. DM
Uso do Banco	CIP	Carteira
		Moeda
		Quantidade
		Valor
Instruções BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO		Carteira / Nosso Número 02 / 00000027558-9
		Valor do Documento 1.215,10
		(-) Desconto
		(-) Outras Deduções
		(+) Mora/Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848 CEP: 29845-000 - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES		Cod. Interno: 00003674 CGC: 28.567.618/0001-57

Pagador / Avalista:

24/09/2020
61/81

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:02
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791137032000000275658001037801183700000121510
BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 90.808
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.215,10
VALOR COBRADO 1.215,10

=====

NR. AUTENTICACAO 2.27F.1EB.8D8.386.602



Autentica documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA
Nome Fantasia: UNICOSER MEDICINA ESPECIALIZADA COSER
Endereço: RUA DR. ANTONIO SANTOS NEVES, 130, SALA 7 - MARGARETH
NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000
E-mail: graciela_gava@hotmail.com - Fone: (27)3752-3153 - Celular: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 06.04674.14-57 - CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 31/08/2020	Código de Verificação para Autenticação 1ee3d8edac255731ff80e8cec7e54535	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 141
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual	
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone /	e-mail ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 07/2020	UN	1,00	1.433,5800	3,00	1.433,58

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.433,58	0,00	0,00	1.433,58	43,01

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	21,50	14,33	43,00	9,31	88,14	0,00	1.345,44

OBSERVAÇÕES

24/09/2020
19/19

g/~2Fconsultas~2F869-1.db

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.02
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0556-8 - NOVA VENECIA
CONTA: 2.528-1

FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C
CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96
VALOR: R\$ 1.345,44
DEBITO EM: 10/09/2020

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: 2.692.264.79F.F1C.BC8

http://www.novavenecia.es.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 141, EMITIDA EM 31/08/2020 NO VALOR R\$ 1.345,44

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPÉ

Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

96/E



Número / Série	96 / E	Emissão	01/09/2020 15:48:05	Incidência	Igarapé (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/09/2020	Código de verificação	24LU.SF3J.C0PN.SFW6	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ES SERVICOS MEDICOS
 CPF / CNPJ: 33.133.121/0001-60 Reg.: Faturamento
 Endereço: R. JOAO ROSA, 307 SALA 206 - Bairro: CENTRO - Cep: 32900000
 Telefone: Município: Igarapé - MG País: Brasil
 Insc. Mun.: 036947 Cod. Mob.: 036947 Insc. Est.:
 Email:
 Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 CPF / CNPJ: 28.567.618/0001-57 Reg.:
 Endereço: Av. SENADOR EURICO REZENDE, 648 - Bairro: CENTRO - Cep: 29845-000
 Telefone: Município: Boa Esperança - ES País: Brasil
 Insc. Mun.: Insc. Est.:
 Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR. IGOR PEIXOTO BIRAL REFERENTE JULHO/2020 DADOS BANCÁRIOS BANCO SICCOOB 756 AGENCIA 4027 CONTA : 40007138-0	R\$ 1.450,00	1,00	R\$ 1.450,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
9,43	0,00	14,50	21,75	43,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
1.450,00	29,00	1.450,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		
		Valor Líquido:	R\$ 1.360,82

24/09/2020

ERCADORIAS. Gerado por:ES SERVICOS MEDICOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.02
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 4027-4 - SICCOOB CREDICOM
 CONTA: 40.007.138-0

FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60
 VALOR: R\$ 1.360,82
 DEBITO EM: 10/09/2020

DOCUMENTO: 091002
 AUTENTICADO: 310036003900300038003A005000



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003900300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 30

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 11/09/2020	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000	Valor documento 140,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Nosso Número 5115-9	Nº Documento NF 6178		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.30094 01020.742001 00511.590010 6 83750000014000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 11/09/2020	
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/207420	
Data do documento 12/08/2020		N. documento NF 6178		Especie DM		Aceite N	
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1		Especie R\$		Data processamento 12/08/2020	
Instruções A partir 12/09/2020 Juros 0,33%/dia A partir 12/09/2020 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Quantidade 0,00		Valor		Nosso número 5115-9	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE						Valor documento 140,00	
Pagador ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES						(-) Desconto / Abatimento	
Sacador / Avalista:						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor cobrado	

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

24/09/2020
1/19

9/~2Fconsultas~2F869-1.lb9

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:02
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300940102074200100511590010683750000014000

BENEFICIARIO:
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDANOME FANTASIA:
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

PAGADOR:
ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57NR. DOCUMENTO 91.101
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 140,00
VALOR COBRADO 140,00

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br> autenticidade com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 09/10/2020	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000	Valor documento 530,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Nosso Número 5149-9	Nº Documento NF 6203		

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.30094 01020.742001 00514.990019 6 84030000053000			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 09/10/2020
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/207420
Data do documento 09/09/2020	Nº documento NF 6203	Espécie DM	Acerte N	Data processamento 09/09/2020	Nosso número 5149-9	
Nº da Conta / Respons	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 530,00	
Instruções A partir 10/10/2020 Juros 0,33%/dia A partir 10/10/2020 multa de 2,00% Não conceder desconto.						(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE						(-) Outras Deduções
Pagador ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES						(+) Mora/Multa
Beneficiário Final:						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

24/09/2020
4/19
-2Fconsultas-2F869-1.bb

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:02
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGÊNCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300940102074200100514990019684030000053000

BENEFICIÁRIO:
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 32.487.639/0001-30
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 92.301
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 530,00
VALOR COBRADO 530,00

NR. AUTENTICACAO 7.ED5.952.2CA.706.A5B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91		Ag./Cod. Beneficiário 1137-1 / 0010378-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303		Carteira/Nosso Núm 02 / 00000028234-8	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL CGC: 28.567.618/0001-57			<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Endereço Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848			<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> End. Insuf.	<input type="checkbox"/> Outros
Vencimento 08/10/2020	N. do Documento 131090/INFE	Moeda R\$	Valor do Documento 1.011,65		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 08/10/2020
Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 03.945.035/0001-91					Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0010378-0
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303					
Data de Emissão 08/09/2020	Número do Documento 131090/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2020	Carteira / Nosso Número 02 / 00000028234-8
Uso do Banco	CIP	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor do Documento 1.011,65
Instruções BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO					(-) Desconto (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador:					

24/09/2020

61/S

mp/ate/~2Fconsultas~2F869-1.bb

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:02
129801298 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791137032000000282234001037802184020000101165
BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 92.302
DATA DE VENCIMENTO 08/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.011,65
VALOR COBRADO 1.011,65
=====

NR. AUTENTICACAO A.D65.2A0.684.095.5D1
=====



LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 01/10/2020	
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO 03/09/2020	N. DO DOCUMENTO 00008529-001/002	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/09/2020	NOSSO NUMERO 6880-7	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(-) Valor documento 1.382,99	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 27,66 + Mora Diaria de RS 6,68 Ref. NF. 8529 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Caixa	
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica	

SICOOB || 756- || 75691.30078 01211.638307 00688.070010 6 83950000138299

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 01/10/2020	
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO 03/09/2020	N. DO DOCUMENTO 00008529- J01/002	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/09/2020	NOSSO NUMERO 6880-7	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(-) Valor documento 1.382,99	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 27,66 + Mora Diaria de RS 6,68 Ref. NF. 8529 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Caixa	
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

24/09/2020

6/19

-2Fconsultas~2F869-1.bb

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:03
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300780121163830700688070010683950000138299
BENEFICIARIO:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
CNPJ: 31.158.902/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 92.303
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.382,99
VALOR COBRADO 1.382,99

NR. AUTENTICACAO 0.BCE.386.801.EFB.D41



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeitura.sempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 02/10/2020	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000	Valor documento 900,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Nosso Número 5139-5	Nº Documento NF 6194		

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.30094 01020.742001 00513.950014 5 83960000090000			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento 02/10/2020				
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/207420				
Data do documento 02/09/2020		N. documento NF 6194	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 02/09/2020	Nosso número 5139-5
Nº da Conta / Respons	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 900,00	
Instruções A partir 03/10/2020 Juros 0,33%/dia A partir 03/10/2020 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES		28.567.618/0001-57 29845-000				
Sacador / Avalista						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



24/09/2020
61/L

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:03
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
=====

75691300940102074200100513950014583960000090000
BENEFICIARIO:
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 32.487.639/0001-30
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57
=====

NR. DOCUMENTO 92.304
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 900,00
VALOR COBRADO 900,00
=====

NR. AUTENTICACAO D.5F0.9B0.7B0.71E.5EE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00113.308316 43311.280002 9 83910000088400

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 27/09/2020
Beneficiário G & G SUPRIMENTOS E HIGIENIZACAO LTDA			CNPJ- 36.150.348/0001-02	Agência/Código Beneficiário 8314 /33112-8	
Data documento 28/08/2020	Número do Documento 1268/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 28/08/2020	Nosso Número 109/ 00001133-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 884,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSP.RURAL BOA ESPERANÇA** 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO REZENDE - 848 CENTRO
29.845-000 BOA ESPERANÇA ES

Código de Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



34199839100000884001090000113308314331128000

24/09/2020
61/8

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:03
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011330831643311280002983910000088400

BENEFICIARIO:
 G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA
 NOME FANTASIA:
 G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA
 CNPJ: 36.150.348/0001-02
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSP RURAL BOA ESPE
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 92.305
 DATA DE VENCIMENTO 27/09/2020
 DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
 VALOR DO DOCUMENTO 884,00
 VALOR COBRADO 884,00

NR. AUTENTICACAO 9.BDD.312.7CB.1A5.F93



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310030003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**BOA FRUTA COMERCIO DE FRUTA
LTDA ME**

AV SENADOR EURICO REZENDE, 643 - CENTRO - BOA
ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)3768-2008

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.055
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3220 0909 1847 0200 0147 5500 1000 0020 5515 1610 0039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082495955

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200049824553 04/09/2020 15:32:43

CNPJ / CPF
09.184.702/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA

CNPJ / CPF
28.567.618/0001-57

DATA DA EMISSÃO
04/09/2020

ENDEREÇO
AV. SENADOR EURICO REZENDE, 000

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
29845-000

DATA DA SAÍDA
04/09/2020

MUNICÍPIO
BOA ESPERANCA

UF
ES

TELEFONE / FAX
(27)3768-1162

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:32:36

PAGAMENTO
Dinheiro - Valor : R\$ 369,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,42 (21,20 %)	369,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
240	ALHO GRAUDO	07129090	0103	5102	KG	10,0000	36,9900	0,00	369,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

24/09/2020
61/6

Banco do Brasil
[plate/~2Fconsultas~2F869-1.bb]

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:35:57
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/09/2020
NR. DOCUMENTO 550.021.000.110.629
VALOR TOTAL 369,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B F COM FRUTAS LTDA ME
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 110.629-5
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993

=====

NR. AUTENTICACAO A.4CD.A7E.5C4.0BF.0C9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
AO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Reservado ao Fisco

Is. aprox. R\$ 15,54 Federal e 62,88 Estadual Fonte: IBPT/TECOMERCIO ES 6A098E





ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
- FUNDADA EM 1972 -

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS OUTUBRO 2020 CONTA 8.993-1

DATA	HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
31.09.2020	SALDO		15.619,71
14.10.2020	Repasso Convênio 001/2020 (Parcela 04)		20.000,00
TOTAL		0,00	R\$ 35.619,71

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	35.619,71
DESPESAS TOTAL	-
TOTAL	R\$ 35.619,71

BOA ESPERANÇA, 05 DE NOVEMBRO DE 2020.


DIOGO COSSER CORADI
PRESIDENTE


MANOEL MESSIAS DA SILVA
TESOUREIRO





Consultas - Extrato de conta corrente

G3330313212085711
03/11/2020 13:28:17

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 8993-1 A H RURAL BOA ESPERANCA
Período do extrato de 01 / 10 / 2020 até 31 / 10 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			15.619,71 C
14/10/2020		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	665.948.591	20.000,00 C	35.619,71 C
				021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
31/10/2020		0000	00000	999 S A L D O			35.619,71 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC894753 MANOEL M SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

06.11.2020	Tarifa Doc/Ted	10,45	
06.11.2020	Tarifa Doc/Ted	10,45	
09.11.2020	DOC DEVOLVIDO (ES Serviços Medicos)		1.557,91
10.11.2020	Repasse Convênio 001/2020 (Parcela 05)		20.000,00
10.11.2020	G e G Suprimentos e Higiene Ltda (Ref. Pagt. Material para lavanderia)	915,00	
10.11.2020	ES Serviços Medicos (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Igor Peixoto Biral mês 10/2020)	1.557,91	
10.11.2020	Tarifa Doc/Ted	10,45	
16.11.2020	Nortelimp Distribuidora de Produtos de Limpeza (Ref. Pagt. Prod. Limpeza hospitalar)	9.000,00	
17.11.2020	Aline de Oliveira Cecilio (ref. Adiantamento salario de 11/2020)	418,00	
17.11.2020	Tarifa Doc/Ted	10,45	
26.11.2020	A. M. S. M. Paes (Ref. Pagt. Filmes radiologicos)	1.755,00	
26.11.2020	Multifarma Comercial LTDA (Ref. Pagt. Medicamentos)	1.382,90	
26.11.2020	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	100,00	
26.11.2020	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	410,00	
26.11.2020	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	420,00	
26.11.2020	Tidimar Comercio de Produtos Medicos Hospitalares Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.564,43	
26.11.2020	Tidimar Comercio de Produtos Medicos Hospitalares Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.564,43	
26.11.2020	Tidimar Comercio de Produtos Medicos Hospitalares Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.564,44	
TOTAL		56.186,88	R\$ 57.177,62

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	57.177,62
DESPESAS TOTAL	56.186,88
TOTAL	R\$ 990,74

BOA ESPERANÇA, 18 DE DEZEMBRO DE 2020.

DIOGO COSSER CORADI
PRESIDENTE

MANOEL MESSIAS DA SILVA
TESOUREIRO

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100360038003000300030005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





Consultas - Extrato de conta corrente

G333221418174224009
22/12/2020 14:26:12

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
 Conta corrente 8993-1 A H RURAL BOA ESPERANCA
 Período do extrato 11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			35.619,71 C
06/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 104 0556 020442370000196 UNICOSER - ME	110.601	1.581,62 D	
06/11/2020		0000	13105	166 Emissão de DOC 756 4027 033133121000160 ES SERVICOS M	110.602	1.557,91 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADI	110.603	619,80 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA	110.604	1.263,36 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó MILLE FIDC MULTISSETORIAL LP	110.605	4.295,10 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	110.606	2.020,45 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	110.607	1.820,59 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	110.608	540,00 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	110.609	190,00 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE	110.610	583,81 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE	110.611	1.437,37 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE	110.612	910,90 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA	110.613	1.669,03 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE	110.614	910,90 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	110.615	1.902,50 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO	110.616	394,75 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADI	110.617	600,00 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	110.618	380,00 D	
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	110.619	290,00 D	

06/11/2020 0000 13105 109 Pagamento de Boletó 110.620 1.554,46 D
 Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 44

		TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H				
06/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	110.621	19,00 D	
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO						
06/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	110.622	915,00 D	
G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA						
06/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	110.623	19,53 D	
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO						
06/11/2020	0000	13105	375 Impostos	110.624	7.006,89 D	
GPS - CODIGO DE BARRAS						
06/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.111.100.063.185	10,45 D	
Cobrança referente 06/11/2020						
06/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.111.100.063.186	10,45 D	3.105,84 C
Cobrança referente 06/11/2020						
09/11/2020	0000	14175	776 DOC devolvido	400.002	1.557,91 C	4.663,75 C
AUSENCIA DE INFORMACOES						
10/11/2020	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	788.591.512	20.000,00 C	
021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S						
10/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.001	915,00 D	
G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA						
10/11/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	111.002	1.557,91 D	
756 4027 033133121000160 ES SERVICOS M						
10/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.151.200.135.840	10,45 D	22.180,39 C
Cobrança referente 10/11/2020						
16/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.601	9.000,00 D	13.180,39 C
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE						
17/11/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	111.701	418,00 D	
021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA						
17/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.221.100.014.086	10,45 D	12.751,94 C
Cobrança referente 17/11/2020						
26/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.601	1.755,00 D	
A. M. S. M. PAES						
26/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.602	1.382,90 D	
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L						
26/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.603	100,00 D	
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA						
26/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.604	410,00 D	
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA						
26/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.605	420,00 D	
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA						
26/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.606	2.564,43 D	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H						
26/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.607	2.564,43 D	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H						
26/11/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.608	2.564,44 D	990,74 C
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H						
30/11/2020	0000	00000	999 S A L D O			990,74 C

OBSERVAÇÕES:



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<https://autoatendimento.boaesperanca.com.br/apr-apj-autoatendimento/index.html#template=2#consultas-21002>



Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA
Nome Fantasia: UNICOSER MEDICINA ESPECIALIZADA COSER
Endereço: RUA DR. ANTONIO SANTOS NEVES, 130, SALA 7 - MARGARETH
NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000
E-mail: graciela_gava@hotmail.com - Fone: (27)3752-3153 - Celular: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 06.04674.14-57 - CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 05/11/2020	Código de Verificação para Autenticação 3d2be8a52a0b850ff9ddf092a90e703a	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 145
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual	
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	Número 848	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone /
		e-mail ahrbe@bol.com.br	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (Valor em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS REF. 10/2020 (PRESTADOS DURANTE A PANDEMIA - COVID 19)	UN	1,00	1.685,2600	3,00	1.685,26

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.685,26	0,00	0,00	1.685,26	50,56

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	25,28	16,85	50,56	10,95	103,64	0,00	1.581,62

OBSERVAÇÕES

serviço médicos prestados durante a pandemia - Covid 19



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
BANCO: 194 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0556-8 - NOVA VENECIA
CONTA: 2.528-1

FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C
CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96
VALOR: R\$ 1.581,62

DEBITO EM: 06/11/2020

DOCUMENTO: 110601

AUTENTICACAO SISBB: 3.368.684.3CC.A7C.524

MAÇÕES

deste documento acessando o site <http://www.novavenecia.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 145, EMITIDA EM 05/11/2020 NO VALOR R\$ 1.581,62

DA RECEBIMENTO: Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 47





PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPÉ

Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série	114 / E	Emissão	05/11/2020 12:09:52	Incidência	Igarapé (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	05/11/2020	Código de verificação	7805.OQXX.UWSH.1PGS	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ES SERVICOS MEDICOS
 CPF / CNPJ: 33.133.121/0001-60 Reg.: Faturamento
 Endereço: R. JOAO ROSA, 307 SALA 206 - Bairro: CENTRO - Cep: 32900000
 Telefone: Município: Igarapé - MG País: Brasil
 Insc. Mun.: 036947 Cod. Mob.: 036947 Insc. Est.:
 Email:
 Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 CPF / CNPJ: 28.567.618/0001-57 Reg.:
 Endereço: Av. SENADOR EURICO REZENDE, 648 - Bairro: CENTRO - Cep: 29845-000
 Telefone: Município: Boa Esperança - ES País: Brasil
 Insc. Mun.: Insc. Est.:
 Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina, (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR. IGOR PEIXOTO BIRAL DURANTE A PANDEMIA- COVID 19 DADOS BANCÁRIOS BANCO SICOOB 756 AGENCIA 4027 CONTA 40007138-0	RS	1,00	RS 1.660,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
10,79	0,00	16,60	24,90	49,80

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
1.660,00	33,20	1.660,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00	Valor Líquido:	R\$ 1.557,91

08/03/2021

Banco do Brasil

51588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
 CONTA: 40.007.138-0

FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60
 VALOR: R\$ 1.557,91
 DEBITO EM: 10/11/2020
 =====
 DOCUMENTO: 111002
 AUTENTICACAO SISBB: D.88F.73A.221.057.4DA

MERCADORIAS. Gerado por:ES SERVICOS MEDICOS

a fiscal Nº 114, série ELETROICA, conforme verificável pelo endereço
 ICO:
 nento/7805.OQXX.UWSH.1PGS

natura:



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA

RUA NELSON SAMPAIO, 225
 Bairro: GLÓRIA
 VILA VELHA - ES - 29122-340
 Fone: (27)3239-2655 Fax: (27)
 gerencia@cmosqueira.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 Nº 000.045.572
 SÉRIE: 000
 FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3220 0903 6968 8000 0170 5500 0000 0455 7213 9629 5661

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

TIPO DE OPERAÇÃO: **UNIDADE DE MERCADORIA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **332200055232486 - 29/09/2020 10:52:20**
 CNPJ/CPF: **03.696.880/0001-70**

REMETENTE: **SOCIEDADE HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**
 ENDEREÇO: **AV SENADOR EURICO REZENDE, 848**
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **29.845-000**
 DATA DA EMISSÃO: **29/09/2020 10:51**
 DATA DA ENTRADA SAÍDA: **29/09/2020 10:51:51**
 HORA SAÍDA: **10:51**

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
045572-1/1	29/09/2020	1.260,00													

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.260,00	214,20	0,00	0,00	1.260,00

VALOR DO PRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CAIXA				

DISCRICÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	IP
PACOTE TESTE BOWIE-DICK PLUS 00135 I.P. 202207DA Val. 24/07/2022 Qtd. 30	38220090	200	5102	LIN	30,00	42,000000	1.260,00		1.260,00	214,20		17	

06/03/2021 12:58:39 0883
 BANCO DO BRASIL
 CONPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 BANCOS S.A. BANCO DO ESTADO D
 021900668155000741261004021715484230000126888
 BENEFICIÁRIO:
 CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA
 NOME FANTASIA:
 CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA
 CNPJ: 03.696.880/0001-70
 BENEFICIÁRIO FINAL:
 CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA
 CNPJ: 03.696.880/0001-70
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 110-684
 DATA DE VENCIMENTO 29/10/2020
 DATA DO PAGAMENTO 06/11/2020
 VALOR DO DOCUMENTO 1.260,00
 JUROS/MULTA 3,36
 VALOR COBRADO 1.263,36
 NR. AUTENTICACAO 2.00C.07F.841.42A.C22
 Central de Atendimento BB
 4004 0800 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0800 Demais localidades.
 Consultas, Informacoes e serviços transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.
 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0888
 Informacoes, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

388
 https://www.bb.com.br/...
 FISCO
 C-



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 141339

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3120 1021 6813 2500 0157 5500 1000 1413 3917 0853 9150

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131203848394704 05/10/2020 15:57:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 000029696

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ/CPF 28.567.618/0001-57

DATA DE EMISSÃO 05/10/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848

Bairro CENTRO

CEP 29.845-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/10/2020

MUNICÍPIO

Boa Esperança

UF ES

PAIS Brasil

TELEFAX (27)3768-1568

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:59:14

FATURA

141339

3.805,00

0,00

3.805,00

DUPLICATA

001

04/11/2020 1.902,50

002

04/12/2020 1.902,50

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancario

1.902,50

Boleto Bancario

1.902,50

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.805,00

VALOR DO ICMS 266,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.805,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS 678,71

VALOR TOTAL DA NOTA 3.805,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO

REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

03.562.929/0001-00

ENDEREÇO

RUA VIANA DO CASTELO 1007 São Francisco

MUNICÍPIO Belo Horizonte

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621005220076

QUANTIDADE

3

ESPECIE

caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

20,800

PESO LÍQUIDO

20,800

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, NCM, ORIGEM, CEF, UNID, QTD, VALOR, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL. Includes items like AMPLOSPEC (CEFTRIXONA SODICA) IV 1G CX C/50 FA and COMPRESSA DE GAZE HERIKA 13 FIOS 7,5X7,5.

08/03/2021 17:58:39 0803

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:39 0803

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
BENEFICIÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

NR. DOCUMENTO 110.606
DATA DE VENCIMENTO 04/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.902,50
JUROS/MULTA 117,95
VALOR COBRADO 2.020,45
NR. AUTENTICACAO F.736.710.327.1F5.C3E

SAC BB 0800 729 0772
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.
Ouvidoria 0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Cº TERMOLABIL

Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONTE SUL - BETIM - MG
 CEP: 32609-712 - 3134394300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. 0558365 FL. 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3120 1067 7291 7800 0220 5500 1000 5583 6512 5467 6120

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203848129074 05/10/2020 13:32:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 000028835 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA

AV. SENADOR EURICO REZENDE 848 BOA ESPERANCA

BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF ES

CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57 DATA DA EMISSÃO 05/10/2020

CEP 29845-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/10/2020

FONE / FAX 2737681568 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0558365/1	04/11/2020	1.782,57						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.782,57		0,00	0,00	1.782,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.782,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 MVG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ 02.082.008/0004-12

ENDEREÇO
 RUA ESTORIL 1041 GALP 1401/1413

MUNICIPIO BELO HORIZONTE

UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0627154640170

QUANTIDADE 8,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,13962 PESO BRUTO 62,613 PESO LÍQUIDO 62,613

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
025529	AMINOFILINA 240MG (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: AF 20D019 Q: 100,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022	30039069	000	6108	AP	100,00	0,8628	86,28	86,28	6,04	0,00	7,00	0,00
010533	DIAZEPAM 10MG (CRISTALIA) L: 20030078 Q: 200,0000 F: 02/03/20 V: 02/03/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	200,00	0,12	24,00	24,00	1,68	0,00	7,00	0,00
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20020053 Q: 300,0000 F: 30/03/20 V: 28/02/2022	30039047	000	6108	AP	300,00	0,67	201,00	201,00	14,07	0,00	7,00	0,00
27448	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (MISSNER) L: OSH13901 Q: 48,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30051090	000	6108	RO	48,00	7,04	337,92	337,92	23,65	0,00	7,00	0,04
001109	MORFINA 10MG/ML.SULFATO (CRISTALIA) L: 20080043 Q: 100,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	6108	AP	100,00	3,5877	358,77	358,77	25,11	0,00	7,00	0,00
031772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2014811 Q: 350,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30049099	000	6108	FR	350,00	2,14	749,00	749,00	52,44	0,00	7,00	0,00
010832	DIMETICONA 40MG (GLOBO) L: A082-026/20 Q: 200,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022	30043999	000	6108	CP	200,00	0,128	25,60	25,60	1,79	0,00	7,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN	0,00
----------------	------

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: A.M. RURAL BOA ESPERANCA
 CONTA: 8.993-1

BANCO DO BRASIL - 15:58:39
 129801298 0001

COMERCIAL C. RIOCLARENSE LTDA
 COHEN S.L. CEMURGICA RIOCLARENSE LTD
 CNPJ: 67.729.178/0002-20

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA
 CNPJ: 02.082.008/0004-12

DATA DE PAGAMENTO: 04/11/2020
 VALOR DO PAGAMENTO: 1.782,57
 VALOR DO DDO: 38,02
 VALOR DO DDC: 1.820,59

NR. 110.607
 NR. 1304840001875229
 NR. 01304840
 DATA DE EMISSÃO: 04/11/2020
 DATA DE VENCIMENTO: 06/11/2020
 VALOR DO DOCUMENTO: 1.782,57
 VALOR DO DDO: 38,02
 VALOR DO DDC: 1.820,59

NR. 2.AIA.ABD.67A.021.DA3

Atendimento BB
 para clientes em regiões metropolitanas e demais localidades.
 Informações e serviços transacionais.

SAC 0800 727 2727
 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

0800 727 2727
 Não solucionadas nos canais habituais, procure a Agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 727 2727
 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, produtos e serviços de Ouvidoria.

VALOR DO ISSQN 0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE

AV VITORIA, 1014 - CENTRO - CEP:29830-000 - NOVA VENECIA - ES
TEL. 3752-2171

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000006307 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3220 1032 4876 3900 0130 5500 1000 0063 0718 5009 5000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200057411001 07/10/2020 15:51:17

CNPJ / CPF

32.487.639/0001-30

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081293100

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPILAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

ENDEREÇO

AV SEN EURICO REZENDE, 848

MUNICÍPIO

BOA ESPERANÇA

FONE / FAX

(27)3768-1162

UF

ES

CNPJ / CPF

28.567.618/0001-57

DATA DE EMISSÃO

07/10/2020

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29845-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

07/10/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.50.58

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO

6307

VALOR ORIGINAL

540,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

540,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	06/11/2020	540,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O MESMO

ENDEREÇO

PRETÉ POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

ES

CNPJ / CPF

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VEICULO

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
7008	CARGA DE OXIGENIO 2MT	28044000	0102	5102	UN	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00
3003	CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 1 MT	28044000	0102	5102	UN	4,00	50,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
709	CARGA DE OXIGENIO 10 MT	28044000	0102	5102	UN	3,00	90,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

06/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:39
129801298 8001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANÇA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8-993-1
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
75691309949102874280100523728019584310908054800
BENEFICIÁRIO:
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 32.487.639/0001-30
BENEFICIÁRIO FINAL:
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 32.487.639/0001-30
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPE
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 110-688
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 540,00
VALOR COBRADO 540,00
NR. AUTENTICACAO 2.141.24A.DCF.6E4.927
Central de Atendimento BB
0800 0901 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, Informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ovidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ovidoria.

https://www.banco.com.br/ajuda/autenticacao/autenticacao.html#top/2/comprova-2f8e911b

SCO



EMPRESA EMITENTE
NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE

AV. VITORIA, 1014 - CENTRO - CEP:29830-000 - NOVA
ESPERANCA - ES
FONE: 3752-1171

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000006263 P. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3220 0932 4876 3900 0130 5500 1000 0062 6310 0301 9498

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200055566907 30/09/2020 11:07:14

CNPJ / CPF
32.487.639/0001-30

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081293100

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPILAR RURAL DE BOA ESPERANCA

ENDEREÇO

AV. SEN. EURICO REZENDE, 848

CIDADE

BOA ESPERANCA

ESTADO

MUNICÍPIO / DISTRITO

CENTRO

FONE / FAX

(27)3768-1162

UF

ES

CNPJ / CPF

28.567.618/0001-57

CEP

29845-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

30/09/2020

DATA SAÍDA (ENTRADA)

30/09/2020

HORA DA SAÍDA

10:42:31

DADOS DA FATURA

NÚMERO

6263

VALOR ORIGINAL

190,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

190,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

ELETO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

190,00

VALOR DO PRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EL MESMO

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

ES

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

ES

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

ES

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CSOSN

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

VALOR DESCONTO

BASE CALC. ICMS

VALOR I.C.M.S.

VALOR I.P.I.

ALÍQUOTA ICMS (%)

ICMS (%)

IPI (%)

ICMS (%)

CARGA DE OXIGENIO 10 MT

28044000

0102

5102

UN

1,00

90,00

90,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

CARGA DE OXIGENIO 1 MT

28044000

0102

5102

UN

2,00

50,00

100,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:39
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: A.H. RURAL BOA ESPERANCA

AGÊNCIA: 1298-X CONTA: 8-993-1

COOPERATIVO DO BRASIL S.

1089948102074200100520710013984240000019000

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

BENEFICIÁRIO FINAL:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

ENDEREÇO:

AV. SEN. EURICO HOSPITAL, RURAL DE BOA ESPER

CNPJ: 28.567.618/0001-57

DOCUMENTO 110.609

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 190,00

VALOR POR COBRADO 190,00

AUTENTICACAO 5.85F.D64.178.4E3.91C

Local de Atendimento BB

0001 Capitais e regioes metropolitanas

729 0001 Demais localidades.

Atualizar documento em <http://boaesperanca.prefeituraempapel.com.br/autenticidade>

MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Empreiteiros, reclamacoes, cancelamento de

empresas, reclamacoes, cancelamento de





NORTELIMP DISTRIBUIDOR PROD.
LIMP. HIG. LTDA
 RUA IPE, 580 - FONE: (27) 3151-5668 - MOVELAR
 29906-120 LINHARES - ES
 27 3115-0207

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

9.060
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3220 1031 1589 0200 0184 5500 1000 0090 6010 0000 6091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200057748630 08/10/2020 16:10:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083.501.51-7	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 31.158.902/0001-84

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		CNPJ 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 08/10/2020
ENDEREÇO AV SENADOR EURICO REZENDE, 848		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA		UF ES	HORA DA SAÍDA 16:10:59
FATURA / DUPLICATA 9060/001 28/10/2020 533,90		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 533,90
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 28,78	TOTAL DA NOTA 533,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NORTELIMP DISTRIBUIDOR LTDA		PRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 31.158.902/0001-84
ENDEREÇO RUA IPE		MUNICÍPIO LINHARES	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083.501.51-7		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
1376	PLURON L A 21 LIMPA ALUMINIO 05 LT Cód. Barras: 7898354090289	38249941	0500	5405	UN	1	59,90	59,90	0,00	0,00		2,52
1362	PLURON 444 A HIPOCLORITO DE SODIO 12% 05 LT Cód. Barras: 7898354092245	38089429	0102	5102	UN	6	79,00	474,00	0,00	0,00		26,26
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: A ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL QUE EMITIR DOCUMENTO FISCAL COM DIREITO AO CREDITO ESTABEL												

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: A. H. RURAL BOA ESPERANCA
 AGÊNCIA: 1298-X
 CONTA: 8.993-1
 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
 75691300780121163830700731800017404220000053390
 BENEFICIÁRIO:
 NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 110.610
 DATA DE VENCIMENTO 28/10/2020
 DATA DO PAGAMENTO 06/11/2020
 VALOR DO DOCUMENTO 533,90
 JUROS/MULTA 49,91
 VALOR COBRADO 583,81
 NR.AUTENTICACAO F.49.326.54F.57E.FEC

Central de Atendimento BB
 4084 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0081 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações nao solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

08/03/2021 15:58:40
 129801298 - BANCO DO BRASIL - 0001

UAs 16:10 pelo UniDANFE 3.1.10 Free | www.unidanfe.com.br

RÔNICA Nº 9.060,
 CO REZENDE, 848.

NF-e
 fls. 56
 SÉRIE 1



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 02/11/2020	
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE, 580, MOVELAR, LINHARES/ES, CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO 03/09/2020	N. DO DOCUMENTO 00008529-002/002	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/09/2020	NOSSO NÚMERO 6881-4	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(*) Valor documento 1.382,99	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 27,66 + Mora Diaria de RS 6,68					(-) Desconto / Abatimento	
Ref. NF. 8529 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(*) Valor cobrado	
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					CENTRO ES	
SACADOR/AVALISTA:					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 02/11/2020	
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE, 580, MOVELAR, LINHARES/ES, CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO 03/09/2020	N. DO DOCUMENTO 00008529-002/002	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/09/2020	NOSSO NÚMERO 6881-4	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(*) Valor documento 1.382,99	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 27,66 + Mora Diaria de RS 6,68					(-) Desconto / Abatimento	
Ref. NF. 8529 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa 54,38	
					(+*) Outros acréscimos	
					(*) Valor cobrado 1.437,37	
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					CENTRO ES	
SACADOR/AVALISTA:					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 02/11/2020	
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE, 580, MOVELAR, LINHARES/ES, CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO 03/09/2020	N. DO DOCUMENTO 00008529-002/002	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/09/2020	NOSSO NÚMERO 6881-4	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(*) Valor documento 1.382,99	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 27,66 + Mora Diaria de RS 6,68					(-) Desconto / Abatimento	
Ref. NF. 8529 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(*) Valor cobrado	
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					CENTRO ES	
SACADOR/AVALISTA:					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

08/03/2021 12:58:40 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
75691300780121162830700088140029584278000138299
BENEFICIÁRIO: NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
NOME FANTASIA: NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
BENEFICIÁRIO FINAL: NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
CNPJ: 31.158.902/0001-84
CNPJ: 31.158.902/0001-84
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 110.611
DATA DE VENCIMENTO 02/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.382,99
JUROS/MULTA 54,38
VALOR COBRADO 1.437,37
NR. AUTENTICACAO 0.3F3.CIF.8E5.818
Central de Atendimento 88
4804 0001 Capitais e regioes metropolitanas
8800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0888
Informacoes, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FCP: 03/09/2020 15:58:40 0001



Produtos de NORTELIMP DISTRIBUIDOR PROD. LIMP. HIG. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/09/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA Valor Total: 1.821,80

NF-e
Nº 000.008.792
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

**NORTELIMP DISTRIBUIDOR PROD.
LIMP. HIG. LTDA**

RUA IPE, 580, FONE: (27) 3151-5668 -
MOVELAR - LINHARES - ES - CEP:
29906-120
Fone: (27)3115-0207
www.atualsistemas.com.br



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.008.792
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3220 0931 1589 0200 0184 5500 1000 0087 9210 0002 9781

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200053913840 23/09/2020 11:10:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083501517	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.158.902/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		28.567.618/0001-57	23/09/2020
ENDEREÇO AV SENADOR EURICO REZENDE, 848	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000	DATA DA SAÍDA 23/09/2020
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA	UF ES	TELEFONE / FAX (27)3768-1568	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA DA SAÍDA 11:10:59

DADOS DA FATURA	Número: 8792 - Valor Original: R\$ 1.821,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.821,80
-----------------	--

DUPLICATAS	
Número : 001	Número : 002
Vencimento : 09/11/2020	Vencimento : 01/12/2020
Valor : R\$ 910,90	Valor : R\$ 910,90

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	165,68 (9,09 %)	1.821,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.821,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
REMETENTE					
FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				ES	28.567.618/0001-57
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QTD	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO BARRAS	NUM/SI	CSOSN	CFOP	UND	QDTE	Valor Unitário	VALOR Desconto	Valor Líquido	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
179	AUDAX BUTTERFLY HIPOCLORITO DE SODIO 05 LT	7899255670788	38089419	0500	5405	UN	5,00	21,00	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00
180	BETTANIN ESPONJA DUPLA FACE	7899509286727	68053090	0500	5405	UN	30,00	0,69	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00
181	DUALILUX PAPEL HIG ROLO BRANCO 08X300 MTS	SEM GTIN	48181000	0102	5102	PT	10,00	28,90	0,00	289,00	0,00	0,00	0,00
182	STATUS PAPEL TOALHA 100% VIRGEM 06X200M	7899943470367	48182000	0102	5102	CX	4,00	68,00	0,00	272,00	0,00	0,00	0,00
183	LAVA ROUPAS EM PO AJU SACHE 1KG AZUL	7899301963963	34022000	0102	5102	UN	10,00	5,98	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00
184	PLAST ONE SACOLA DE PLASTICO NORTELIMP 50 LT PRETO ABNT	7906133902662	39232190	0102	5102	UN	500,00	0,24	0,00	119,50	0,00	0,00	0,00
185	INDAIAL PAPEL INTERFOLHADO 10000FLS	7899853801734	48181000	0102	5102	CX	1,00	76,90	0,00	76,90	0,00	0,00	0,00
186	PAPELIAL SACO LIXO 50 LT INFECTANTE	SEM GTIN	39232190	0500	5405	PT	500,00	0,48	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00
187	PAPELIAL SACO LIXO 100 LTS INFECTANTE	SEM GTIN	39232190	0102	5102	PT	500,00	0,73	0,00	364,50	0,00	0,00	0,00
188	PLURON L A 21 LIMPAA ALUMINIO 05 LT	7899354090289	38249941	0500	5405	UN	4,00	59,90	0,00	239,50	0,00	0,00	0,00

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGÊNCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
BENEFICIÁRIO:
75691300780121163830708709128026784560000091090

NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
CNPJ: 31.158.902/0001-84

BENEFICIÁRIO FINAL:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
CNPJ: 31.158.902/0001-84

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

NR. DOCUMENTO 110-614
DATA DE VENCIMENTO 01/12/2020
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 910,90
VALOR COBRADO 910,90

NR. AUTENTICAÇÃO 4.180.538.598.321.909
Central de Atendimento BB
4094 0808 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 demais localidades.
Consultas, Informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 8088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinatura digitalizada

Assinatura digitalizada

Assinatura digitalizada



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO 3120 1021 6813 2500 0157 5500 1000 1413 3917 0853 9150

Nº 141339
SERIE 1
FOLHA 1/1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

SITUAÇÃO DA OPERAÇÃO

Operação de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131203848394704 05/10/2020 15:57:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 000029696

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ/CPF 28.567.618/0001-57

DATA DE EMISSÃO 05/10/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848

BAIRRO CENTRO

CEP 29.845-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/10/2020

MUNICÍPIO

Boa Esperança

UF ES

PAIS Brasil

CONEXÃO (27)3768-1568

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:59:14

FATURA

Table with columns: QUANTIDADE, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR IPTU, VALOR OUTROS, VALOR TOTAL. Row 1: 141339, 3.805,00, 0,00, 3.805,00

DUPLICATA

Table with columns: DUPLICATA, DATA DE EMISSÃO, VALOR, DATA DE VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 04/11/2020, 1.902,50, 002, 04/12/2020, 1.902,50

FORMA DE PAGAMENTO

Table with columns: FORMA DE PAGAMENTO, VALOR. Row 1: Boleto Bancario, 1.902,50

CALCULO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO PREÇO, VALOR DO SHOOTER, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 3.805,00, 266,35, 0,00, 0,00, 3.805,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 678,71, 3.805,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: MODALIDADE, REMETENTE, CÓDIGO FRET, PLACA DO VEÍCULO, VE, ENTI, INSCRIÇÃO ESTADUAL, MUNICÍPIO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: RUA VIANA DO CASTELO 1007 São Francisco, Belo Horizonte, 3 caixas, 0, 20,800, 20,800

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, QUANTIDADE, UNIDADE, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR IPTU, VALOR OUTROS, VALOR TOTAL. Rows include AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA SODICA) IV 1G CX C/50 FA and COMPRESSA DE CAZE HERIKA 13 FIOS 7,5X7,5 (15X26) ESTERIL ENVELOPE C/ 10 UNID.

Vertical section containing QR code, payment details (BANCO DO BRASIL), and a large block of text with a QR code and a signature area.

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
 Rua RUY BARBOSA, 118 - ED.MICHAL.TER.
 CEP: 94920-510 - Bairro: JARDIM AMÉRICA
 Município: CACHOEIRINHA - RS
 Telefone: () 32043512 Celular: (519) 96302503
 Email: giuliana@zanicontabilidade.com.br
 Insc. Municipal: 136317

Número da NFS-e
16995



Situação
 Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica



Estado do Rio Grande do Sul
 Prefeitura Municipal de Cachoeirinha
 Secretaria Municipal da Fazenda

Autenticidade
0185610004609184

Número / Série RPS
307566 / RPS

Data Fato Gerador
14/10/2020

Data Emissão
14/10/2020

Hora Emissão
02:08:33

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CPF/CNPJ
 28.567.618/0001-57

Endereço

AV SENADOR EURICO RESENDE

Número
 848

Complemento
 HOSPITAL

Bairro

CENTRO

CEP

29845-000

Cidade - Estado
 BOA ESPERANCA - ES

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8561	2.5000 %	TI	414,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 15/10/2020 a 14/10/2021
 Quantidade de dosímetros contratados: 3 dosímetro(s)
 Parcela 1 de 2

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
414,00	10,35	0,00	0,00	414,00	394,75
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	4,14	12,42	2,69	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8561 - CACHOEIRINHA - RS

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

08/09/2021 15:58:40
 129801298 0885

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 BANCO BRADESCO S.A.

BENEFICIÁRIO: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECA
 NOME FANTASIA: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECA
 CNPJ: 87.389.086/0001-74
 BENEFICIÁRIO FINAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 87.389.086/0001-74
 PAGADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

DOCUMENTO 118.616
 DATA DE VENCIMENTO 14/11/2020
 DATA DO PAGAMENTO 06/11/2020
 VALOR DO DOCUMENTO 394,75
 VALOR COBRADO 394,75
 NR AUTENTICACAO 7.030.986.006.26C.69A

Central de Atendimento BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvitoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 8888
 Informacoes, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvitoria.

55 (2.0900%), com base

sistemas - Protegido por Lei.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/944

Emitida em:
14/10/2020 às 10:45:25

Competência:
14/10/2020

Código de Verificação:
86d55cbd

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
CPF/CNPJ: 02.206.069/0001-00
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, Itapoã - Cep: 31710-130
Belo Horizonte
Telefone:

MG
Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
AV SENADOR EURICO RESENDE, 848, CENTRO - Cep: 29845-970
Boa Esperança
Telefone: (27)99702-2861

Inscrição Municipal: Não informado

ES
Email: Não informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TESTES DE CONSTANCIA E TESTES DOS EPI'S.
26398 - PARCELADO 02X.

De acordo com a Lei Nº. 12.741, de 08 de dezembro de 2012, fica determinado a transparência dos tributos federais, estaduais e municipais.
ISSQN: 3,94% - COFINS: 1,58% - PIS: 0,38% - TOTAL: 5,90%

Código de Tributação do Município (CTISS)
1709-0/01-88 / Serviços de perícias

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
17.09 / Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	RS 1.200,00	Valor dos serviços:	RS 1.200,00
(-) Descontos:	RS 0,00	(-) Deduções:	RS 0,00
(-) Retenções Federais:	RS 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	RS 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	RS 0,00	(=) Base de Cálculo:	RS 1.200,00
Valor Líquido:	RS 1.200,00	(x) Alíquota:	
		(=) Valor do ISS:	

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
228-X
CONTA: 8.993-1

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOPROTECAO EIRELI
RUA SAPUCAI MIRIM, 240, ITAPOA - CEP: 31710-130
Belo Horizonte - MG

NOVAS E FERRAM.LTDA MELHORES PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 21/10/2020 - DEST / REM ASSOCIAÇÃO HOSPILAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - VALOR TOTAL: R\$ 380,00

NE-e
 N° 000006316
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE
 AV VITORIA, 1014 - CENTRO - CEP:29830-000 - NOVA VENECIA - ES
 TEL: 3752-2171

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 N° 000006316 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3220 1032 4876 3900 0130 5500 1000 0063 1614 8874 8018

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 332200060496614 21/10/2020 13:42:44

CNPJ / CPE
 32.487.639/0001-30

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 081293100

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
 CNPJ / CPE

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIAÇÃO HOSPILAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 ENDEREÇO: AV SEN EURICO REZENDE, 848
 BOA ESPERANÇA

BARRIO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 29845-000

UF
 ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FONE / FAX (27)3768-1162

DATA DA EMISSÃO
 21/10/2020

DATA SAÍDA / CANCELAMENTO
 21/10/2020

HORA DA SAÍDA
 13:35:15

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		6316	380,00	0,00	380,00

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	20/11/2020	380,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS 0,00
 BASE CÁLC ICMS SUBST 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST 0,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00

VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESP. ACESS 0,00
VALOR DO IPT 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
 MUNICÍPIO ES

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
01	CARGA DE OXIGENIO 10 MT	28044000	0102	5102	UN	2,00	90,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	CARGA DE OXIGENIO 1 MT	28044000	0102	5102	UN	4,00	50,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/03/2021 15:58:40
 129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANÇA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
 BENEFICIÁRIO: NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
 Nº 7960130694040374200100525380018104450000038000
 Nº 32.487.639/0001-30
 Nº 32.487.639/0001-30
 Nº 28.567.618/0001-57

Nº DOCUMENTO 119.618
 DATA DE VENCIMENTO 20/11/2020
 DATA DO PAGAMENTO 06/11/2020
 VALOR DO DOCUMENTO 380,00
 VALOR COBRADO 380,00
 Nº AUTENTICAÇÃO 1.980.284.173.073.081
 Central de Atendimento BB
 0800 0801 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0801 Demais localidades.
 Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.
 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0888
 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO 21/10/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPILAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - VALOR TOTAL: R\$ 290,00

Nº-e
 Nº 000006321
 SÉRIE 001

IDENTIFICANTE
NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE

AV. VITÓRIA, 1014 - CENTRO - CEP:29830-000 - NOVA
 FONE/FAX: (27) 3752-2171

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000006321 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3220 1032 4876 3900 0130 5500 1000 0063 2119 0609 1057

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 332200060557594 21/10/2020 15:57:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
 081293100

CNPJ / CPF
 32.487.639/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIAÇÃO HOSPILAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

CNPJ / CPF
 28.567.618/0001-57

DATA DA EMISSÃO
 21/10/2020

ENDEREÇO
 AV. SEN. FURICO REZENDE, 848

Bairro / Distrito
 CENTRO

CEP
 29845-000

DATA SAÍDA DO ESTAB.
 21/10/2020

MUNICÍPIO
 BOA ESPERANÇA

UF
 ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 (27)3768-1162

DATA SAÍDA DO ESTAB.
 13/06/08

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	6321	290,00	0,00	290,00

N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/11/2020	290,00									

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	290,00

VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACBSS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,00

TRANSPORTA POR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ / CPF

MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

INDIC. DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
00	CARGA DE OXIGENIO 10 MT	28044000	0102	5102	UN	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00
00	CARGA DE OXIGENIO 1 MT	28044000	0102	5102	UN	4,00	50,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

08/03/2021 15:58:48 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

BANCO DO BRASIL - 15:58:48 0001

CONTA: 4288-X 8.993-1

COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691309940104074200109525700019184450000029000

BENEFICIÁRIO:
 NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
 NOVA FANTASIA:
 NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
 NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
 ALVARIO FINAL:
 NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
 NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
 HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANÇA
 967.618/0001-57

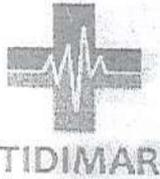
110-619
 20/11/2020
 PAGAMENTO
 06/11/2020
 DOCUMENTO
 290,00
 BRANCO
 290,00

8.417.045.498.CC3.808

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESP Total NF: 1.564,46	NF-e Nº: 28149 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---------------------	---	--	--



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Tidimar Comercio de Produtos Medicos Hospitalares
 Rua Doutor Costa Reis, 951
 Galpao Bairro: Ipiranga
 36032-580 Juiz de Fora - MG
 Fone: (32)3215-3527
 Fax: (32)3215-3527

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 28.149
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO 3120.1025.2968.4900.0185.5500.1000.0281.4910.0015.2981
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 131203871620033 - 21/10/2020 10:37:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 367.648.455.0019	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.296.849/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 28.567.618/0001-57	DATA EMISSÃO 21/10/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA		CEP 29845-000	DATA DA SAÍDA 21/10/2020
ENDEREÇO AVENIDA SENADOR EURICO RESENDE, 848	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO Boa Esperança	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 10:37:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	PHONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS 28149/1 - 20/11/20 - 1564,46
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.564,46	VALOR DO ICMS 109,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.564,46	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.564,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MVG TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT 0	PLACA DO VEICULO	UF MG	CNPJ/CPF 02.082.008/0001-70
ENDEREÇO RUA RAMO A. 1750	MUNICÍPIO MURIAE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 439.715.464.0050		
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,0000	PESO LÍQUIDO 50,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	GST	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESD UNI	VALOR TOTAL	BASE CALIC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2219 30049099	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 AMP Princípio Ativo: AGUA PARA INJECAO AMP PLAS 10ML / CEST: 13.003.00	000 6102	AMP	1000,0000	0,2700	0,0000	270,00	270,00	18,90	0,00	7,00	0,00
82 39209040	ALMOTOLIA 250ML BRANCA BICO RETO	000 6102	UN	30,0000	2,7300	0,0000	81,90	81,90	5,73	0,00	7,00	0,00
2145 39269030	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML Princípio Ativo: COLETOR DE URINA SIST.FECHADO / CEST: 10 020 00	000 6102	UN	40,0000	3,3800	0,0000	135,20	135,20	9,46	0,00	7,00	0,00

95,76	95,76	6,70	0,00	7,00	0,00
300,00	300,00	21,00	0,00	7,00	0,00
480,00	480,00	33,60	0,00	7,00	0,00
201,60	201,60	14,11	0,00	7,00	0,00

PROVIMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
 ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR EURICO RESENDE, 848
 BOA ESPERANCA - MG - CEP: 36032-580
 FONE: (32) 3215-3527 FAX: (32) 3215-3527

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA
 CNPJ: 25.296.849/0001-85
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951
 GALPAO BAIRRO: IPIRANGA
 JUÍZ DE FORA - MG - CEP: 36032-580
 FONE: (32) 3215-3527 FAX: (32) 3215-3527

DATA DE VENCIMENTO: 20/11/2020
 DATA DO PAGAMENTO: 06/11/2020
 VALOR DO DOCUMENTO: 1.564,46
 VALOR COBRADO: 1.564,46

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA
 CNPJ: 25.296.849/0001-85
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951
 GALPAO BAIRRO: IPIRANGA
 JUÍZ DE FORA - MG - CEP: 36032-580
 FONE: (32) 3215-3527 FAX: (32) 3215-3527

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0888
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Duvidoria.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA
 CNPJ: 87.389.086/0001-74
 Rua RUY BARBOSA, 118 - ED. MICHAL TER.
 CEP: 94920-510 - Bairro: JARDIM AMÉRICA
 Município: CACHOEIRINHA - RS
 Telefone: () 32043512 Celular: (519) 96302503
 Email: giuliana@zanicontabilidade.com.br
 Insc. Municipal: 136317

Número da NFS-e
19641



Situação Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica



Estado do Rio Grande do Sul
 Prefeitura Municipal de Cachoeirinha
 Secretaria Municipal da Fazenda

Autenticidade
0185610005072161

Número / Série RPS
310228 / RPS

Data Fato Gerador
02/11/2020

Data Emissão
02/11/2020

Hora Emissão
02:12:11

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CPF/CNPJ
 28.567.618/0001-57

Endereço

AV.SENADOR EURICO RESENDE

Número
 848

Complemento
 HOSPITAL

Bairro

CENTRO

CEP
 29845-000

Cidade - Estado
 BOA ESPERANCA - ES

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
402	8561	2.5000 %	TI	19,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 15/10/2019 a 14/10/2020

Quantidade em contrato: 2 dosímetro(s) de Tórax/ mês

Quantidade utilizada no período de 15/09/2020: 3 dosímetro(s)

Diferença da quantidade contratada : 1 dosímetro(s) x R\$ 19,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
19,00	0,48	0,00	0,00	19,00	19,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e condutores

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: A. H. RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1490-X CONTA: 8.993-1
 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL



PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO
 CNPJ: 87.389.086/0001-74
 PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO
 CNPJ: 87.389.086/0001-74
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Atenção: Este documento é assinado digitalmente conforme a Medida Provisória nº 2.200-2/2001 que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

(2.0900%), com base na

A
 Sistemas - Protegido por Lei.

06/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
 129801298 8081

G & G SUPRIMENTOS E Higienizacao Ltda.
 RUA CLAUDIO COUTINHO, Nº 560, JARDIM LIMOEIRO, SIERRA-ES, 29164-074. faturame-nto@gegesuprimentos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA
 1- SAIDA
 Nº. 000.001.863
 SÉRIE 1
 COLÉTA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 32201036150348000102550010000018631101864034

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

EMPRESA EMITENTE
BOA DA MERCADORIA
 ENDEREÇO: RUA CLAUDIO COUTINHO, Nº 560, JARDIM LIMOEIRO, SIERRA-ES, 29164-074
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 332200062000848 28/10/2020 08:06:48
 CNPJ 36.150.348/0001-02

EMPRESA DESTINATÁRIA
ASSOCIAÇÃO HOSP. RURAL BOA ESPERANÇA
 ENDEREÇO: AV. SENADOR EURICO REZENDE, Nº 848, BOA ESPERANÇA, SIERRA-ES, 29164-074
 CNPJ 28.567.618/0001-57
 DATA DA EMISSÃO 28/10/2020
 RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSP. RURAL BOA ESPERANÇA
 ENDEREÇO: AV. SENADOR EURICO REZENDE, Nº 848, BOA ESPERANÇA, SIERRA-ES, 29164-074
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 DATA DA ENTRADA SAÍDA 28/10/2020
 HORA DA SAÍDA

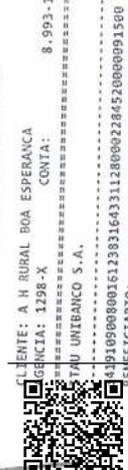
01 Duplicata 27/11/2020 915,00 | 02 Duplicata 12/12/2020 915,00

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO SELIC	0,00	DETERMINAÇÃO DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				1.830,00			
VALOR TOTAL DA NOTA				1.830,00			

EMPRESA EMITENTE
AXIARONS COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE
 ENDEREÇO: RUA CLAUDIO COUTINHO, Nº 560, JARDIM LIMOEIRO, SIERRA-ES, 29164-074
 CNPJ 09.571.004/0001-02
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 082.591.41-5

PRODUTO	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	REF.	NCM/SH	CFST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC'S	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
CLAX PROF 501		BR456322	34029039	060	5.405	III	1,00	1.830,00		1.830,00	0,00	0,00	0,00	1.830,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANÇA
 AGÊNCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 BANCO DO BRASIL - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
 129801298 0001



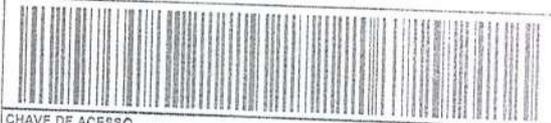
IDENTIFICADOR: 310036003800300038003A005000
 DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE CONFORME MP Nº 2.200-2/2001, QUE INSTITUI A INFRA-ESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA - ICP - BRASIL.

VALOR DO ISSQN 0,00
 VALOR TOTAL 0,00
 RESERVADO AO FISCO

G & G SUPRIMENTOS E HIGIENIZACAO LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO 3220 1036 1503 4800 0102 5500 1000 0018 6311 0186 3015

RUA CLAUDIO COUTINHO, Nº 560, JARDIM I MOJIBRO, SERRA-ES 29 164-074, faturame nto@gegesuprimentos.com.br

0-ENTRADA 1-SAIDA Nº. 000.001.863 SÉRIE: 1 FOLHA 1 de 1

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

TIPO DE OPERACAO: VENDA DE MERCADORIA
INSCRICAO ESTADUAL: 083.632.05-0
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
DADOS DA NFE: 3222 0006 2000 848 28/10/20 0 0 8.06 48
CNPJ: 36.150.348/0001-02

SIMPLIFICACAO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSP.RURAL BOA ESPERANCA
CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57
DATA DA EMISSAO: 28/10/2020
ENDERECO: AV SENADOR EURICO REZENDE, Nº 848, CENTRO
CEP: 29845-000
DATA DA ENTRADA SAIDA: 28/10/2020
MUNICIPIO: BOA ESPERANCA
FONE/FAX: (27) 3768-1568
UF: ES
INSCRICAO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAIDA:

Table with 2 columns: Qtd, Valor. Row 1: 01 Duplicata 27/11/2020, 915,00. Row 2: 02 Duplicata 12/12/2020, 915,00.

Table with 4 columns: Valor do ICMS, Base de Calculo ICMS, Valor do ICMS Substituicao, Valor Total dos Produtos. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 1.830,00.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:
SIMPLIFICACAO SOCIAL:
MAXICRONOS COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CODIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: ES
CNPJ/CPF: 09.571.004/0001-02
ENDERECO: RUA CLAUDIO COUTINHO
MUNICIPIO: SERRA
UF: ES
INSCRICAO ESTADUAL: 082.591.41-5

Table with 15 columns: ID PROD, DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS, REF., NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITARIO, DESC S, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Row 1: CLAX PROFÍ 50L, BR456322, 34029039, 060, 5.405, BB, 1,00, 1.830,00, 1.830,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00.

06/03/2021 15:58:41 0003
129801298
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS
CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
BANCO UNIBANCO S.A.

111.001
12/12/2020
10/11/2020
915,00
915,00
B.DRD.DID.993.29F.919
Central de Atendimento 88
4004 8001 Capitais e regioes metropolitanas
4000 729 8001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 88
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.
Quávidor-la
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 8888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VALOR DO ISSQN: 0,00
RESERVADO AO FISCO



RECIBO DE ADIANTAMENTO

Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende , 848
 Boa Esperança ES 29845-000

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência 11/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00063 Chapa Nome
ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120	ADIANTAMENTO		418,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
Base Cál. F.G.T.S		1.045,00	0,00	418,00
		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	Total de Descontos
				0,00
			LÍQUIDO A RECEBER	418,00

ADIANTAMENTO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Alyne de Oliveira Cecilio

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBH - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/03/2021 - AUTANTENDIMENTO - 15.58.41
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: A.H. RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 2.985-932-9

FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO
 CPF/CNPJ: 153.538.387-93
 VALOR: R\$ 418,00
 DEBITO EM: 17/11/2020
 DOCUMENTO: 111701
 AUTENTICACAO SISBB: 1.CF4.DAA.500.30A.003



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 35.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 143940
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3120 1121 6813 2500 0157 5500 1000 1439 4013 8073 8694

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

VALOR DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
- Regime Normal
INSRUI ACESSO A NFE 0624859180029
INSTRUMENTO DE REGISTRO 000029696
CNPJ 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
CNPJ 28.567.618/0001-57
DATA DE EMISSÃO 12/11/2020
CNPJ 21.681.325/0001-57
DATA DE ENTRADA EM VIGOR 12/11/2020
CNPJ 21.681.325/0001-57
DATA DE ENTRADA EM VIGOR 17:07:31

Table with columns: NUMERO/FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, DUPLICATA, FORMA DE PAGAMENTO, VALOR TROCO

Table with columns: VALOR DO IMPOSTO, VALOR DO IPI, VALOR DO ICMS, VALOR DO IPI DE SUBSTITUICAO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

TRANSPORTE
DOR VOLUMES TRANSPORTADOS
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO
RUA VIANA DO CASTELO 1007 São Francisco
Belo Horizonte
MG
0621005220076

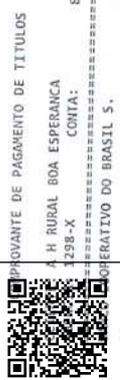
Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, NCM/SII, ORIG/CSF, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, V TRIB, ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS

PROVIMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS
CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACAO
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FISCAL:
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACAO
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57
NR. DOCUMENTO 112.602
DATA DE VENCIMENTO 12/12/2020
DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.382,90
VALOR COBRADO 1.382,90
NR. AUTENTICACAO 9.6F6.563.184.5E8.247
central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
8800 729 0001 demais localidades.
consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
8800 729 0722
Informacoes, reclamações, cancelamento de
produtos e servicos.
Ouvridoria
8800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e demais canais de
atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
8800 729 8088
Informacoes, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e servicos de Ouidoria.



Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA MEE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA															
AV. VITÓRIA, 1014 - CENTRO - CEP 29830-000 - NOVA VENÉCIA - ES TEL: 27-376-1162		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000006396 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3320 1132 4876 3900 0150 5500 1000 0063 9611 2616 2115 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora													
CARGA DE OPERAÇÃO VIANDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200069208634 25/11/2020 13:13:15		CNPJ - CPF 32.487.639/0001-30													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.293100		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO		CNPJ - CPF													
DENOMINAÇÃO DO REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANÇA		CNPJ - CPF 28.567.618/0001-57		DATA DA EMISSÃO 25/11/2020													
RUA SENEZ FURICO REZENDE, 848		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 29845-000													
BOA ESPERANÇA		UF ES		INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.293100													
BOA ESPERANÇA		FONE - FAX (27)3768-1162		UF ES													
BOA ESPERANÇA		INSERÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 13/11/2020													
DADOS DA FATURA		NÚMERO 6396		VALOR ORIGINAL 100,00													
				VALOR DESCONTO 0,00													
				VALOR LÍQUIDO 100,00													
DUPLICATAS																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>28/12/2020</td> <td>2020</td> <td>100,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	28/12/2020	2020	100,00			
Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR												
28/12/2020	2020	100,00															
VALORES DO IMPOSTO																	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS													
0,00		0,00		0,00													
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA													
0,00		0,00		100,00													
DADOS DO TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS																	
CARGA SOCIAL		FRETE POR CARGA		CÓDIGO ANTI													
0 - REMETENTE		0 - REMETENTE		PLACA DO VEÍCULO													
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		UF													
ES		ES		INSCRIÇÃO ESTADUAL													
MARCA		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO													
				PESO LÍQUIDO													
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																	
CARGA DE OXIGÊNIO - SERV		DISCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		VALOR UNITÁRIO													
CARGA DE OXIGÊNIO - MT		CARGA DE OXIGÊNIO - MT		50,00													
		QUANT		VALOR TOTAL													
		2,00		100,00													
				VALOR DESCONTO													
				0,00													
				BASE CÁLC. ICMS													
				0,00													
				VALOR ICMS													
				0,00													
				VALOR IPI													
				0,00													
				VALOR TOTAL													
				100,00													



PROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS
 H RURAL BOA ESPERANÇA
 COMTA: 8.993-1
 OPERATIVO DO BRASIL S.
 7569130948102074209160531600013684830600010000
 BEBENEFICÁRIO: NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
 ENDEREÇO: AV. VITÓRIA, 1014 - CENTRO - NOVA VENÉCIA - ES
 CEP: 29830-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081.293100
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO: 081.293100
 NÚMERO DO DOCUMENTO: 6396
 DATA DE EMISSÃO: 25/11/2020
 VALOR TOTAL: R\$ 100,00
 VALOR LÍQUIDO: R\$ 100,00
 VALOR DESCONTO: R\$ 0,00
 BASE CÁLC. ICMS: R\$ 0,00
 VALOR ICMS: R\$ 0,00
 VALOR IPI: R\$ 0,00
 VALOR TOTAL: R\$ 100,00
 CHAVE DE ACESSO: 3320 1132 4876 3900 0150 5500 1000 0063 9611 2616 2115
 Nº 000006396 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraempapel.com.br/autenticidade>
 ou no identificador 310036003800300038003A005000. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Banco do Brasil
 08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
 129801298 0001

NOVA MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 00006331
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3220 1032 4876 1900 0130 2500 1000 0063 3118 2363 5409

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

PROTECTORIO DE AUTENTICACAO DE DANFE
 332200062137657 28/10/2020 14:39:56

32.487.639/0001-30

AV. BRAGA RIBEIRO - CENTRO - CEP 29830-000 - NOVA
 ESPERANCA - ES

ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA
 RUA SEN FURICO REZENDE, 848
 NOVA ESPERANCA - ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. ISENTAÇÃO
 CNPJ 28.567.618/0001-57
 BARRIO/DISTRITO CENTRO
 CEP 29835-000
 INSCRIÇÃO ACESSO 1-S

QUANTIDADE	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
6331		410,00	0,00	410,00

NUMERO	VALOR	Nº DUPLICATA	NUMERO	VALOR	Nº DUPLICATA
179112020	410,00				

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

| VALOR DO IPI |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/ESH	COSM	CIIP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DE FORTALECIMENTO	BASE DE CALCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS
CAIXA DE OXIGENIO 10 MT	28044000	3102	510	UN	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAIXA DE OXIGENIO 2MT	20044000	0107	510	UN	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
 129801298 8001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
 Nº 756913009401029742801005264180144845280800041000
 BENEFICIARIO: NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
 NOME FANTASIA: NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
 CNPJ: 32.487.639/0001-30
 BENEFICIARIO FINAL: NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
 CNPJ: 32.487.639/0001-30
 PAGADOR: ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPER
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº. DOCUMENTO 112.694
 DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020
 DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020
 VALOR DO DOCUMENTO 410,00
 VALOR COBRADO 410,00
 Nº. AUTENTICACAO 4.087.D18.F01.568.E42
 Central de Atendimento BB
 0800 729 0722
 0800 729 5678
 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 8888
 Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e serviços de Ouvidoria.



DE NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO 18/11/2020 - DEST. / REM. ASSOCIAÇÃO HOSPILAR RURAL DE BOA ESPERANCA - VALOR TOTAL: R\$ 420,00

NF-e
 Nº 000006387
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR: NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE
 AV. VITÓRIA, 1014 - CENTRO - CEP:29830-000 - NOVA VENÉCIA - ES
 TEL. 3752-2171

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000006387 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3220 1132 4876 3900 0130 5500 1000 0063 8711 2999 1187
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332200067440356 18/11/2020 15:21:13
 CNPJ / CPF: 32.487.639/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPILAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 ENDEREÇO: AV. SEN. EURICO REZENDE, 848
 BOA ESPERANCA - ES
 CEP: 29845-000

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 FONE / FAX: (27)3768-1162
 UF: ES
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18.16.52

CNPJ / CPF: 28.567.618/0001-57
 DATA DA EMISSÃO: 18/11/2020
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 18/11/2020
 HORA DA SAÍDA: 15.16.52

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	6387	420,00	0,00	420,00

DUPPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	18/12/2020	420,00							

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE			ES	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01	CARGA DE OXIGENIO 10 MT	28044000	0102	5102	UN	2,00	90,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
02	CARGA DE OXIGENIO 2MT	28044000	0102	5102	UN	2,00	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03	CARGA DE OXIGENIO 1 MT	28044000	0102	5102	UN	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
 129801298 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
 BENEFICIÁRIO: NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
 Nº 75691300940102074200100531130011504730000042000
 Nº 75691300940102074200100531130011504730000042000
 Nº 75691300940102074200100531130011504730000042000
 Nº 75691300940102074200100531130011504730000042000

NR. DOCUMENTO: 112.605
 DATA DE VENCIMENTO: 18/12/2020
 DATA DO PAGAMENTO: 26/11/2020
 VALOR DO DOCUMENTO: 420,00
 VALOR COBRADO: 420,00

NR. AUTENTICAÇÃO: 3.93A.282.AC7.E7B.278
 Central de Atendimento 88
 4804 0801 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0801 Demais localidades.
 Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0808
 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

https://autenticidade.com.br/validar-nfe/nfe/000006387/18/11/2020/332200067440356



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESP Total NF 7.693,30
 Nº: 28778 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Tidimar Comercio de Produtos Medicos Hospitalares
 Rua Doutor Costa Reis, 951
 Galpao Bairro: Ipiranga
 36032-580 Juiz de Fora - MG
 Fone: (32)3215-3527
 Fax: (32)3215-3527

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**
 Nº 28.778
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO 3120.1125.2968.4900.0185.8500.1000.0287.7810.0017.3235
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e 131203904785455 - 13/11/2020 12:19:43

TIPO DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIROS
 Nº 13/11/2020 - 2564,43 | 28778/2 - 12/01/21 - 2564,43 | 28778/3 - 11/02/21 - 2564,44

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA
 CNPJ 28.567.618/0001-57 DATA DE EMISSAO 13/11/2020
 ENDEREÇO AVENIDA SENADOR EURICO RESENDE, 848 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 29845-000 DATA DA SAIDA 13/11/2020
 FONE/FAX (027)3768-1162 UF ES ISCRICAO ESTADUAL ISENTIO HORA DA SAIDA 12:19:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 ENDEREÇO AVENIDA SENADOR EURICO RESENDE, 848 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 29845-000 UF ES
 FONE/FAX (027)3768-1162

VALORES DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 7.693,30	VALOR DO ICMS 535,65	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.693,30
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DE SUPRAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 7.693,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 TRANSPORTES EIRELI
 AV. ARAMO A, 1750
 MURIAE
 Nº 02.082.008/0001-70
 UF MG
 CNPJ 439.715.464/0050
 PESO BRUTO 150,0000
 PESO LIQUIDO 150,0000

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST (FOP)	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST
1	AGU CHUVA (CAIXA) 10L X 200 AMP Parque. Ativo. AGU CHUVA (CAIXA) 10L X 200 AMP	000 6102	FRS	6000,0000	0,2600	0,0000	1.560,00	0,0000	156,00	0,00	0,00	0,00
1	AGU CHUVA (CAIXA) 10L X 120 AMP Parque. Ativo. AGU CHUVA (CAIXA) 10L X 120 AMP	000 6102	CX	6,0000	7,2000	0,0000	43,20	43,20	4,02	0,00	0,00	0,00
1	AMP DE LINA (MAG. M. IV) 10ML X 2100 AMP Parque. Ativo. AMP DE LINA (MAG. M. IV) 10ML X 2100 AMP	000 6102	AMP	100,0000	1,3200	0,0000	528,00	528,00	36,96	0,00	0,00	0,00
1	CAIXA DE AGU CHUVA (CAIXA) 10L X 200 AMP	000 6102	UN	1,0000	150,0000	0,0000	150,00	150,00	18,00	0,00	0,00	0,00

86/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
 129801798 - 0801

PROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS
 H RURAL BOA ESPERANCA
 CONTA: 8.993-1
 2198-X

75691482758141331569202603090024584980008256443
 BENEFICIARIO: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
 NOME FANTASIA: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
 YANKEE 2.296-849/0801-85
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO BAIRRO: IPIRANGA
 CEP: 36032-580 JUIZ DE FORA - MG
 FONE: (32)3215-3527 FAX: (32)3215-3527

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57
 ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR EURICO RESENDE, 848 BAIRRO: CENTRO
 CEP: 29845-000 MURIAE - ES
 FONE: (27)3768-1162 FAX: (27)3768-1162

112.607
 12/01/2021
 26/11/2020
 2.564,43
 2.564,43
 7.CBE.DCE.167.92E.7C4

Atencamente ao Sr. Titular do Atendimento em
 Capitais e Regiões Metropolitanas
 e em Demais Localidades.
 Informacoes e servicos transacionais.
 0800-9722
 0800-9722
 0800-9722
 0800-9722
 0800-9722

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000. Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001 que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 80



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.

RELATÓRIO RECEITAS E DESPESAS MÊS DE DEZEMBRO 2020 CONTA 8.993-1

DATA	HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
30.11.2020	SALDO		990,74
09.12.2020	Repasse Convênio 001/2020 (Parcela 06)		20.000,00
09.12.2020	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	472,58	
09.12.2020	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	385,30	
09.12.2020	Raimunda Dias dos Santos (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	448,21	
09.12.2020	Cely dos Santos (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	319,90	
09.12.2020	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	170,55	
09.12.2020	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	228,83	
09.12.2020	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	367,98	
09.12.2020	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	960,38	
09.12.2020	Lucilene Alves Jacinto (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	228,83	
09.12.2020	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	218,15	
09.12.2020	Priscylla Garcez (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	556,47	
09.12.2020	Josirene Lopes Pinheiro (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	249,35	
09.12.2020	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	231,84	
09.12.2020	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	247,53	
09.12.2020	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	155,22	
09.12.2020	Milton Medeiros da Silva (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	479,30	
09.12.2020	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	374,96	
09.12.2020	Terezinha Seleri Pavani (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	276,98	
09.12.2020	Marina Maria de Jesus Uhl (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	239,46	
09.12.2020	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	228,46	
09.12.2020	Maria Cleuza de Souza Borges (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	296,66	
09.12.2020	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	323,83	
09.12.2020	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	229,54	



09.12.2020	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	228,64	
09.12.2020	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	239,46	
09.12.2020	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	236,97	
09.12.2020	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	378,89	
09.12.2020	ElenilsonThemoteo da Cunha (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	376,16	
09.12.2020	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	401,21	
09.12.2020	Maxcielle Silva Lã(Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	590,42	
09.12.2020	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	551,74	
09.12.2020	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	288,15	
09.12.2020	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	212,15	
09.12.2020	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	249,22	
09.12.2020	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	376,64	
09.12.2020	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	519,27	
09.12.2020	Tar. DOC/TED	10,45	
09.12.2020	Tar. DOC/TED	10,45	
09.12.2020	Tar. DOC/TED	10,45	
10.12.2020	Doc DEVOLVIDO		519,27
11.12.2020	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Primeira parcela 13º 2020)	519,27	
11.12.2020	Tar. DOC/TED	10,45	
14.12.2020	Transferencia recebida ref. A estorno da conta 5.066-0		7.006,89
21.12.2020	Repasse Convênio 001/2020 (Parcela 07)		20.000,00
30.12.2020	Cosme Rodrigues (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.644,44	
30.12.2020	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	910,40	
30.12.2020	Cely dos Santos (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.332,83	
30.12.2020	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.287,78	
30.12.2020	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.145,93	
30.12.2020	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	4.445,39	
30.12.2020	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.933,46	
30.12.2020	Josirene Lopes Pinheiro (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.561,85	
30.12.2020	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.241,83	
30.12.2020	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.264,07	
30.12.2020	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.228,07	
30.12.2020	Milton Medeiros da Silva (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.600,55	

fls. 83

Autenticar documento em <http://boaesperanca.pfeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 31003600380030038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



30.12.2020	Terezinha Seleri Pavani (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.243,50	
30.12.2020	Marina Maria de Jesus Uhl (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.068,14	
30.12.2020	Maria Helena Pereira(Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.145,93	
30.12.2020	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.486,85	
30.12.2020	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.466,73	
30.12.2020	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.145,93	
30.12.2020	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	515,01	
30.12.2020	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.209,10	
30.12.2020	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.137,22	
30.12.2020	ElenilsonThemoteo da Cunha (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.760,49	
30.12.2020	Maxcielle Silva Lã(Ref. Pagt. Mês 12/2020)	2.524,19	
30.12.2020	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Mês 12/2020)	1.290,45	
TOTAL		48.490,44	R\$ 48.516,90

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	48.516,90
DESPESAS TOTAL	48.490,44
TOTAL	R\$ 26,46

BOA ESPERANÇA, 01 DE FEVEREIRO DE 2021.


DIOGO COSER CORADI
PRESIDENTE


MANOEL MESSIAS DA SILVA
TESOUREIRO





Consultas - Extrato de conta corrente

G3330808552579211
08/02/2021 09:03:53

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 8993-1 A H RURAL BOA ESPERANCA
Período do extrato 12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
			0000 0000 Saldo Anterior			990,74 C
26/11/2020		0000	0000 000 Saldo Anterior			
09/12/2020		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	914.347.071	20.000,00 C	
			021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.503	472,58 D	
			09/12 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.512	385,30 D	
			09/12 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.515	448,21 D	
			09/12 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.520	319,90 D	
			09/12 1298 5520-4 CELY DOS SANTO			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.006.904	170,55 D	
			09/12 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.008.188	228,83 D	
			09/12 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.009.463	367,98 D	
			09/12 1298 9463-3 REIVES ANDRADE			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	960,38 D	
			09/12 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.013.240	228,83 D	
			09/12 1298 13240-3 LUCILENE ALVES			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049	218,15 D	
			09/12 1298 14049-X SELMO DE JESUS			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	556,47 D	
			09/12 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.374	249,35 D	
			09/12 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	231,84 D	
			09/12 1298 16776-2 LETICIA DA CRU			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.110	247,53 D	
			09/12 1298 17110-7 IARA SILVA LA			
09/12/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	155,22 D	
			09/12 1298 17395-9 LINDEADIA BARB			
09/12/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	479,30 D	
			09/12 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
09/12/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	374,96 D	
			09/12 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA			
09/12/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.008.501	276,98 D	
			09/12 1298 510008501-7 TEREZINHA SELE			
09/12/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	239,46 D	
			09/12 1298 510009322-2 MARINA MARIA D			
09/12/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	228,46 D	
			09/12 1298 510009323-0 MARIA HELENA P			
09/12/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.327	296,66 D	
			09/12 1298 510009327-3 MARIA CLEUZA S			
09/12/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.580	323,83 D	
			09/12 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER			
09/12/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	229,54 D	
			09/12 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI			
09/12/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.010.817	228,64 D	
			09/12 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE			



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

09/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.592	239,46 D	
		09/12 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA			
09/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.716	236,97 D	
		09/12 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA			
09/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.177	378,89 D	
		09/12 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL			
09/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.014.443	401,21 D	
		09/12 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S			
09/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.303	376,16 D	
		09/12 1298 510015303-9 ELENILSON THEM			
09/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.415	590,42 D	
		09/12 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S			
09/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.613	551,74 D	
		09/12 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA			
09/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.835	288,15 D	
		09/12 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N			
09/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	552.451.510.018.039	212,15 D	
		09/12 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS			
09/12/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	120.901	249,22 D	
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA			
09/12/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	120.902	519,27 D	
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
09/12/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	120.903	376,64 D	
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
09/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.441.100.054.539	10,45 D	
		Cobrança referente 09/12/2020			
09/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.441.100.054.540	10,45 D	
		Cobrança referente 09/12/2020			
09/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.441.100.054.541	10,45 D	8.620,16 C
		Cobrança referente 09/12/2020			
10/12/2020	0000	14175 776 DOC devolvido	200.002	519,27 C	9.139,43 C
		AUSENCIA DE INFORMACOES			
11/12/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	121.101	519,27 D	
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
11/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.075.642	10,45 D	8.609,71 C
		Cobrança referente 11/12/2020			
14/12/2020	1298	99015 870 Transferência recebida	551.298.000.005.066	7.006,89 C	15.616,60 C
		14/12 1298 5066-0 ASSOCIACAO R B			
21/12/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	973.459.105	20.000,00 C	35.616,60 C
		021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
30/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.503	1.644,44 D	
		30/12 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE			
30/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.512	910,40 D	
		30/12 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
30/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.520	1.332,83 D	
		30/12 1298 5520-4 CELY DOS SANTO			
30/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.006.904	1.287,78 D	
		30/12 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH			
30/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.008.188	1.145,93 D	
		30/12 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
30/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	4.445,39 D	
		30/12 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
30/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049	1.933,46 D	
		30/12 1298 14049-X SELMO DE JESUS			
30/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.374	1.561,85 D	
		30/12 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES			
30/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.241,83 D	
		30/12 1298 16776-2 LETICIA DA CRU			
30/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.110	1.264,07 D	
		30/12 1298 17110-7 IARA SILVA LA			
30/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	1.228,07 D	
		30/12 1298 17395-9 LINDEADIA BARB			
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	1.600,55 D	
		30/12 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.008.501	1.243,50 D	



30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	30/12 1298 510008501-7 TEREZINHA SELE	551.298.510.009.322	1.068,14 D	
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	30/12 1298 510009322-2 MARINA MARIA D	551.298.510.009.323	1.145,93 D	
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	30/12 1298 510009323-0 MARIA HELENA P	551.298.510.009.580	1.486,85 D	
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	30/12 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER	551.298.510.009.951	1.466,73 D	
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	30/12 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI	551.298.510.010.817	1.145,93 D	
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	30/12 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE	551.298.510.011.592	515,01 D	
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	30/12 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA	551.298.510.011.716	1.209,10 D	
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	30/12 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA	551.298.510.013.177	1.137,22 D	
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	30/12 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL	551.298.510.015.303	1.760,49 D	
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	30/12 1298 510015303-9 ELENILSON THEM	551.298.510.015.415	2.524,19 D	
30/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	30/12 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S	551.298.510.016.835	1.290,45 D	26,46 C
31/12/2020	0000	00000 999 S A L D O	30/12 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N			26,46 C

 OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR A FURLAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

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

Competência: 11/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Recepcionista, em ge

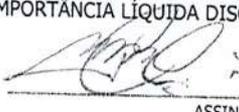
Nº Reg. 00015 Chapa Nome **COSME RODRIGUES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	864,46	391,88
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.045,00	0,00	864,46
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	Total de Descontos
472,58		37,80	0,00	391,88
				LÍQUIDO A RECEBER
				472,58

** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA



 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:25
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
 VALOR TOTAL 472,58
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR.AUTENTICACAO 8.0C9.0B1.181.26F.2CF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00014		FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	777,18		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	777,18	391,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
385,30		30,82	0,00	385,30	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Florisvaldo Alves do Nascimento</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

E

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:25
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512
 VALOR TOTAL 385,30
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR. AUTENTICACAO 5.283.3DC.AA0.4C9.D36



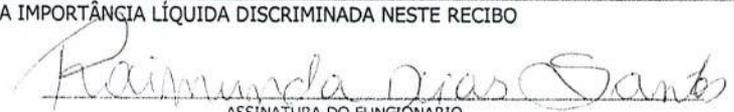
Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 89

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00012		RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	840,09		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	840,09	391,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
448,21		35,85	0,00	448,21	
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

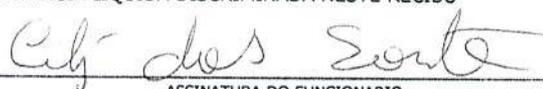
B.

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
 129801298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
 VALOR TOTAL 448,21
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.6CB.CE5.030.889.53E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00008		CELY DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	712,11		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			392,21	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,90	0,00	712,11	392,21
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
319,90		25,59	0,00	319,90	
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____ DATA			 _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

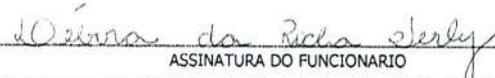
09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:25
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.520
 VALOR TOTAL 319,90
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CELY DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.520-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 =====
 NR.AUTENTICACAO E.F77.B30.066.224.41C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que insitiui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 91

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				11/2020	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Recepcionista, em ge	
Nº Reg. 00017	Chapa	Nome DEBORA DA ROCHA VERLY			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	07/12	344,72	174,17	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 344,72	Total de Descontos 174,17
Base Cál. F.G.T.S 170,55		F.G.T.S do Mês 13,64	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER 170,55	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:25
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CONSULTAS - 2020-12-09 16:16:41

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904
VALOR TOTAL 170,55
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
=====

NR. AUTENTICACAO F.F33.27E.EC4.093.98D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				11/2020	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Recepcionista, em ge	
Nº Reg. 00023	Chapa	Nome NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	620,71	391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 620,71	Total de Descontos 391,88
Base Cál. F.G.T.S 228,83		F.G.T.S do Mês 18,30	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER 228,83	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Nivaldina Loures da P Camilo

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021 B

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
 VALOR TOTAL 228,83

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO 2.6A6.000.7DE.CB8.F53



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	813,98	446,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	0,00	813,98	446,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
367,98		29,43	0,00	367,98	
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Reives Andrade Cordeiro</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
 VALOR TOTAL 367,98
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.791.504.01A.422.88D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança				Função	
ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Técnico em radiologi	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00051		CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	2.680,61		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			1.720,23	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.587,28	0,00	2.680,61	1.720,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
960,38		76,83	0,00	960,38	
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:25
 129801298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
 VALOR TOTAL 960,38
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR.AUTENTICACAO 5.335.E48.310.F31.00F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO					Competência	
Empresa					11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00044		LUCILENE ALVES JACINTO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO		12/12	620,71		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO				391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.045,00	0,00	620,71	391,88	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
228,83		18,30	0,00	228,83		
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

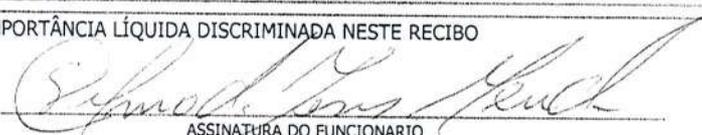
E

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240
 VALOR TOTAL 228,83
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR. AUTENTICACAO 5.31A.671.0DA.A7F.755



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO					Competência	
Empresa					11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00040		SELMO DE JESUS MENDES				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	10/12	664,15	446,00		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.189,32	0,00	664,15	446,00	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
218,15		17,45	0,00	218,15		
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

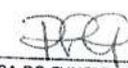
09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
 VALOR TOTAL 218,15
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.107.AD7.C9A.324.5E9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 97

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO						Competência	
Empresa						11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA						Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848						001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57						Função	
						Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00053		PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.404,95				
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			848,48			
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.262,61	0,00	1.404,95	848,48		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
556,47		44,51	0,00	556,47			
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
DATA				 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
 VALOR TOTAL 556,47
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.15A.6F4.5A2.6FC.95B



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Competência 11/2020	
Divisão R.H. 001.000.000			Função Técnico de enfermagem	
Nº Reg. 00054	Chapa	Nome JOSIRENI LOPES PINHEIRO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	641,23	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			391,88
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Salário Base 1.045,00		0,00	641,23	391,88
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
249,35	19,94	0,00	249,35	

**** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela ****

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO *Josirene Lopes Pinheiro*

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:25
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374
VALOR TOTAL 249,35

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993

NR. AUTENTICACAO E.B6F.BAC.FEB.68F.9A7



RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00060		LETICIA DA CRUZ COUTINHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	623,72		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	623,72	391,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
231,84		18,54	0,00	231,84	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

E

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:25
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776
 VALOR TOTAL 231,84
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.BBD.806.26D.408.021



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

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

Competência: 11/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00064 Chapa Nome **IARA SILVA LA FERREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	639,41	391,88

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	639,41	391,88
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
247,53	19,80	0,00	247,53	

**** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela ****

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:25
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110
 VALOR TOTAL 247,53

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: IARA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993

NR. AUTENTICACAO 8.108.2C4.5BA.FA0.F07



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00067		LINDEADIA BARBOSA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	08/12	416,47	261,25	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	416,47	261,25
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
155,22		12,41	0,00	155,22	
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			<i>Lindeadia Barbosa da Silva</i> ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:25
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395
VALOR TOTAL 155,22
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
=====

NR. AUTENTICACAO A.B08.BB0.59B.309.549



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 102

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO					Competência	
Empresa					11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00011		MILTON MEDEIROS DA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO		12/12	871,18		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO				391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.045,00	0,00	871,18	391,88	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
479,30		38,34	0,00	479,30		
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

B:

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:51
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
VALOR TOTAL 479,30

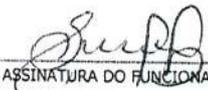
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
=====

NR.AUTENTICACAO 3.C88.6AA.961.8E4.0B7
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 103

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO				Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				11/2020	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Secretária	
Nº Reg. 00033	Chapa	Nome SUELI FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	1.205,21	830,25	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 2.214,00	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 1.205,21	Total de Descontos 830,25
Base Cál. F.G.T.S 374,96		F.G.T.S do Mês 29,99	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	374,96
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

B

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:51
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
VALOR TOTAL 374,96

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELI FERREIRA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
=====

NR.AUTENTICACAO 8.04A.879.F3C.6E6.137
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 104

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00019		TEREZINHA SELERI PAVANI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	669,19		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			392,21	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,90	0,00	669,19	392,21
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
276,98		22,15	0,00	A RECEBER	
				276,98	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Terezinha Seleri Pavani</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:51
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.008.501
 VALOR TOTAL 276,98

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TEREZINHA SELERI PAVANI
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.008.501-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR. AUTENTICACAO B. EDA. 527.9EA.53E.FA2
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 105

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO					Competência	
Empresa					11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00022		MARINA MARIA DE JESUS UHL				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	631,34			
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			391,88		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.045,00	0,00	631,34	391,88	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
239,46		19,15	0,00	239,46		
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			<i>Marina Maria de Jesus Uhl</i>			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:50
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322
 VALOR TOTAL 239,46
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARINA MARIA DE JESUS UHL
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.322-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.0D0.458.AED.1E7.6E3
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

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

Competência: 11/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00025 Chapa Nome **MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	620,34	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			391,88

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 620,34	Total de Descontos 391,88
Base Cál. F.G.T.S 228,46	F.G.T.S do Mês 18,27	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	228,46

** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:50
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

19/09 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
 VALOR TOTAL 228,46

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA HELENA P SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.323-0
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO B.A75.1D5.47D.B28.E45

Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

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

Competência: 11/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00018 Chapa Nome
MARIA CLEUZA DE SOUZA BORGES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	688,54	391,88
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.045,00	0,00	688,54
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	Total de Descontos
296,66		23,73	0,00	391,88
LÍQUIDO A RECEBER				296,66

**** RECIBO 13º SALÁRIO - 1ª Parcela ****

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Maria Cleuza de Souza*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

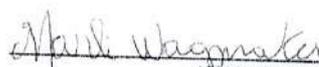
08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:50
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 19/69 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.327
 VALOR TOTAL 296,66
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA CLEUZA SOUZA BORGES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.327-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
 NR.AUTENTICACAO D.FE3.6AD.A93.432.00E
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança				Função	
ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00032		MARLI WAGMAKER			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	715,71	391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	715,71	391,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
323,83		25,90	0,00	323,83	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

B

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:51
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
 VALOR TOTAL 323,83

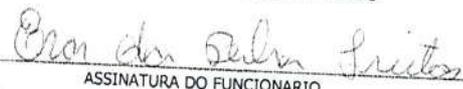
***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.580-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
 =====
 NR.AUTENTICACAO 4.3A7.993.E8D.5A9.F83
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 109

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Boa Esperança			Competência 11/2020	
Nº Reg. 00026			Divisão R.H. 001.000.000	
Chapa			Função Cozinheiro geral	
Nome EVA DA PENHA FREITAS DA SILVA			ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	621,75	392,21
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,90	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 621,75
Base Cál. F.G.T.S 229,54		F.G.T.S do Mês 18,36	Base Cál. I.R. 0,00	Total de Descontos 392,21
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **			LÍQUIDO A RECEBER	229,54
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

19/99

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
 VALOR TOTAL 229,54

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO D.639.1F7.2E0.270.CCC
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 110

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00034		VALDIRENE SELERI SENA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	620,52		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	620,52	391,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
228,64		18,29	0,00	228,64	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		<i>Valdirene Seleri</i>			
		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:51
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
 VALOR TOTAL 228,64
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VALDIRENE SELERI SENA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
 NR.AUTENTICACAO 4.44F.22E.322.236.EAF
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00031		GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	631,34		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	631,34	391,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
239,46		19,15	0,00	239,46	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Gilceia Ferreira da Silva Rafalski</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:50
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpanca

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592
 VALOR TOTAL 239,46

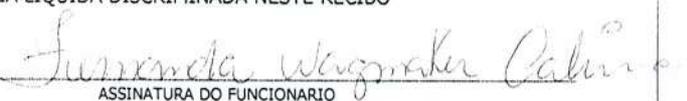
***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7
 VARIACAO DA POUpanca 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
 NR.AUTENTICACAO 7.C19.076.B0C.9F9.34A

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 112

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO					Competência	
Empresa					11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Auxiliar de faturame	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00029		FERNANDA WAGMAKER				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	655,46			
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			418,49		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.115,97	0,00	655,46	418,49	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
236,97		18,95	0,00	236,97		
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
_____			DATA			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

57/61 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716
 VALOR TOTAL 236,97

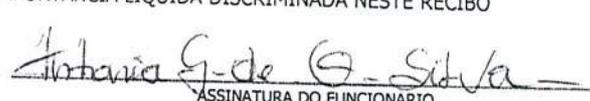
***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FERNANDA WAGMAKER
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.716-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO E.1F5.C1A.4E7.C6C.292
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 113

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança				Função	
ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00035		ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	770,77	391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	770,77	391,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
378,89		30,31	0,00	378,89	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

53/67

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177
 VALOR TOTAL 378,89

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ANTONIA GONCALVES DE OLIV
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.177-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO 9.28E.523.393.4F4.6F5
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

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

Competência: 11/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Conductor de Ambulânc

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	822,16	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			446,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.189,32		0,00	822,16	446,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
376,16	30,09	0,00	376,16	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Elenilson Themoteo da Cunha*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpança

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
 VALOR TOTAL 376,16

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUN
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9
 VARIACAO DA POUpança 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO F.7A0.540.117.EC1.79D
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Competência 11/2020
			Divisão R.H. 001.000.000
Nº Reg. 00043	Chapa	Nome VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS	Função Condutor de Ambulânc

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	847,21	446,00
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.189,32	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 847,21
Base Cál. F.G.T.S 401,21		F.G.T.S do Mês 32,09	Base Cál. I.R. 0,00	Total de Descontos 446,00
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **			LÍQUIDO A RECEBER	401,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:51
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

2/61

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
VALOR TOTAL 401,21

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO 6.0DF.254.285.A76.BCD
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 116

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO					Competência
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					11/2020
					Divisão R.H. 001.000.000
					Função Enfermeiro
Nº Reg. 00046	Chapa	Nome MAXCIELLE DA SILVA LÃ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	1.438,90	848,48	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 2.262,61	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 1.438,90	Total de Descontos 848,48
Base Cál. F.G.T.S 590,42		F.G.T.S do Mês 47,23	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER 590,42	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

Ba

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:51
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
 VALOR TOTAL 590,42
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
 =====
 NR.AUTENTICACAO 6.B1E.6E7.2B5.05E.AA1
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 117

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

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

Competência: 11/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome
 00059 SUELI ALMEIDA BOM BARROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	1.400,22	848,48
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		2.262,61	0,00	1.400,22
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	Total de Descontos
551,74		44,13	0,00	848,48
LÍQUIDO A RECEBER				551,74

** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:51
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613
 VALOR TOTAL 551,74

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SUELI ALMEIDA BOM BARROS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.613-0
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
 =====
 NR.AUTENTICACAO B.C00.C66.F0E.2FB.73F

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO					Competência
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					11/2020
					Divisão R.H. 001.000.000
					Função Técnico de enfermagem
Nº Reg. 00062	Chapa	Nome CLESIA SILVA NASCIMENTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	680,03		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 680,03	Total de Descontos 391,88
Base Cál. F.G.T.S 288,15		F.G.T.S do Mês 23,05	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER 288,15	
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Clesia Silva Nascimento</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CONSULTAS-2F869-1904
CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
VALOR TOTAL 288,15

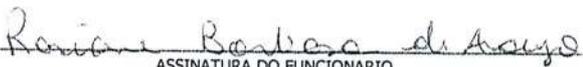
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR. AUTENTICACAO A.CD2.7E1.19B.F56.7D5
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 119

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00061		ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	604,03	391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	604,03	391,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
212,15		16,97	0,00	212,15	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		
_____			DATA		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

Bc

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:51
 129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039
 VALOR TOTAL 212,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 510.018.039-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

=====

NR.AUTENTICACAO 2.84B.772.81F.E3D.CC8

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 120

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

Empresa			Competência	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			11/2020	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848			Divisão R.H.	
Boa Esperança			001.000.000	
ES 29845-000			CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nº Reg.	Chapa	Nome	Função	
00063		ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO	Técnico de enfermagem	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	641,10	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			391,88

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
	1.045,00	0,00	641,10	391,88
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
249,22	19,93	0,00	249,22	

** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

ASSINATURA DO FUNCIONARIO *Alyne de Oliveira Cecilio*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021



Consultas - Emissão de comprova

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.01
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 2.985.932-9

FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO
 CPF/CNPJ: 153.538.387-93
 VALOR: R\$ 249,22
 DEBITO EM: 09/12/2020

DOCUMENTO: 120901
 AUTENTICACAO SISBB: 7.743.2CB.22B.15C.354



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO					Competência	
Empresa					11/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Conductor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00058		SEBASTIÃO GOMES				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	822,64			
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO			446,00		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.189,32	0,00	822,64	446,00	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
376,64		30,13	0,00	376,64		
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.01
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE DOC ELETRONICO
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
 CONTA: 60.578.426-4
 FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20
 VALOR: R\$ 376,64
 DEBITO EM: 09/12/2020
 =====
 DOCUMENTO: 120903
 AUTENTICACAO SISBB: 3.14F.9E9.B82.334.C60



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 122

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

Empresa			Competência	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			11/2020	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848			Divisão R.H.	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000	
Nº Reg.	Chapa	Nome	Função	
00020		KACIENY ZOTTEL DALFIOR	Farmacêutico	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901 900	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	12/12	1.741,77	1.222,50
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		3.260,00	0,00	1.741,77
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	Total de Descontos
519,27		41,54	0,00	1.222,50
			LÍQUIDO A RECEBER	519,27
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.03
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

3/6/1

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR
 CPF/CNPJ: 096.109.707-88

VALOR: R\$ 519,27
 DEBITO EM: 11/12/2020

DOCUMENTO: 121101
 AUTENTICACAO SISBB:

F.EB9.3A6.323.E5C.366



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H. 001.000.000	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				Função	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00015		COSME RODRIGUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		31,10		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,60		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	149,18		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	18,40	209,93		
101	I.N.S.S.	8,13		147,47	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.812,81	1.812,81	168,37
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.812,81		145,02	1.665,34	1.644,44	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:36
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
 VALOR TOTAL 1.644,44
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR. AUTENTICACAO E.B94.31D.8EC.E43.F99



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00014		FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		212,94		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		25,00		
101	I.N.S.S.	7,94		117,33	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			439,21	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.477,94	1.502,94	592,54
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.477,94		118,23	1.360,61	910,40	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

08/02/2021

B

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:36
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512
 VALOR TOTAL 910,40
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR. AUTENTICACAO 8.27B.543.89E.F0E.669



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 125

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00008		CELY DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,90		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		204,50		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,93		116,65	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,92	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,90	1.470,40	1.470,40	137,57
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.470,40		117,63	1.353,75	1.332,83	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:36
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

5/6

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.520
VALOR TOTAL 1.332,83

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELY DOS SANTOS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.520-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
=====

NR.AUTENTICACAO 1.432.C4E.0AC.382.1B2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 126

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 12/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Recepcionista, em ge

Nº Reg. 00017
 Chapa
 Nome: **DEBORA DA ROCHA VERLY**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	48,62	
101	I.N.S.S.	7,85		107,38
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.045,00		Sal. Contribuição 1.367,44	Total de Vencimentos 1.416,06	Total de Descontos 128,28
Base Cál. F.G.T.S 1.367,44	F.G.T.S do Mês 109,39	Base Cál. I.R. 1.070,47	LÍQUIDO A RECEBER	1.287,78
SALÁRIO DEZEMBRO/2020				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:36
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904
 VALOR TOTAL 1.287,78
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR. AUTENTICACAO 2.331.F7D.400.C36.C91



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00023		NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,76		98,17	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.265,00	119,07
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.265,00		101,20	1.166,83	1.145,93	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

08/02/2021

B

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:37
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
 VALOR TOTAL 1.145,93
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR.AUTENTICACAO 1.0D1.101.891.6BE.059



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 128

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico em radiologi	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00051		CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	4.587,28		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		836,00		
101	I.N.S.S.	11,40		618,19	
190	I.R.R.F.	22,50		359,70	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.587,28	5.423,28	5.423,28	977,89
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
5.423,28		433,86	4.425,91	4.445,39	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:36
 129801298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
 VALOR TOTAL 4.445,39
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR. AUTENTICACAO 3.B59.C3A.A6C.81A.1E0



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 129

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 12/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Conductor de Ambulânc

Nº Reg. 00040 Chapa Nome
SELMO DE JESUS MENDES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,66	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		440,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19	
101	I.N.S.S.	11,68		166,04
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.683,29	2.123,29	189,83
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.683,29	134,66	1.517,25	1.933,46	

SALÁRIO DEZEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

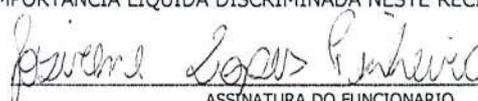
B

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:37
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
 VALOR TOTAL 1.933,46
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR.AUTENTICACAO 9.91B.D73.0FB.733.782



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 130

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00054		JOSIRENI LOPES PINHEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,33		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		75,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	184,48		
101	I.N.S.S.	8,03		129,81	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.616,66	1.691,66	129,81
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.616,66		129,33	1.297,26	1.561,85	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

B:

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:36
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374
 VALOR TOTAL 1.561,85
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR. AUTENTICACAO D.41E.C3A.DD3.0FD.577



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 131

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00060		LETICIA DA CRUZ COUTINHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		75,00		
101	I.N.S.S.	7,76		98,17	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.340,00	98,17
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.265,00		101,20	1.166,83	1.241,83	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

E

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:36
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

11/6/

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776
VALOR TOTAL 1.241,83

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993

NR. AUTENTICACAO 9.94A.F64.47F.C49.13B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 132

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 12/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00064 IARA SILVA LA FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	97,24	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.045,00		
Sal. Contribuição		1.265,00		
Total de Vencimentos			1.362,24	
Total de Descontos				98,17
Base Cál. F.G.T.S		1.265,00		
F.G.T.S do Mês		101,20		
Base Cál. I.R.		787,65		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.264,07
SALÁRIO DEZEMBRO/2020				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:36
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

19/6

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110
 VALOR TOTAL 1.264,07

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: IARA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
 NR. AUTENTICACAO 0.49D.8CA.942.527.DEF



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036008800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 12/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. Chapa Nome
 00067 LINDEADIA BARBOSA DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA		97,24	
101	I.N.S.S.	2,00		
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA	7,76		
				98,17
				36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.362,24	134,17
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.265,00	101,20	787,65	1.228,07	

SALÁRIO DEZEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

08/02/2021

B

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:37
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

12/6/21

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395
 VALOR TOTAL 1.228,07

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993

NR. AUTENTICACAO 4.7A8.65B.3A9.18D.4CC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036008800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00011		MILTON MEDEIROS DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,15		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	17,30	196,78		
101	I.N.S.S.	8,13		146,69	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.804,14	1.804,14	203,59
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.804,14		144,33	1.657,45	1.600,55	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:09:00
 129801298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpança

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
 VALOR TOTAL 1.600,55

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7
 VARIACAO DA POUpança 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO 4.60E.70B.1E5.F64.EA0
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 135

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00019		TEREZINHA SELERI PAVANI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,90		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		106,34		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,86			
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			107,82	
				20,92	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,90	1.372,24	1.372,24	128,74
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.372,24	109,77	1.264,42	1.243,50		
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		<i>Terezinha Seleri Pavani</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:09:00
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUQUANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.008.501
VALOR TOTAL 1.243,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TEREZINHA SELERI PAVANI
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.008.501-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR. AUTENTICACAO A.3F5.B7A.203.87E.C28
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 136

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro

Boa Esperança

ES 29845-000

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência

12/2020

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Auxiliar no Serviço

Nº Reg.

00022

Chapa

Nome

MARINA MARIA DE JESUS UHL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	975,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		205,33	
015	FÉRIAS		80,38	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		26,79	
101	I.N.S.S.	7,78		91,62
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			8,60
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90
115	FÉRIAS			98,57
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.045,00		
Sal. Contribuição		1.287,83		
Total de Vencimentos			1.287,83	
Total de Descontos				219,69
Base Cál. F.G.T.S		1.287,83		
F.G.T.S do Mês		103,02		
Base Cál. I.R.		1.080,44		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.068,14
SALÁRIO DEZEMBRO/2020				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:38
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X
CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322
VALOR TOTAL 1.068,14

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA MARIA DE JESUS UHL
AGENCIA: 1298-X
CONTA: 510.009.322-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
NR.AUTENTICACAO 6.588.3A3.32E.346.2E6

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00025		MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,76		98,17	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.265,00	119,07
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.265,00		101,20	1.166,83	1.145,93	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:38
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

21/61

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
 VALOR TOTAL 1.145,93
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA HELENA P SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.323-0
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.C3E.557.4F8.A62.FB7
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 138

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 12/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00032 MARLI WAGMAKER

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,33	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	184,48	
101	I.N.S.S.	8,03		129,81
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.045,00		1.616,66	1.616,66	129,81
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.616,66		1.486,85	1.486,85	

SALÁRIO DEZEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:38
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
 VALOR TOTAL 1.486,85

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.580-2
 VARIACAO DA POUANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO A.7DA.ED1.2D8.6E7.B07
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 12/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Cozinheiro geral

Nº Reg. 00026 Chapa Nome
EVA DA PENHA FREITAS DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,90		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		320,00		
101	I.N.S.S.	7,76		98,25	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,92	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base 1.045,90	Sal. Contribuição 1.265,90	Total de Vencimentos 1.585,90	Total de Descontos 119,17
Base Cál. F.G.T.S 1.265,90		F.G.T.S do Mês 101,27	Base Cál. I.R. 1.167,65	LÍQUIDO A RECEBER 1.466,73	

SALÁRIO DEZEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:37
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
 VALOR TOTAL 1.466,73

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR. AUTENTICACAO B.746.876.C3A.934.881
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 12/2020
Divisão R.H. 001.000.000
Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00034 Chapa Nome
VALDIRENE SELERI SENA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.			98,17
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	7,76		20,90
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.045,00		
Sal. Contribuição		1.265,00		
Total de Vencimentos			1.265,00	
Total de Descontos				119,07
Base Cál. F.G.T.S		1.265,00		
F.G.T.S do Mês		101,20		
Base Cál. I.R.		977,24		
LÍQUIDO A RECEBER				1.145,93
SALÁRIO DEZEMBRO/2020				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:09:00
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
 VALOR TOTAL 1.145,93
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VALDIRENE SELERI SENA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
 NR.AUTENTICACAO F.56E.920.BDB.DC5.CDD
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 12/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Recepcionista, em ge

Nº Reg. 00031 Chapa Nome
GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	975,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		205,33	
015	FÉRIAS		81,44	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		27,15	
101	I.N.S.S.			
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	7,78		91,62
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			8,73
115	FÉRIAS			20,90
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			99,86
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			305,01
				248,12
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.045,00		1.289,25	1.289,25	774,24
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.289,25		1.080,31	515,01	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:38
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592
 VALOR TOTAL 515,01

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO B.E40.8D7.9AB.118.D2A
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de faturame	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00029		FERNANDA WAGMAKER			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.115,97		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,83		104,55	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,32	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.115,97	1.335,97	1.335,97	126,87
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.335,97		106,87	1.231,42	1.209,10	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:37
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

19/6/1

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716
 VALOR TOTAL 1.209,10

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FERNANDA WAGMAKER
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.716-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO E.5FC.0C2.543.B4E.3C4
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 143

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00035		ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,33		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	184,48		
101	I.N.S.S.	8,03		129,81	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,63	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.616,66	1.616,66	479,44
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.616,66		129,33	1.486,85	1.137,22	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Antonia G. de O. Silva</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

E

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:37
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

15/61

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177
VALOR TOTAL 1.137,22

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIA GONCALVES DE OLIV
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.177-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO 3.837.DED.ADD.61A.775

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 144

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,66		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		440,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19		
101	I.N.S.S.	8,07		135,81	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	1.683,29	2.123,29	362,80
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.683,29		134,66	1.547,48	1.760,49	
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Elenilson Themoteo da Cunha</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:37
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

17/61

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
VALOR TOTAL 1.760,49

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUN
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993
=====

NR.AUTENTICACAO A.5CC.50A.BD7.F8C.8AD

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 145

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 12/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Enfermeiro

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.262,61	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		26,75	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,42	142,54	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		224,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	8,10	180,58	
101	I.N.S.S.	9,24		262,00
190	I.R.R.F.	7,50		50,29

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.262,61	2.836,48	2.836,48	312,29
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	2.836,48	226,91	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
					2.524,19

SALÁRIO DEZEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: 

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:59
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
 VALOR TOTAL 2.524,19

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR.AUTENTICACAO D.73F.D6B.16D.542.CE5
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00062		CLESIA SILVA NASCIMENTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	48,62		
030	DIÁRIAS		75,00		
101	I.N.S.S.	7,76		98,17	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.388,62	98,17
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
1.265,00		101,20	977,24	A RECEBER	1.290,45
SALÁRIO DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:08:37
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

16/61

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
VALOR TOTAL 1.290,45

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.008.993

NR. AUTENTICACAO 0.151.B2E.62C.F55.D46
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800300038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 147



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 16 de setembro de 2021.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4490/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 16/2021

Autoria: Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Ementa: Encaminha prestação de contas referente ao convênio nº 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição:

Processo encaminhado ao Gabinete do Prefeito Municipal para Conhecimento

Próxima Fase: Para Conhecimento

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 380036003900300033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 148



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 22 de setembro de 2021.

De: Gabinete do Prefeito Municipal
Para: Secretaria Municipal de Fazenda

Referência:

Processo nº 4490/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 16/2021

Autoria: Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Ementa: Encaminha prestação de contas referente ao convênio nº 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Para Conhecimento

Ação realizada: Analisado

Descrição:

Ao setor para conhecimento.

Próxima Fase: Arquivado

Fernanda Siqueira Sussai Milanese
Prefeito(a) Municipal



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 380036003900300034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 149

Assinado digitalmente por FERNANDA
SIQUEIRA SUSSAI MILANESE:0990495078.
Data: 22/09/2021 17:14:34



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
3583/2021	3720/2021	03/08/2021 10:12:43	03/08/2021 10:12:43

Tipo

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Número

5/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

Encaminha prestação de contas.





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

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

Boa Esperança, 03 de agosto de 2021.

OF. HMCR-Nº. 013/2021

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

Senhora Secretária,

A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, instalada à Avenida Senador Eurico Resende, 848 nesta cidade de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ nº 28.567.618/0001-57, fundada em 19 de janeiro de 1972 de natureza filantrópica, entidade sem fins lucrativos, vem por meio deste, comunicar o envio da prestação de contas da empresa citada acima, referente ao **Convênio de nº 002/2019** (Subvenção) do mês de outubro de 2020 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

Associação Hospitalar Rural de
Boa Esperança
CNPJ: 28.567.618/0001-57
WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS OUTUBRO DE 2020

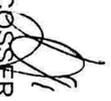
DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
30.09.2020	SALDO		4.998,57
14.10.2020	Repasse subvenção mês 09/2020		127.000,00
14.10.2020	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	415,36	
14.10.2020	Raimunda Dias dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.666,07	
14.10.2020	Cely dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.267,31	
14.10.2020	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.521,51	
14.10.2020	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.145,93	
14.10.2020	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	902,30	
14.10.2020	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	3.464,43	
14.10.2020	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.194,55	
14.10.2020	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.701,04	
14.10.2020	Cassia Hellen Sodré Lannes (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.166,83	
14.10.2020	Priscylla Garcez(Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	2.504,20	
14.10.2020	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.166,83	
14.10.2020	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.329,07	
14.10.2020	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.264,07	
14.10.2020	Milton Medeiros da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.380,39	
14.10.2020	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	2.160,58	
14.10.2020	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Férias mês 10/2020)	5.264,49	
14.10.2020	Terezinha Seleri Pavani (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.243,50	
14.10.2020	Marina Maria de Jesus Uhl (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.145,93	
14.10.2020	Maria Helena Pereira(Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.145,93	
14.10.2020	Maria Cleuza de Souza Borges(Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.250,04	
14.10.2020	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.745,55	
14.10.2020	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.146,73	

14.10.2020	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.145,93	
14.10.2020	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	840,92	
14.10.2020	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.146,26	
14.10.2020	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.145,92	
14.10.2020	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.730,59	
14.10.2020	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.527,39	
14.10.2020	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Férias mês 10/2020)	1.989,75	
14.10.2020	Maxcielle Silva Lã(Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	2.023,55	
14.10.2020	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.390,45	
14.10.2020	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.191,83	
14.10.2020	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.025,34	
14.10.2020	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	1.804,38	
14.10.2020	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Férias mês 10/2020)	1.603,61	
14.10.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
14.10.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
14.10.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
14.10.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
14.10.2020	Sistema Internacional de Saude do Brasil (Ref. Pagt. Funcionarios conveniados)	144,00	
16.10.2020	Oi Movel (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 09/2020)	184,75	
16.10.2020	Oi Movel (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 09/2020)	69,89	
16.10.2020	Oi Movel (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 09/2020)	89,94	
16.10.2020	Oi Movel (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 09/2020)	119,65	
16.10.2020	Telemar RJ - Oi Fixo (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 09/2020)	58,94	
16.10.2020	Oi Movel (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 09/2020)	118,50	
16.10.2020	Oi Movel (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 09/2020)	119,21	
16.10.2020	Telemar RJ - Oi Fixo (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 09/2020)	10,45	
16.10.2020	Tarifa DOC/TED	1.890,00	
20.10.2020	Magnort Moveis de Escritorio Ltda (Ref. Pagt. Fogoão industrial)	2.511,16	
20.10.2020	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 09/2020)	857,00	
21.10.2020	Sind. Dos Estabelecimentos de Saude (SINDHES)	857,00	
21.10.2020	Sind. Dos Estabelecimentos de Saude (SINDHES)	3.165,27	
21.10.2020	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 09/2020)	10,45	
21.10.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
21.10.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	

21.10.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
TOTAL		66.027,47	131.998,57

RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	131.998,57
TOTAL DE DESPESAS	66.027,47
SALDO	65.971,10

BOA ESPERANÇA, 09 DE NOVEMBRO 2020.


DIOGO COSSER CORADI
 PRESIDENTE


MANOEL MESSIAS DA SILVA
 TESOUREIRO



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330313212085711
03/11/2020 13:30:50

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 16348-1 ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato de 01 / 10 / 2020 até 31 / 10 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/09/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			4.998,57 C
14/10/2020		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	665.965.377	127.000,00 C	
			021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.512	415,36 D	
			14/10 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.515	1.668,07 D	
			14/10 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.520	1.267,31 D	
			14/10 1298 5520-4 CELY DOS SANTO			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.006.904	1.521,51 D	
			14/10 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.008.188	1.145,93 D	
			14/10 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.009.463	902,30 D	
			14/10 1298 9463-3 REIVES ANDRADE			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	3.464,43 D	
			14/10 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.013.240	1.194,55 D	
			14/10 1298 13240-3 LUCILENE ALVES			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049	1.701,04 D	
			14/10 1298 14049-X SELMO DE JESUS			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.015.583	1.166,83 D	
			14/10 1298 15583-7 CASSIA H SODRE			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	2.504,20 D	
			14/10 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.166,83 D	
			14/10 1298 16776-2 LETICIA DA CRU			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.110	1.329,07 D	
			14/10 1298 17110-7 IARA SILVA LA			
14/10/2020		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	1.264,07 D	
			14/10 1298 17395-9 LINDEADIA BARB			
14/10/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	1.380,39 D	
			14/10 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
14/10/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	2.160,58 D	
			14/10 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA			
14/10/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	5.264,49 D	
			14/10 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA			
14/10/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.008.501	1.243,50 D	
			14/10 1298 510008501-7 TEREZINHA SELE			
14/10/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	1.145,93 D	
			14/10 1298 510009322-2 MARINA MARIA D			
14/10/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	1.145,93 D	
			14/10 1298 510009323-0 MARIA HELENA P			
14/10/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.327	1.250,04 D	
			14/10 1298 510009327-3 MARIA CLEUZA S			
14/10/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.580	1.745,55 D	
			14/10 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER			
14/10/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	1.146,73 D	
			14/10 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI			
14/10/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.010.817	1.145,93 D	
			14/10 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE			

14/10/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.592	840,92 D
		14/10 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA	
14/10/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.716	1.146,26 D
		14/10 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA	
14/10/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.013.177	1.145,92 D
		14/10 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL	
14/10/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.014.443	1.730,59 D
		14/10 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S	
14/10/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.303	1.527,39 D
		14/10 1298 510015303-9 ELENILSON THEM	
14/10/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.303	1.989,75 D
		14/10 1298 510015303-9 ELENILSON THEM	
14/10/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.415	2.023,55 D
		14/10 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S	
14/10/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.835	1.390,45 D
		14/10 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N	
14/10/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança 552.451.510.018.039	1.191,83 D
		14/10 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS	
14/10/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	101.401 1.025,34 D
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA	
14/10/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	101.402 3.165,27 D
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA	
14/10/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	101.403 1.804,38 D
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES	
14/10/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	101.404 1.603,61 D
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA	
14/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 822.880.904.502.726	10,45 D
		Cobrança referente 14/10/2020	
14/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 822.880.904.502.727	10,45 D
		Cobrança referente 14/10/2020	
14/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 822.880.904.502.728	10,45 D
		Cobrança referente 14/10/2020	
14/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 822.880.904.502.729	10,45 D 73.032,94 C
		Cobrança referente 14/10/2020	
15/10/2020	0000	14175 776 DOC devolvido	200.001 3.165,27 C 76.198,21 C
		AUSENCIA DE INFORMACOES	
16/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.601 144,00 D
		SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS	
16/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	101.602 184,75 D
		OI MOVEL	
16/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	101.603 69,89 D
		OI MOVEL	
16/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	101.604 89,94 D
		OI MOVEL	
16/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	101.605 119,65 D
		TELEMAR RJ (OI FIXO)	
16/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	101.606 58,94 D
		OI MOVEL	
16/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	101.607 118,50 D
		OI MOVEL	
16/10/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	101.608 119,21 D 75.293,33 C
		TELEMAR RJ (OI FIXO)	
19/10/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	101.901 3.165,27 D
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA	
19/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 862.931.200.024.994	10,45 D 72.117,61 C
		Cobrança referente 19/10/2020	
20/10/2020	0000	14175 776 DOC devolvido	500.002 3.165,27 C
		AUSENCIA DE INFORMACOES	
20/10/2020	1298	99015 470 Transferência enviada 550.833.000.005.370	1.890,00 D
		20/10 0833 5370-8 MAQNORT MOV DE	
20/10/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz	102.001 2.511,16 D 70.881,72 C
		EDP ESPIRITO SANTO	
21/10/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	102.101 857,00 D
		021 0106 032478349000120 SINDICATO DOS	
21/10/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	102.102 857,00 D

		021 0106 032478349000120 SINDICATO DOS		
21/10/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	102.103	3.165,27 D
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA		
21/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr�nico	822.950.902.797.652	10,45 D
		Cobran�sa referente 21/10/2020		
21/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr�nico	822.950.902.797.653	10,45 D
		Cobran�sa referente 21/10/2020		
21/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr�nico	822.950.902.797.654	10,45 D 65.971,10 C
		Cobran�sa referente 21/10/2020		
31/10/2020	0000	00000 999 S A L D O		65.971,10 C

OBSERVA ES :

Transa o efetuada com sucesso por: JC894753 MANOEL M SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

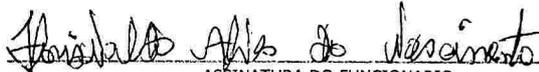
Competência 09/2020
Divisão R.H. 001.000.000
Função Auxiliar de enfermagem

Nº Reg. 00014
Chapa
Nome FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	29,00	1.010,17	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		205,84	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		212,67	
030	DIÁRIAS		50,00	
101	I.N.S.S.	7,90		112,90
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			439,21
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			475,21
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.045,00		
Sal. Contribuição		1.428,68		
Total de Vencimentos			1.478,68	
Total de Descontos				1.063,32
Base Cál. F.G.T.S		1.428,68		
F.G.T.S do Mês		114,29		
Base Cál. I.R.		1.315,78		
			LÍQUIDO A RECEBER	415,36

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

20 vias/Impressão

03/11/2020
33/49

date/~2Fconsultas~2F869-1.bb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512
 VALOR TOTAL 415,36
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 0.987.289.7FC.C18.8A3

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar de enfermagem

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

Nº Reg. 00012 Chapa Nome
RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		36,90	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	184,48	
101	I.N.S.S.	8,14		147,54

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.813,61	1.813,61	147,54
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.666,07
1.813,61	145,08	1.666,07		

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Raimunda Dias Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
 40/49

plate/~2fconsultas-2f869-1.bb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
 VALOR TOTAL 1.666,07
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO F.EF7.CE8.894.131.0E5

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
Divisão R.H. 001.000.000
Função Cozinheiro geral

Nº Reg. Chapa Nome
00008 CELY DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	29,00	1.011,04	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		197,68	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		212,67	
101	I.N.S.S.	7,90		112,24
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,92
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			20,92
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.045,90		Sal. Contribuição 1.421,39	Total de Vencimentos 1.421,39	Total de Descontos 154,08
Base Cál. F.G.T.S 1.421,39		F.G.T.S do Mês 113,71	Base Cál. I.R. 1.309,15	LÍQUIDO A RECEBER 1.267,31

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECÉBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cely dos Santos

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
32/48

mpate/-2Fconsultas-2F869-1.tb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:46
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.520
VALOR TOTAL 1.267,31
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELY DOS SANTOS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.520-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO F.C60.957.634.6EE.70E

0401/00017

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

DEBORA DA ROCHA VERLY

CTPS Nº/Série

00099233.00020-ES

Nº REGISTRO

00017

FUNÇÃO

Recepcionista, em ge

R/H

001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Abril de 2019 a 31 de Março de 2020

DE GOZO: 01 de Outubro de 2020 a 30 de Outubro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.045,00	01/04/2002	1.241,06

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.241,06	INSS	8,05
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	413,69	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			133,24
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL DE PROVENTOS	1.654,75	TOTAL DE DESCONTOS	133,24
		LÍQUIDO A RECEBER	1.521,51

VALOR POR EXTENSO

*HUM MIL QUINHENTOS E VINTE E HUM REAIS E CINQUENTA E HUM CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.521,51, conforme demonstrativo acima, referente as férias.
Local e Data Boa Esperança 29 de Setembro de 2020

Debora da Rocha Verly
DEBORA DA ROCHA VERLY

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

03/11/2020

8/49

date/~2Fconsultas~2F869-1.tb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:34:57
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904
VALOR TOTAL 1.521,51
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO D.23C.18C.3A6.8FB.362

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Recepcionista, em ge

Nº Reg. Chapa Nome
 00023 NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.265,00	Total de Descontos 119,07
Base Cál. F.G.T.S	1.265,00	F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.166,83	LÍQUIDO A RECEBER 1.145,93

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Nivaldina Loures da Paixão Camilo
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
 38/49

late/-2Fconsultas-2F869-1.bd

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
 VALOR TOTAL 1.145,93
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.D6D.502.6D2.F73.022

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Condutor de Ambulância

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

Nº Reg. 00042 Chapa Nome
REIVES ANDRADE CORDEIRO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,24	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19	
101	I.N.S.S.	8,07		136,49
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			792,29
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.690,87	1.890,87	988,57
Base Cál. F.G.T.S	1.690,87	F.G.T.S do Mês 135,26	Base Cál. I.R. 1.554,38	LÍQUIDO A RECEBER 902,30

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Reives Andrade Cordeiro
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
 4/1/49

date/~ZFconsultas~2F869-1.lbb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
 VALOR TOTAL 902,30
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.E74.DE3.C4D.330.766

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Avenida Senador Eurico Rezende , 848

Boa Esperança

ES 29845-000

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência

09/2020

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Técnico em radiologi

Nº Reg.

00051

Chapa

Nome

CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	4.587,28	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		836,00	
101	I.N.S.S.	11,40		618,19
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			980,96
190	I.R.R.F.	22,50		359,70
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		4.587,28		
Sal. Contribuição		5.423,28		
Total de Vencimentos			5.423,28	
Total de Descontos				1.958,85
Base Cál. F.G.T.S		5.423,28		
F.G.T.S do Mês		433,86		
Base Cál. I.R.		4.425,91		
			LÍQUIDO A RECEBER	3.464,43

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
67/03

Ba
#/template/~2f-consultas~2f869-1.lb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:46
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
VALOR TOTAL 3.464,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 5.8CD.585.B16.9F8.B49

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg. Chapa Nome
 00044 LUCILENE ALVES JACINTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	48,62	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.313,62	Total de Descontos 119,07
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 977,24	LÍQUIDO A RECEBER	1.194,55

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Lucilene Alves Jacinto

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020

le/-2Fconsultas-2F869-1.bp

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240
 VALOR TOTAL 1.194,55
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.A1F.39C.50F.03E.930

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
 Divisão R.H 061
 Função
 Cargos de Apoio

Nº Reg. C/aca Nome
 00040 SELMO DE JESUS MENDES

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Deduzidos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,24	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIARIAS		200,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19	
101	I.N.S.S.	11,68		
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Deduções
	1.189,32	1.690,87	1.890,87	1.690,87
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S de Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.690,57	135,26	1.524,83		1.701,04

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Selmo de Jesus Mendes
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
 42/49

late~-2Fconsultas~2F869-1.lbb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
 VALOR TOTAL 1.701,04
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 1.059.E15.395.B36.52C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 09/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00070 Cássia Helen Sodré Lannes

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.265,00	Total de Descontos 98,17
Base Cál. F.G.T.S	1.265,00	F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.166,83	LÍQUIDO A RECEBER 1.166,83

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cássia Helen
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
31/49

template/~2Fconsultas~2F869-1.b

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.583
 VALOR TOTAL 1.166,83
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CASSIA H SODRE LANNES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.583-7
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 0.089.A8E.5BD.22F.BA9

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome
 00053 PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	2.187,19	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		41,12	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	161,47	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		216,53	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	9,20	205,60	
101	I.N.S.S.	9,21		259,05
190	I.R.R.F.	7,50		48,66

RESUMO DO SALARIO	Salário Base 2.262,61	Sal. Contribuição 2.811,91	Total de Vencimentos 2.811,91	Total de Descontos 307,71
Base Cál. F.G.T.S 2.811,91	F.G.T.S do Mês 224,95	Base Cál. I.R. 2.552,86	LÍQUIDO A RECEBER	2.504,20

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

03/11/2020
 39/49

lale/~2Fconsultas~2F869-1.bb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
 VALOR TOTAL 2.504,20
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.A3E.5D1.DE7.D19.4EA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
Avenida Senador Eurico Rezende , 848
Boa Esperança

ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência 09/2020

Divisão R.H. 001.000.000

Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00060

Chapa Nome
LETICIA DA CRUZ COUTINHO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.265,00	Total de Descontos 98,17
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00	F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.166,83	LÍQUIDO A RECEBER	1.166,83

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
35/49

late/-2Fconsultas~2F869-1,bb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:46
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776
VALOR TOTAL 1.166,83
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 2.612.989.D90.4E3.B39

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

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

Nº Reg. Chapa Nome
 00064 IARA SILVA LA FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	97,24	
030	DIÁRIAS		65,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.427,24	Total de Descontos 98,17
Base Cál. F.G.T.S	1.265,00	F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 787,65	LÍQUIDO A RECEBER 1.329,07

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Iara Silva La Ferreira
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020

~/-2Fconsultas~2F869-1.lbb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110
 VALOR TOTAL 1.329,07
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: IARA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO B.4B4.F21.1A3.99A.496

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

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

Nº Reg. 00067 Chapa Nome
LINDEADIA BARBOSA DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	97,24	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.362,24	Total de Descontos 98,17
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00	F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 787,65	LÍQUIDO A RECEBER	1.264,07

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Lindeadia Barbosa da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
 36/49

late/-2Fconsultas~2F869-1.bj

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395
 VALOR TOTAL 1.264,07
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 0.940.72D.B13.547.423

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
Divisão R.H. 001.000.000
Função Recepcionista, em ge

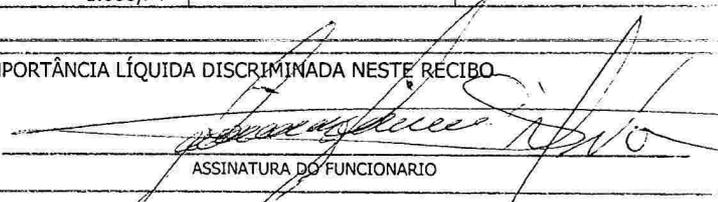
Nº Reg. 00011 **Chapa** **Nome** MILTON MEDEIROS DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,36	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	17,30	196,78	
101	I.N.S.S.	8,14		147,61
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			249,45
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.814,35	Total de Vencimentos 1.814,35	Total de Descontos 453,96
Base Cál. F.G.T.S 1.814,35	F.G.T.S do Mês 145,14	Base Cál. I.R. 1.666,74	LÍQUIDO A RECEBER	1.360,39

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO 

03/11/2020

late/-ZFconsultas~ZF869-1.bd 2/49

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:36
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
 VALOR TOTAL 1.380,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

=====

NR.AUTENTICACAO 8.12C.390.431.1D4.9FC

Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Secretária

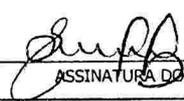
Empresa
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Reg. 00033 Chapa Nome
SUELI FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.214,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	8,78		213,70
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
190	I.R.R.F.	7,50		23,72
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 2.214,00		Sal. Contribuição 2.434,00	Total de Vencimentos 2.434,00	Total de Descontos 273,42
Base Cál. F.G.T.S 2.434,00		F.G.T.S do Mês 194,72	Base Cál. I.R. 2.220,30	LÍQUIDO A RECEBER 2.160,58

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
 4/49
 14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:36
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
 VALOR TOTAL 2.160,58
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SUELI FERREIRA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 NR.AUTENTICACAO F.78E.34A.4E6.018.9DA
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

0401/00032

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

SUELI FERREIRA

CTPS Nº/Série

03327386.00030-ES

Nº REGISTRO

00033

FUNÇÃO

Secretária

R/H

001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Outubro de 2018 a 30 de Setembro de 2019

DE GOZO: 01 de Outubro de 2020 a 30 de Outubro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.214,00	01/10/2009	2.387,57

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
ALÍQUOTA DA REMUNERAÇÃO	2.387,57	INSS	9,57
ALÍQUOTA ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	795,86	IMPOSTO DE RENDA	27,50
			304,61
			797,76

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS		DESCONTOS	
169-Férias Indenizadas	2387,57		
169-1/3 Férias Indenizadas	795,86		

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	6.366,86	TOTAL DE DESCONTOS	1.102,37	LÍQUIDO A RECEBER	5.264,49
--------------------	----------	--------------------	----------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

*CINCO MIL DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS, E QUARENTA E NOVE CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 5.264,49, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 29 de Setembro de 2020

SUELI FERREIRA

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

03/11/2020

67/01

14/10/2020
129801298

SALVO DO BRASIL - 09:34:57
SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X
CONTA: 16.348-1
DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
VALOR TOTAL 5.264,49

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELI FERREIRA
AGENCIA: 1298-X
CONTA: 510.005.519-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO A.343.5DD.92C.684.AB1
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Cozinheiro geral

Nº Reg. 00019 Chapa Nome
TEREZINHA SELERI PAVANI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,90	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		106,34	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,86		107,82
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,92
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.045,90		Sal. Contribuição 1.372,24	Total de Vencimentos 1.372,24	Total de Descontos 128,74
Base Cál. F.G.T.S 1.372,24		F.G.T.S do Mês 109,77	Base Cál. I.R. 1.264,42	LÍQUIDO A RECEBER 1.243,50

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Terezinha Seleri Pavani
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
 5/49

file/-2Fconsultas-2F869-1.db

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:36
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.008.501
 VALOR TOTAL 1.243,50
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TEREZINHA SELERI PAVANI
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.008.501-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.081.2EB.330.BF2.7B0
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00022 Chapa Nome
MARINA MARIA DE JESUS UHL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	98,17
101	I.N.S.S.	7,76		20,90
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.045,00		Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.265,00	Total de Descontos 119,07
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.166,83	LÍQUIDO A RECEBER 1.145,93

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Marina Maria de Jesus Uhl*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:35
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322
 VALOR TOTAL 1.145,93
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARINA MARIA DE JESUS UHL
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.322-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 1.EDE.5E1.A16.43E.842
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

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

Nº Reg. 00018 Chapa Nome
MARIA CLEUZA DE SOUZA BORGES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		114,40	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,86		108,46
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.379,40	Total de Vencimentos 1.379,40	Total de Descontos 129,36
Base Cál. F.G.T.S	1.379,40	F.G.T.S do Mês 110,35	Base Cál. I.R. 1.270,94	LÍQUIDO A RECEBER 1.250,04

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Maria Cleuza de Souza*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via (Empregad...)

03/11/2020
 49/49

ite/~2Fconsultas~2F869-1.bb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:48
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.327
 VALOR TOTAL 1.250,04
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA CLEUZA SOUZA BORGES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.327-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.A66.257.C68.ACE.DD7
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

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

Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg. Chapa Nome
 00025 MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.265,00	119,07
Base Cál. F.G.T.S	1.265,00	F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.166,83	LÍQUIDO A RECEBER 1.145,93

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maria Helena Pereira da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:35
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
 VALOR TOTAL 1.145,93

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA HELENA P SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.323-0
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 7.68E.709.66B.BBA.274

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
Divisão R.H. 001.000.000
Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00032
Chapa
Nome **MARLI WAGMAKER**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		36,90	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIARIAS		250,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	184,48	
101	I.N.S.S.	8,04		130,68

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.626,23	1.876,23	130,68
Base Cál. F.G.T.S	1.626,23	F.G.T.S do Mês 130,09	Base Cál. I.R. 1.495,55	LÍQUIDO A RECEBER 1.745,55

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Marli Wagmaker

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:35
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
 VALOR TOTAL 1.745,55

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.580-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 7.AF6.F47.EED.83A.3A8

Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL		Competência	09/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		Divisão R.H.	001.000.000
		Função	Cozinheiro geral

Nº Reg.	Chapa	Nome		
00026		EVA DA PENHA FREITAS DA SILVA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,90	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,25
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,92
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.045,90		1.265,90	1.265,90	119,17
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.265,90	101,27	1.167,65		1.146,73

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Eva da Penha Freitas
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA _____

Modelo Fim Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
46/49

plate/~2fconsultas~2f869-1.bp

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
VALOR TOTAL 1.146,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2FE.1D9.568.126.99A
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00034 Chapa Nome
VALDIRENE SELERI SENA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.265,00	119,07
Base Cál. F.G.T.S	1.265,00	F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 977,24	LÍQUIDO A RECEBER 1.145,93

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Valdirene Selieri*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020

6/49 late/~2Fconsultas~2F869-1.bb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:36
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
 VALOR TOTAL 1.145,93
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VALDIRENE SELERI SENA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 9.D03.99E.74C.A82.228
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Recepcionista, em ge

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

Nº Reg. Chapa Nome
 00031 GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			305,01
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.045,00		Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.265,00	Total de Descontos 424,08
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.166,83	LÍQUIDO A RECEBER 840,92

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Gilceia Ferreira da Silva Rafalski

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
 48/49

ate~2Fconsultas~2F869-1.tb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592
 VALOR TOTAL 840,92
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO C.9EB.351.083.D11.D65
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

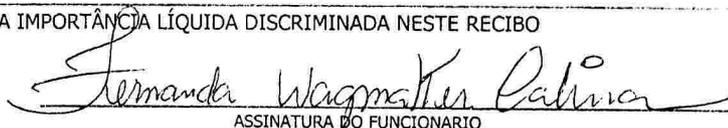
Competência: 09/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar de faturame

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	1.078,77	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		212,67	
101	I.N.S.S.	7,79		100,54
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,32
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			22,32

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.115,97	1.291,44	1.291,44	145,18
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.146,26
1.291,44	103,31	1.190,90		

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
47/49

ete/~2fconsultas~2f869-1.lbb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716
 VALOR TOTAL 1.146,26
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FERNANDA WAGMAKER
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.716-4
 VARIACAO DA POUpanCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.0E4.60A.814.E4A.F1D
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

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

Nº Reg. 00035 Chapa Nome
ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		36,90	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	184,48	
101	I.N.S.S.	8,04		130,68
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,63
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.045,00		
Sal. Contribuição		1.626,23		
Total de Vencimentos			1.626,23	
Total de Descontos				480,31
Base Cál. F.G.T.S		1.626,23		
F.G.T.S do Mês		130,09		
Base Cál. I.R.		1.495,55		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.145,92

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020

e/-2Fconsultas-2F869-1.pb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X
 CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177
 VALOR TOTAL 1.145,92
 ***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIA GONCALVES DE OLIV
 AGENCIA: 1298-X
 CONTA: 510.013.177-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 3.CFE.EC4.746.663.76A
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competencia 09/2020
Divisão R.H. 001.000.000
Função Condutor de Ambulância

Nº Reg.	Chapa	Nome			
00043		VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.189,32		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,24		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19		
101	I.N.S.S.	8,07		136,49	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.189,32	Sal. Contribuição 1.690,87	Total de Vencimentos 1.890,87	Total de Descontos 160,28
Base Cál. F.G.T.S 1.690,87		F.G.T.S do Mês 135,26	Base Cál. I.R. 1.554,38	LÍQUIDO A RECEBER	1.730,59

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020

7/49

te/-2Fconsultas-2F869-1.bp

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:36
129801298 - SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
VALOR TOTAL 1.730,59
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO B.656.C77.3E3.CBA.521
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MENSAL

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

Competencia 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Conductor de Ambulânc

Nº Reg. Chapa Nome
 00045 ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,24	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19	
101	I.N.S.S.	8,07		136,49
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.189,32	Sal. Contribuição 1.690,87	Total de Vencimentos 1.890,87	Total de Descontos 363,48
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.690,87	Base Cál. I.R. 1.554,38	LÍQUIDO A RECEBER	1.527,39

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Elenilson Themoteo da Cunha
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
 45/49

(le/~2Fconsultas~2F869-1.bb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
 VALOR TOTAL 1.527,39
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUN
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 4.15B.E0E.073.4CD.A39
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

0401/00045

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA

CTPS Nº/Série

0065740.0001-57

NºREGISTRO

00045

FUNÇÃO

Conductor de Ambulanc

R/H

001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 03 de Agosto de 2019 a 02 de Agosto de 2020

DE GOZO: 01 de Outubro de 2020 a 30 de Outubro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.189,32	03/08/2014	1.629,01

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.629,01	INSS	8,39
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	543,00	IMPOSTO DE RENDA	7,50
			182,26
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	2.172,01	TOTAL DE DESCONTOS	182,26	LÍQUIDO A RECEBER	1.989,75
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

*DUM MIL NOVECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.989,75, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Lugar e Data Boa Esperança 29 de Setembro de 2020

Elenilson Themoteco da Cunha
ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

03/11/2020

9/4/9

[ate/~ZFconsultas~ZF869-1.bb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:34:57
129801298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
VALOR TOTAL 1.989,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUN
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 5.6BA.823.84D.488.486
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

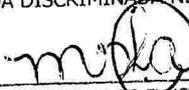
Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Enfermeiro

Nº Reg. 00046 Chapa Nome
MAXCIELLE DA SILVA LÃ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.262,61	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		41,24	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	161,47	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		224,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	9,20	206,22	
101	I.N.S.S.	9,29		269,09
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			548,72
190	I.R.R.F.	7,50		54,18
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		2.262,61		
Sal. Contribuição		2.895,54		
Total de Vencimentos			2.895,54	
Total de Descontos				871,99
Base Cál. F.G.T.S		2.895,54		
F.G.T.S do Mês		231,64		
Base Cál. I.R.		2.626,45		
			LÍQUIDO A RECEBER	2.023,55

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:35
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
 VALOR TOTAL 2.023,55
 ***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 NR.AUTENTICACAO 3.DB5.E20.F28.FE7.CA7

Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

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

Competência 09/2020
Divisão R.H. 001.000.000
Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00062 Chapa Nome
CLESIA SILVA NASCIMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	48,62		
030	DIÁRIAS		175,00		
101	I.N.S.S.	7,76		98,17	
RÉSUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.488,62	Total de Descontos 98,17
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 977,24	LÍQUIDO A RECEBER 1.390,45	

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Clesia Silva Nascimento
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 7 Vias

03/11/2020
44/49

plate/-2fconsultas~2f869-1.lb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
VALOR TOTAL 1.390,45

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO C.885.6DF.31B.C60.B31

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00061 Chapa Nome
ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		25,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.045,00		Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.290,00	Total de Descontos 98,17
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.166,83	LÍQUIDO A RECEBER 1.191,83

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Rosiane Barbosa de Araujo

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020

3/49

ate/~2Fconsultas~2F869-1.pb

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:36
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2020
 NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039
 VALOR TOTAL 1.191,83

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 510.018.039-7

VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 6.374.07F.A97.190.C9E
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00063 Chapa Nome
ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		125,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			266,49

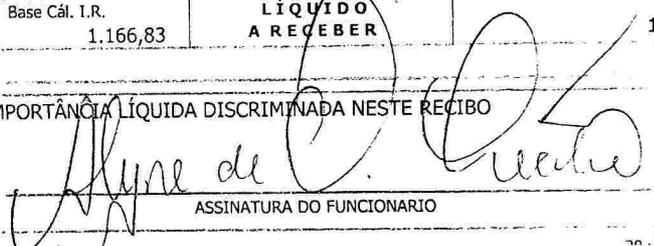
RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.390,00	Total de Descontos 364,66
Base Cál. F.G.T.S	1.265,00	F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.166,83	LÍQUIDO A RECEBER 1.025,34

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO



Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/11/2020
27/49

ZFconsultas-2F869-1.bb



Consultas - Emissão de comprovante

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.44
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 2.985.932-9

FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO
 CPF/CNPJ: 153.538.387-93
 VALOR: R\$ 1.025,34
 DEBITO EM: 14/10/2020

DOCUMENTO: 101401
 AUTENTICACAO SISBB: A.7C4.271.EDD.755.15C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Condutor de Ambulância

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

Nº Reg. Chapa Nome
 00058 SEBASTIÃO GOMES

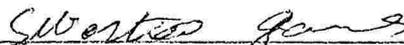
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,24	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		250,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19	
101	I.N.S.S.	8,07		136,49
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.189,32		1.690,87	1.940,87	136,49
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.804,38
1.690,87	135,26	1.364,79		

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO



Modelo Fixo Gráfico - 7 Vias

03/11/2020
28/49

e/-2Fconsultas~2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.44
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
 CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20
 VALOR: R\$ 1.804,38
 DEBITO EM: 14/10/2020

DOCUMENTO: 101403
 AUTENTICACAO SISBB: 9.C4E.6D2.B77.51F.7E6

0401/00063

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO

CTPS Nº/Série

00165789.0001-13

Nº REGISTRO
00063

FUNÇÃO
Tecnico de enfermagem

R/H
001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019
DE GOZO: 01 de Outubro de 2020 a 30 de Outubro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.045,00	01/01/2019	1.308,73

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.308,73	INSS	8,10
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	436,24	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			141,36
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

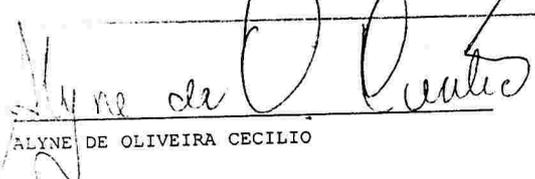
TOTAL DE PROVENTOS 1.744,97 TOTAL DE DESCONTOS 141,36 LÍQUIDO A RECEBER 1.603,61

VALOR POR EXTENSO

UM MIL SEISCENTOS E TRES REAIS E SESSENTA E HUM CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.603,61, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Total e Data Boa Esperança 29 de Setembro de 2020



ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

03/11/2020
29/49

2f-consultas-2f869-1.tb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.44
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
CONTA: 2.985.932-9

FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO
CPF/CNPJ: 153.538.387-93 1.603,61
VALOR: R\$
DEBITO EM: 14/10/2020

DOCUMENTO: 101404
AUTENTICACAO SISBB: 9.836.30E.8F0.7C4.2B7

**021-3**

DEPARTAMENTO DE COBRANÇA

COMPROVANTE DE ENTREGA

cedente Sistema Internacional de Saúde Brasil		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 135/7.350.853		<input type="checkbox"/> MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> AUSENTE	<input type="checkbox"/> NÃO EXISTE Nº IDENTIFICAD.
SACADO HOSPITAL CRISTO REI		NOSSO NUMERO 1850100-16		<input type="checkbox"/> RECUSADO	<input type="checkbox"/> NÃO PROCESSADO	<input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSCORRETO
VENCIMENTO 25/10/2020	Nº DO DOCUMENTO PJ-52539-25102020	ESPÉCIE R\$	VALOR DO DOCUMENTO 144,00	<input type="checkbox"/> DESCONHECIDO	<input type="checkbox"/> VALOR EM DÓLARES	<input type="checkbox"/> INÍCIOS NÃO TAMBÉM
Recebi(emos) o Bloquete/Título com as características acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	RECEBIDO

02191841900000144000185010000007350853402111

**021-3**

RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES				VENCIMENTO 25/10/2020	
CEDENTE Sistema Internacional de Saúde Brasil				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 135/7.350.853	
				NOSSO NUMERO 1850100-16	
DATA DO DOCUMENTO 25/10/2020	NOSSO NUMERO 1850100-16	ESPECIE DOCUMENTO RC	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/10/2020	NOSSO NUMERO 1850100-16
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 144,00
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ADATAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA/MULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

CHAVE ASBACE: 0185 0100 0000 7350 8534 0211 1

CNPJ 28.567.618/0001-57

SACADO **HOSPITAL CRISTO REI**
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

END. DE BAIXA

03/11/2020

11/49 016/-2Fconsultas~2F869-1.bb

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:35:47
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANESTES S.A BANCO DO ESTADO D

021901850410000007350853402111184190000014400

BENEFICIARIO:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B
NOME FANTASIA:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B
CNPJ: 36.349.272/0001-49
PAGADOR:
HOSPITAL CRISTO REI
CNPJ: 28.567.618/0001-57NR. DOCUMENTO 101.601
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO 144,00
VALOR COBRADO 144,00

NR.AUTENTICACAO 7.F47.15E.995.9DE.2F2



EMPRESAS
3869.1226

FATURA DE
SET/2020

VENCIMENTO
10/10/2020

Emissão em 15/09/2020

Período de 13/08/2020 a 13/09/2020

CTG MOOCA SPM PL11
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE 848
CENTRO
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES

AD: 13100760

OI MAIS QUE INTERMEDIAR

Por R\$ 99,90
sua empresa
local e fixo de
operadora
20 GB pra
como quiser

LIGUE 0800 110 111
OPÇÃO 4.

Este preço de serviço
inclui a taxa de
ativação de 10%
e as taxas de conexão
em si com a rede da OI

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
CNPJ: 28.567.013/0001-00
NÚMERO DO CÍVIL: 02.277.914
NÚMERO DA FATURA: 5001869
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 402024529368
QUANTIDADE DE UNIDADES: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para contratar
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura é de R\$ 184,75

Set 2020	184,75
Ago 2020	184,75
Jul 2020	184,75
Jun 2020	184,75
Mai 2020	184,75
Abr 2020	184,75

Pague sua fatura em 10 dias úteis após o vencimento. Pague Parcial ou Total das Serviços de Telecomunicações e de Juros pró-rata dia e multa de mora em caso de atraso. Evite despesas desnecessárias e não gaste tempo de Reestabelecimento de Serviço de 48 horas.

A utilização do serviço de pagamento por lotérica sem a apresentação da fatura, não é sujeito a cobrança. Para mais informações Ligue *144 ou 1057.

SERVIÇOS UTILIZADOS	
OI EMPRESA ESPECIAL	184,75
MÓVEL	
TOTAL DE MENSALIDADES	184,75
SUBTOTAL	184,75
TOTAL DA SUA FATURA	184,75

03/11/2020

12/49

ite/~2Fconsultas~2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.47
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI MÓVEL
Codigo de Barras 84670000001-7 84750113201-7
60513130539-9 19816000100-6

Data do pagamento 16/10/2020
Valor Total 184,75

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: C.685.0CF.269.88B.462



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	SET/2020	10/10/2020	184,75

DÉBITO AUTOMÁTICO
402024529368

OI MÓVEL S.A.

Oficinas Comerciais Norte S/N - Ass
Niterói
Rio de Janeiro - RJ - CEP: 24030-000
Inscrição Estadual: 07.441.368/001/93
Inscrição Municipal: 121.134-1

OI MÓVEL S.A.

Rua Do Rosário 150 - Centro
Vitória - ES - CEP: 28010-940
CNPJ: 05.423.963/0143-33
Inscrição Estadual: 082.923.41-8
Inscrição Municipal: 121.134-1

84670000001-7 84750113201-7 60513130539-9 19816000100-6



TP:10 - V01-02 - 13.2009.OI.MOVEL.GAO.MOON.AO.0002.LA011 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 00760 - FOLHA: 5003



EMPRESAS

FATURA DE SET/2020

VENCIMENTO 10/10/2020

R\$ 69,89

Emissão em 15/09/2020
Período de 13/08/2020 a 13/09/2020

9.8869-0248

CTC MOOCA SPM PL11
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE 848
CENTRO
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES

AD: 13100760

OI MAIS CELL
INTERMEDIÁRIO

Por R\$ 99/mês,
sua empresa fala ilimitado
local e DDD, pra celular
e fixo de qualquer
operadora, além de
20 GB pra usar
como quiser.

LIGUE 0800 031 0800,
OPÇÃO 4.

*Mês longo de 30 dias com a partir de 15/09/2020
e 31 dias em 10/10/2020.
Validações de Débito Automático Para mais informações
entre em contato com a empresa.

SERVIÇOS UTILIZADOS

Table with 2 columns: Service Name and Value. Rows include OI EMPRESA ESPECIAL (69,89), MÓVEL, TOTAL DE MENSALIDADES (69,89), SUBTOTAL (69,89), and TOTAL DA SUA FATURA (69,89).

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
CNPJ: 28.567.618/0001-5
NÚMERO DO CLIENTE: 2011727552
NÚMERO DA FATURA: 539091935
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 402048499822
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Table showing monthly consumption values from May 2020 to September 2020.

Pague sua fatura em dia e evite a suspensão
Parcial ou Total dos Serviços e multa por atraso
de juros pró-rata dia e multa de 2% ao dia por
atraso. Evite despesas desnecessárias e um
tempo de Reestabelecimento do serviço de 48
horas.

A utilização do serviço de pagamento em
lotérica sem a apresentação da fatura, está
sujeito a cobrança. Para mais informações ligue
*144 ou 1057.

03/11/2020

13/4/19

e/-Z~2Fconsultas-2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.47
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI MOVEL
Codigo de Barras 84650000000-1 69890113201-0
11275520539-3 09193500100-7

Data do pagamento 16/10/2020
Valor Total 69,89

DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB: F.3BC.215.906.BBB.D55



Table with 5 columns: CLIENTE, FATURA DE, VENCIMENTO, VALOR, and DÉBITO AUTOMÁTICO. Row 1: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA, SET/2020, 10/10/2020, 69,89, 402048499822

OI MÓVEL S.A.
Setor Comercial Norte S/N - Ass
Boa Vista
Ribeirão DF - CEP: 70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.366/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.
Rua Do Rosário 150 - Centro
Vitória - ES - CEP: 28010840
CNPJ: 05.423.963/0143-33
Inscrição Estadual: 092.923.41-8
Inscrição Municipal: 121.134-1

84650000000-1 69890113201-0 11275520539-3 09193500100-7



TF: 0 - V0 - 42 - IG: 2008 - OI MÓVEL - GAO - MOOH - RO - 00012 - AD01 - C-CLASSE C - MODELO E - REGRA: S - OBJ: 03760 - FOLHA: 9307



EMPRESAS
9. 8877 5473

FATURA DE
SET/2020

VENCIMENTO
10/10/2020

Emissão em 16/09/2020
Período de 13/08/2020 a 13/09/2020

CTC MOOCA SPM PL11
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE 848
CENTRO
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES

AD: 13100760

**OI MAIS OI
INTERMEDIADA**

Por R\$ 99/mês
sua empresa tem
local e DDD, fixo
e fixo de qual
operadora, a
20 GB pra usar
como quiser.

LIGUE 0800 031
OPÇÃO 4.

Para mais detalhes
acesse o site
ou ligue para
o atendimento
em qualquer hora
e dia.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI EMPRESA ESPECIAL	89,94
MÓVEL	
TOTAL DE MENSALIDADES	89,94
SUBTOTAL	89,94
TOTAL DA SUA FATURA	89,94

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
CNPJ: 28.567.610/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 1298
NÚMERO DA FATURA: 1298
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401973204623
QUANTIDADE DE LINHAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



www.oi.com.br

Confira outros serviços disponíveis
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura por mês:

Set 2020	
Ago 2020	
Jul 2020	
Mar 2020	19,94
Fev 2020	79,94
Jan 2020	31,00

Pague sua fatura em dia para evitar a incidência
Parcial ou Total dos Serviços de 0,33% ao mês
de juros pró-rata dia a dia. Evite o cancelamento por
atraso. Evite desperdício de tempo e dinheiro com
tempo de Reestabelecimento de Serviço de 48
horas.

A utilização do serviço de Pagamento em
lotérica sem a apresentação da fatura, está
sujeito a cobrança. Para mais informações, ligue
*144 ou 1057.

03/11/2020
14/49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.47
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI MOVEL
Codigo de Barras 8461000000-5 89940113226-6
62557380539-1 31185400100-6
Data do pagamento 16/10/2020
Valor Total 89,94

DOCUMENTO: 101604
AUTENTICACAO SISBB: A.786.EA9.700.184.CE3



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	SET/2020	10/10/2020	89,94

DÉBITO AUTOMÁTICO
401973204623

OI MOVEL S.A.

Atendimento Comercial Norte S/N - Ass
14170-000
Município: OF - CEP: 05713-900
Inscrição Estadual: 07.441.398/001/93
Inscrição Municipal:

OI MOVEL S.A.

Rua Do Rosário 160 - Centro
Vitória - ES - CEP: 29010-940
CNPJ: 05.423.863/0143-33
Inscrição Estadual: 082.923.41-8
Inscrição Municipal: 121.134-1

8461000000-5 89940113226-6 62557380539-1 31185400100-6





TELEMAR NORTE LESTE S/A
 CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL: 080.248.84-5
 RUA DO ROSARIO, 150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940
 MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79



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

Referência

SETEMBRO 2020

Telefone

(27) 3768-1568

Vencimento

07/10/2020

Total a pagar

R\$ 119,65

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$ 77,07

OI FIXO
 PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
 SERVICOS DIGITAIS



OI VELOX

R\$ 42,58

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
 ASSINATURA VELOX

03/11/2020
 15/4/1

template/~2Fconsultas~2F869-1.tb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.47
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio TELEMAR RJ (OI FIXO)
 Codigo de Barras 8465000001-9 19650024010-2
 28059340376-7 81568032009-1
 Data do pagamento 16/10/2020
 Valor Total 119,65

DOCUMENTO: 101605
 AUTENTICACAO SISBB: 6.99A.E3A.CE4.E51.151

ente dos
 , 53, 54 e 55

JRAL DE BOA

68 CJ 0 SU 3
 JV 3

3465000001-9 19650024010-2 28059340376-7 81568032009-1



FATURA N.: 180005019711
 VENCIMENTO: 07/10/2020
 VALOR A PAGAR R\$ 119,65
 CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 31190001803



EMPRESAS

FATURA DE SET/2020

VENCIMENTO 01/10/2020

Emissão em 06/09/2020
Período de 03/08/2020

33773 8353

CTC MOOCA SPM PL11
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE 848
CENTRO
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES

AD: 76402704

OI
INFORMÁTICA

Por favor, não esquecer de ligar para o seu plano Oi Móvel e Oi Controle e fixar o valor da sua fatura mensal. O prazo de validade é de 20 dias úteis após a emissão da fatura. Ligue para o número de atendimento ao cliente.

LIGUE
OPÇA

Atenção: a fatura é emitida em nome do titular do plano.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI PLANO EMPRESARIAL	109,80
MÓVEL	
+ Seu Plano Oi Controle	20,00
TOTAL DE MENSALIDADES	129,80
SUBTOTAL	129,80
Descontos e Créditos	-71,38
Multa e Juros	0,52
TOTAL DA SUA FATURA	58,94

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
CNPJ: 20.111.111-11
NÚMERO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.111.111-11
NÚMERO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 123.456-78
Nº PARA IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE: 1234567890
QUANTIDADE DE SERVIÇOS UTILIZADOS: 1

PRECISA DE AJUDA?



www.oi.com.br

Confira em nosso site o valor da sua fatura no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura é composto por:

Set 2020	109,80
Ago 2020	120,00
Jul 2020	120,00
Mar 2020	120,00
Fev 2020	120,00
Jan 2020	20,00

Pague sua fatura antes do vencimento para evitar juros e multa por atraso. O prazo de validade é de 20 dias úteis após a emissão da fatura. Ligue para o número de atendimento ao cliente.

A utilização do serviço de pagamento por lotérica com a sua fatura de fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue *144 ou 1057.

03/11/2020
16/49

B
template/-2Fconsultas-2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.47
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI MÓVEL
Codigo de Barras 84690000000-7 58940113241-2
28914060530-3 98812700100-2

Data do pagamento 16/10/2020
Valor Total 58,94

DOCUMENTO: 101606
AUTENTICACAO SISBB: 3.E6B.F7C.5B5.160.E2B



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	SET/2020	01/10/2020	58,94

DÉBITO AUTOMÁTICO
401887569163

84690000000-7 58940113241-2 28914060530-3 98812700100-2



OI MÓVEL S.A.
Rua do Comércio Norte S/N - Anápolis
CEP: 06.411-900
CNPJ: 06.411.900/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.060/0001-02
Inscrição Municipal: 123.456-78

OI MÓVEL S.A.
Rua do Comércio 100 - Centro
Vitória - ES - CEP: 29010-940
CNPJ: 06.423.081/0143-33
Inscrição Estadual: 002.023.41-8
Inscrição Municipal: 123.456-78

TF: 10-101142-03_2009_OI_MÓVEL_GAIO_MÓVEL_80_00009_ADTB4 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - GRU: 02704 - FOLHA: 11665



EMPRESAS

38877.5433

FATURA DE SET/2020

VENCIMENTO 01/10/2020

Emissão em 08/09/2020
Período de 03/09/2020

CTC MOOCA SPM PL11
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE 848
CENTRO
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES

AD: 76402704



SERVIÇOS UTILIZADOS

OI EMPRESA ESPECIAL	116,91
MÓVEL	
TOTAL DE MENSALIDADES	116,91
SUBTOTAL	116,91
Multa e Juros	1,59

TOTAL DA SUA FATURA 118,50

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
CNPJ: 08.423.863/0143-33
NÚMERO DA FATURA: 03079000100-9
Nº PARA DEPOSITO: 03079000100-9
QUANTIDADE DE PARCELAS: 12

PRECISA DE AJUDA?



www.oimovel.com.br

Confira outros serviços oferecidos por nós no nosso site

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura é composto por:

Set 2020	118,50
Ago 2020	118,50
Jul 2020	118,50
Mar 2020	118,50
Fev 2020	118,50
Dez 2019	118,50

Pague sua fatura até o dia 10 de cada mês. Pague Parcial ou Total. Não há juros e nem multa por atraso de juros pró rata. Evite despesas desnecessárias e o tempo de Reestabelecimento de crédito em horas.

A utilização do cartão de pagamento é lotérica sem a participação da fatura. É sujeito a cobrança. Para mais informações ligue *144 ou 1057.

03/11/2020
17/49

emplate/-ZFconsultas~2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.47
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI MOVEL
Codigo de Barras 8468000001-6 18500113242-1
57898340531-2 03079000100-9

Data do pagamento 16/10/2020
Valor Total 118,50

DOCUMENTO: 101607
AUTENTICACAO SISBB: C.D5A.C6D.0BA.3FC.1D6



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	SET/2020	01/10/2020	118,50

DÉBITO AUTOMÁTICO
401886709255

MÓVEL S.A.

Rua Comercial Norte S/N - Ass
Vila de CEP 40739000
CNPJ: 08.423.863/0143-33
Inscrição Estadual: 07.441.356/010193
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Rua Do Rosário 160 - Centro
Vitória - ES - CEP: 29010940
CNPJ: 08.423.863/0143-33
Inscrição Estadual: 082.023.41-8
Inscrição Municipal: 121.134-1

8468000001-6 18500113242-1 57898340531-2 03079000100-9



TE:10-V0142-03.2009.OI.MOVEL.GAO.MODH.RO.DDD05.A0764-CLASSE C.-MÓVEL.U.E-REGRA.5-0BU.ATAJIA-FUN.PA-JUNIS



FIXO

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL 080.248.84-5
RUA DO ROSARIO, 150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

1/5



CTC MOOCA SPM PL11
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE,848
CENTRO
29845-000 BOA ESPERANCA ES



7213512820 11137 0000000224 30 160920

Referência

SETEMBRO 2020

Telefone

(27) 3768-1162

Vencimento

01/10/2020

Total a pagar

R\$ 119,21

Resumo da sua fatura



OI FIXO
OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 75,33



OI VELOX
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
ASSINATURA VELOX

R\$ 39,87



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS
OUTROS VALORES

R\$ 3,01

03/11/2020
18/4

emplatete/~zfconsultas~2f869-1.tb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.47
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
=====
Convenio TELEMAR RJ (OI FIXO)
Codigo de Barras 8462000001-2 19210024010-5
28059340376-7 81162022009-5
Data do pagamento 16/10/2020
Valor Total 119,21
=====

DOCUMENTO: 101608
AUTENTICACAO SISBB: 7.801.EB1.3EE.EE9.83A

9 à frente dos
, 51, 53, 54 e 55

AR RURAL DE BOA
37681162 CJ 0 SU 2
5934 DV 4

8462000001-2 19210024010-5 28059340376-7 81162022009-5



FATURA N.: 1600084950296
VENCIMENTO: 01/10/2020
VALOR A PAGAR R\$ 119,21
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO 19210024010-5

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02804.563001 02807.837170 3 34080000189000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					14/10/2020	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
MAQNORT MOVEIS DE ESCRITORIO E ESCOLAR L					833-8 / 5370-8	
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
09/10/2020	NF13156-1/1	DM	N	09/10/2020	00028045630002807837	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento	
17	R\$				1.890,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: DISPENSADO					(-) Outras Deduções	
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES					(-) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	
					1.890,00	

Pagador
ASSOCIACAO HOPITALAR RURAL BOA ESPERANCA - CNPJ: 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO RESENDE,848
BOA ESPERANCA - ES - 29845-000
Sacador/Avalista MAQNORT MOVEIS DE ESC. E ESCOLAR LTDA - CNPJ: 31.745.177/0001-40



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

03/11/2020
20/49

emplante/~ZFconsultas~ZF869-1.lb

20/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:48:30
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.833.000.005.370
VALOR TOTAL	1.890,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAQNORT MOV DE ESCR E ESC	
AGENCIA: 0833-8	CONTA: 5.370-8
NR. DOCUMENTO	551.298.000.016.348

=====

NR.AUTENTICACAO	1.C90.074.7C1.9BA.EA1
-----------------	-----------------------



EDP Espírito Santo Distribuição de Energia Elétrica S.A.
Rua Florentino Faller, 80 - 1º, 2º e 3º andares - Vila Militar - Vitória - ES - CEP: 35040-000
Edifício Maxxi I, Enseada do Sul - Vitória - ES - CEP: 35040-000
CNPJ 28.152.650/0001-71 - Inscrição Estadual 000000000000

Table with columns: Descrição, Quantidade, Valor, Total. Includes details for Associação Hospitalar Boa Esperança NCA and Medidor 14763563.

Leit. Anter: 06/09/2020 Leit. Atual: 08/09/2020
Prev. Prox. Leitura: 07/10/2020

Table with columns: Descrição, Quantidade, Valor, Total. Includes Tributos (PIS, COFINS, ICMS) and JUROS DE MORA.

BANDEIRAS TARIFARIAS
BANDEIRA TARIFÁRIA VIGENTE PARA FAZENDA VERDE
Nº dias Fat. Bandeira Verde: 33 dias

Table with columns: Descrição, Valor, Total. Details do Valor Faturado (R\$) for ENER. ELÉTRICA, TRANSMISSÃO, and DISTRIBUIÇÃO.

Mensagens
Agradecemos a pontualidade no pagamento
UNIDADE CONSUMIDORA CADASTRADA PARA PAGAMENTO AUTOMÁTICO

Referência para Débito Automático: 190006986872

Pagando até o vencimento evita-se multa de 2%, juros de 1% ao mês e atualização IGP-M. Valor: 3160,00 em 05/10/2020 por R\$ 2.511,16

Dados Complementares: CNPJ: 28567618000157

Reservado ao Fisco: 5f1c.88d3.a05b.8217.81c7.336b.6970.1255
EMIÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL DE FAZENDA VERDE N.º 004/2018

Autenticação no verso: 8361000025-3 11160051300-1 04324018181-8 90006986872-8



03/11/2020 03/11/2020
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.47
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1
AGENCIA: 1298-X CONTA:
Convenio EDP ESPIRITO SANTO
Codigo de Barras 8361000025-3 11160051300-1
04324018181-8 90006986872-8
Data do pagamento 20/10/2020
Valor em Dinheiro 2.511,16
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 2.511,16
DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 6.F6A.E5A.AE3.5F3.DDE

03/11/2020
22/49

ite/~2fconsultas~2f869-1.lb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.48
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0106-6 - JUCUTUQUARA
CONTA: 198.208-1

FAVORECIDO: SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS DE S
CPF/CNPJ: 32.478.349/0001-20
VALOR: R\$ 857,00
DEBITO EM: 21/10/2020
=====

DOCUMENTO: 102102
AUTENTICACAO SISBB: D.465.EAC.15F.81C.3EC

03/11/2020
21/49

late/~2fconsultas~2f869-1.lb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.48
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0106-6 - JUCUTUQUARA
CONTA: 198.208-1

FAVORECIDO: SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS DE S
CPF/CNPJ: 32.478.349/0001-20
VALOR: R\$ 857,00
DEBITO EM: 21/10/2020
=====

DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: 9.931.F09.8E0.D5D.339

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 09/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Farmacêutico

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

Nº Reg. 00020
 Chapa Nome
KACIENY ZOTTEL DALFIOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	3.260,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		247,60		
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50		
101	I.N.S.S.	9,98		349,99	
190	I.R.R.F.	15,00		118,84	
RESUMO DO SALARIO		Salário Base 3.260,00	Sal. Contribuição 3.507,60	Total de Vencimentos 3.634,10	Total de Descontos 468,83
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês 3.507,60	Base Cál. I.R. 3.157,61	LÍQUIDO A RECEBER 3.165,27	

SALÁRIO SETEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Kacieny Z. Dal Fior

Modelo Fixo Gráfico - 7 Vias

03/11/2020
23/49

late/-2fconsultas-2f869-1.lbb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.48
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 11 CREDITO EM CONTA POUPANCA
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR
 CPF/CNPJ: 096.109.707-88
 VALOR: R\$ 3.165,27
 DEBITO EM: 21/10/2020

DOCUMENTO: 102103
 AUTENTICACAO SISBB: 0.487.F6C.D41.388.5EC



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 03 de agosto de 2021.

De: Protocolo

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 3583/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 5/2021

Autoria: Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Ementa: Encaminha prestação de contas.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição:

Processo encaminhado a Secretaria Municipal de Saúde para Conhecimento

Próxima Fase: Para Conhecimento

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

MAXWEL PATRIC DE MOURA MARINHO
Secretário(a) Municipal
10607641



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 380032003100380038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 57

Assinado digitalmente por MAXWEL
PATRIC DE MOURA MARINHO:0917747372
Data: 03/08/2021 15:47:03



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
3582/2021	3719/2021	03/08/2021 09:53:05	03/08/2021 09:53:05

Tipo

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Número

4/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

Encaminha prestação de contas





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

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

Boa Esperança, 03 de agosto de 2021.

OF. HMCR-Nº. 012/2021

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

Senhora Secretária,

A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, instalada à Avenida Senador Eurico Resende, 848 nesta cidade de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ nº 28.567.618/0001-57, fundada em 19 de janeiro de 1972 de natureza filantrópica, entidade sem fins lucrativos, vem por meio deste, comunicar o envio da prestação de contas da empresa citada acima, referente **Convênio de nº 002/2019** (Subvenção) do mês de setembro de 2020 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

Associação Hospitalar Rural de
Boa Esperança
CNPJ: 28.567.618/0001-57
WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS SETEMBRO DE 2020

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.08.2020	SALDO		57.411,43
08.09.2020	EDP Espírito Santo (Ref. Pagt. Energia elétrica mês 08/2020)	2.343,18	
08.09.2020	Atacado São Paulo (Ref. Pagt. Material de escritório)	2.492,03	
09.09.2020	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Férias mês 09/2020)	2.054,58	
09.09.2020	Josirene Lopes Pinheiro (Ref. Pagt. Férias mês 09/2020)	1.494,86	
09.09.2020	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Férias mês 09/2020)	3.262,33	
10.09.2020	Repasse subvenção mês 08/2020		127.000,00
11.09.2020	João Camilo (Ref. Pagt. Rescisão de Salario mês 08/2020)	3.995,81	
11.09.2020	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.644,44	
11.09.2020	Raimunda Dias dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.678,74	
11.09.2020	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.145,93	
11.09.2020	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	995,40	
11.09.2020	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	3.464,43	
11.09.2020	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.194,55	
11.09.2020	Roberta Ferreira dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	2.577,78	
11.09.2020	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.693,46	
11.09.2020	Edilania Ferreira Silva (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	2.592,00	
11.09.2020	Cassia Hellen Sodré Lannes (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.166,83	
11.09.2020	Josirene Lopes Pinheiro (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.586,85	
11.09.2020	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.166,83	
11.09.2020	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.364,07	
11.09.2020	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.264,07	
11.09.2020	Paulo Magno Villano (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	2.283,33	
11.09.2020	Milton Medeiros da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.351,10	
11.09.2020	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	2.160,58	

11.09.2020	Terezinha Seleri Pavani (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.243,50	
11.09.2020	Marina Maria de Jesus Uhl (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.145,93	
11.09.2020	Maria Helena Pereira(Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.145,93	
11.09.2020	Maria Cleuza de Souza Borges(Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.250,04	
11.09.2020	Marli Wagemaker (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.316,83	
11.09.2020	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.146,73	
11.09.2020	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.225,93	
11.09.2020	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	840,92	
11.09.2020	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.187,22	
11.09.2020	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.748,52	
11.09.2020	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.520,49	
11.09.2020	Maxcielle Silva Lã(Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	2.274,46	
11.09.2020	Ronnie Ferreira Vieira (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.747,48	
11.09.2020	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	2.577,78	
11.09.2020	Cleisia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.390,45	
11.09.2020	Ana Paula Barbosa (Ref. Pagt. Rescisao de contrato)	538,10	
11.09.2020	Jaqueline Santos (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.215,45	
11.09.2020	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.166,83	
11.09.2020	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	950,34	
11.09.2020	Kaciery Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	3.165,27	
11.09.2020	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.216,83	
11.09.2020	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.822,31	
11.09.2020	Contabe Consultoria Contabil Ltda (Ref. Pagt. Contrato mês 08/2020)	2.078,00	
11.09.2020	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos raiologicos)	1.355,19	
11.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
15.09.2020	Sirlene Lopes de (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	1.633,22	
15.09.2020	Sirlene Lopes de (Ref. Pagt. Salario mês 08/2020)	122,48	
15.09.2020	Telemar RJ - Oi Fixo (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 08/2020)	118,07	
15.09.2020	Telemar RJ - Oi Fixo (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 08/2020)	144,00	
15.09.2020	Sistema Internacional de Saude do Brasil (Ref. Pagt. Funcionarios conveniados)		

15.09.2020	Pro-Rad Consultores em Radioproteção (Ref. Serviço de dosimetria pessoal)	19,00	
15.09.2020	Prosystem Informatica Ltda (Ref. Pagt. Contrato mês 08/2020)	350,00	
15.09.2020	RG Provider Ltda (Ref. Pagt. Rede internet mês 08/2020)	140,00	
15.09.2020	Federação das Santas Cassas e Hosp. Filantropicos ES (Ref. Pagt. Mensalidade mês 09/2020)	468,35	
23.09.2020	Cosmo Rodrigues(Ref. Pagt. Primeira parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Cely dos Santos (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	392,21	
23.09.2020	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	174,17	
23.09.2020	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	446,00	
23.09.2020	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	1.720,23	
23.09.2020	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Roberta Ferreira dos Santos (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	377,10	
23.09.2020	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	446,00	
23.09.2020	Ediliana Ferreira Silva (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	565,65	
23.09.2020	Cassia Hellen Sodré Lannes (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	261,25	
23.09.2020	Priscylla Garcez(Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	848,48	
23.09.2020	Josirene Lopes (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	261,25	
23.09.2020	Paulo Magno Villano (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	151,23	
23.09.2020	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	830,25	
23.09.2020	Terezinha Seleri Pavani (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	392,21	
23.09.2020	Marina Maria de Jesus Uhl(Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Maria Cleuza de Souza Borges(Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Mari Wagmaker (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	392,21	
23.09.2020	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Gilceia Ferreira S. Rafajski (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	

23.09.2020	Fernanda Wagemaker (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	418,49	
23.09.2020	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	446,00	
23.09.2020	Elenilson Thermoteo da Cunha (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	446,00	
23.09.2020	Maxcielle Silva Lã(Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	848,48	
23.09.2020	Ronnie Ferreira Vieira (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	198,22	
23.09.2020	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	848,48	
23.09.2020	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Sirlene Lopes de (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	130,63	
23.09.2020	Jaqueline Santos (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	217,71	
23.09.2020	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	391,88	
23.09.2020	Kaciemy Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	1.222,50	
23.09.2020	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	261,25	
23.09.2020	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Primeira Parcela 13º Salario)	446,00	
23.09.2020	INSS (Comp. 12/2019)	7.317,45	
23.09.2020	INSS (Comp. 13/2019)	7.415,07	
23.09.2020	INSS (Comp. 01/2020)	7.293,37	
23.09.2020	INSS (Comp. 02/2020)	7.385,45	
23.09.2020	INSS (Comp. 07/2020)	7.488,03	
23.09.2020	INSS (Comp. 08/2020)	6.124,92	
23.09.2020	PIS, COFINS, CSLL (Comp. 01/2020)	2.824,22	
23.09.2020	PIS, COFINS, CSLL (Comp. 02/2020)	235,07	
23.09.2020	PIS, COFINS, CSLL (Comp. 03/2020)	5.430,16	
23.09.2020	PIS, COFINS, CSLL (Comp. 04/2020)	2.853,68	
23.09.2020	PIS, COFINS, CSLL (Comp. 05/2020)	2.501,30	
23.09.2020	PIS, COFINS, CSLL (Comp. 06/2020)	2.490,26	
23.09.2020	IR Trabalho Assalariado (Comp. 02/2020)	628,96	
23.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
23.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
23.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
23.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
24.09.2020	Federação das Santas Casas e Hosp. Filantropicos ES (Ref. Pagt. Mensalidade mês 10/2020)	468,35	

24.09.2020	Material de Construção Lorenzoni (Ref. Pagt. Material para conserto e reformas)	402,75	
24.09.2020	Parcelamento FGTS MP927/2020 (Comp.04/2020)	3.212,99	
24.09.2020	Parcelamento FGTS MP927/2020 (Comp.05/2020)	3.045,50	
24.09.2020	FGTS (Comp. 02/2020)	6.627,86	
24.09.2020	Oi Movel (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 08/2020)	58,42	
24.09.2020	Contabe Consultoria Contabil Ltda (Ref. Pagt. Contrato mês 07/2020)	2.078,00	
24.09.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
TOTAL		179.412,86	184.411,43

RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	184.411,43
TOTAL DE DESPESAS	179.412,86
SALDO	4.998,57

BOA ESPERANÇA, 25 DE SETEMBRO 2020.


DIOGO CASSER CORADI
PRESIDENTE


MANOEL MESSIAS DA SILVA
TESOUREIRO



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330313212085711
03/11/2020 13:30:03

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 16348-1 ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato de 01 / 09 / 2020 até 30 / 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/08/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			57.411,43 C
08/09/2020		0000	13105 362 Pagamento conta luz EDP ESPIRITO SANTO	90.801	2.343,18 D	
08/09/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATACADO SAO PAULO LTDA	90.802	2.492,03 D	52.576,22 C
09/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 09/09 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE	551.298.000.005.503	2.054,58 D	
09/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 09/09 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES	551.298.000.016.374	1.494,86 D	
09/09/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança 09/09 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA	551.298.510.016.613	3.262,33 D	45.764,45 C
10/09/2020		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S	525.322.781	127.000,00 C	172.764,45 C
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 5500-X JOAO CAMILO	551.298.000.005.500	3.995,81 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE	551.298.000.005.503	1.644,44 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS	551.298.000.005.515	1.678,74 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR	551.298.000.008.188	1.145,93 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 9463-3 REIVES ANDRADE	551.298.000.009.463	995,40 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO	551.298.000.011.380	3.464,43 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 13240-3 LUCILENE ALVES	551.298.000.013.240	1.194,55 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 13421-X ROBERTA FERREI	551.298.000.013.421	2.577,78 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 14049-X SELMO DE JESUS	551.298.000.014.049	1.693,46 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 15570-5 EDILANIA F SIL	551.298.000.015.570	2.592,00 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 15583-7 CASSIA H SODRE	551.298.000.015.583	1.166,83 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES	551.298.000.016.374	1.586,85 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 16776-2 LETICIA DA CRU	551.298.000.016.776	1.166,83 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 17110-7 IARA SILVA LA	551.298.000.017.110	1.364,07 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 17395-9 LINDEADIA BARB	551.298.000.017.395	1.264,07 D	
11/09/2020		1298	99015 470 Transferência enviada 11/09 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI	551.298.000.017.628	2.283,33 D	
11/09/2020		1298	99015 120 Transferido para Poupança 11/09 1298 610005517-7 MILTON MEDEIRO	551.298.510.005.517	1.351,10 D	

11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	2.160,58 D
			11/09 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.008.501	1.243,50 D
			11/09 1298 510008501-7 TEREZINHA SELE		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	1.145,93 D
			11/09 1298 510009322-2 MARINA MARIA D		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	1.145,93 D
			11/09 1298 510009323-0 MARIA HELENA P		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.327	1.250,04 D
			11/09 1298 510009327-3 MARIA CLEUZA S		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.580	1.316,83 D
			11/09 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	1.146,73 D
			11/09 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.010.817	1.225,93 D
			11/09 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.592	840,92 D
			11/09 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.177	1.187,22 D
			11/09 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.014.443	1.748,52 D
			11/09 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.303	1.520,49 D
			11/09 1298 510015303-9 ELENILSON THEM		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.415	2.274,46 D
			11/09 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.784	1.747,48 D
			11/09 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.613	2.577,78 D
			11/09 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.835	1.390,45 D
			11/09 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N		
11/09/2020	1298	99015	470 Transferência enviada	552.451.000.018.616	538,10 D
			11/09 2451 18616-3 ANA P BARBOSA		
11/09/2020	1298	99015	470 Transferência enviada	552.451.000.019.906	1.215,45 D
			11/09 2451 19906-0 JAQUELINE DOS		
11/09/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança	552.451.510.018.039	1.166,83 D
			11/09 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS		
11/09/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	91.101	950,34 D
			021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA		
11/09/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	91.102	3.165,27 D
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA		
11/09/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	91.103	1.216,83 D
			021 0145 15488954740 LARISSA BOM VAZ		
11/09/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	91.104	1.822,31 D
			756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES		
11/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.105	2.078,00 D
			CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARI		
11/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.106	1.355,19 D
			TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA		
11/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.200.414.856	10,45 D

11/09/2020	0000	Cobrança referente 11/09/2020			
		13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.200.414.857	10,45 D
11/09/2020	0000	Cobrança referente 11/09/2020			
		13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.200.414.858	10,45 D
11/09/2020	0000	Cobrança referente 11/09/2020			
		13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.200.414.859	10,45 D 104.125,92 C
14/09/2020	0000	Cobrança referente 11/09/2020			
		13105 166	Emissão de DOC	91.401	1.633,22 D
		021 0145 13649143798	SIRLENE LOPES DE		
14/09/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	852.581.200.665.693	10,45 D 102.482,25 C
15/09/2020	0000	Cobrança referente 14/09/2020			
		14175 776	DOC devolvido	600.003	1.633,22 C
		AUSENCIA DE INFORMACOES			
15/09/2020	1298	99015 120	Transferido para Poupança	551.298.510.017.635	1.633,22 D
		15/09 1298 510017635-7	SIRLENE LOPES		
15/09/2020	0000	13105 363	Pagto conta telefone	91.501	122,48 D
		TELEMAR RJ (OI FIXO)			
15/09/2020	0000	13105 363	Pagto conta telefone	91.502	118,07 D
		TELEMAR RJ (OI FIXO)			
15/09/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.503	144,00 D
		SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS			
15/09/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.504	19,00 D
		PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO			
15/09/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.505	350,00 D
		PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME			
15/09/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.506	140,00 D
		SIMONET PROVIDER			
15/09/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.507	468,35 D 101.120,35 C
		SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LT			
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.005.503	391,88 D
		23/09 1298 5503-4	COSMO RODRIGUE		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.005.512	391,88 D
		23/09 1298 5512-3	FLORISVALDO A		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.005.515	391,88 D
		23/09 1298 5515-8	RAIMUNDA DIAS		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.005.520	392,21 D
		23/09 1298 5520-4	CELY DOS SANTO		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.006.904	174,17 D
		23/09 1298 6904-3	DEBORA DA ROCH		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.008.188	391,88 D
		23/09 1298 8188-4	NIVALDINA LOUR		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.009.463	446,00 D
		23/09 1298 9463-3	REIVES ANDRADE		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.011.380	1.720,23 D
		23/09 1298 11380-8	CARLOS EDUARDO		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.013.240	391,88 D
		23/09 1298 13240-3	LUCILENE ALVES		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.013.421	377,10 D
		23/09 1298 13421-X	ROBERTA FERREI		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.014.049	446,00 D
		23/09 1298 14049-X	SELMO DE JESUS		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.015.570	565,65 D
		23/09 1298 15570-5	EDILANIA F SIL		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.015.583	261,25 D
		23/09 1298 15583-7	CASSIA H SODRE		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.016.113	848,48 D
		23/09 1298 16113-6	PRISCYLLA G GO		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.016.374	391,88 D
		23/09 1298 16374-0	JOSIRENE LOPES		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.016.776	391,88 D
		23/09 1298 16776-2	LETICIA DA CRU		
23/09/2020	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.017.110	391,88 D

23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 17110-7 IARA SILVA LA 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	261,25 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 17395-9 LINDEADIA BARB 470 Transferência enviada	551.298.000.017.628	151,23 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	391,88 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	830,25 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA 120 Transferido para Poupança	551.298.510.008.501	392,21 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510008501-7 TEREZINHA SELE 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	391,88 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510009322-2 MARINA MARIA D 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	391,88 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510009323-0 MARIA HELENA P 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.327	391,88 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510009327-3 MARIA CLEUZA S 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.580	391,88 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	392,21 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI 120 Transferido para Poupança	551.298.510.010.817	391,88 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.592	391,88 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.716	418,49 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.177	391,88 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL 120 Transferido para Poupança	551.298.510.014.443	446,00 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.303	446,00 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510015303-9 ELENILSON THEM 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.415	848,48 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.784	198,22 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.613	848,48 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.835	391,88 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.635	130,63 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 1298 510017635-7 SIRLENE LOPES 470 Transferência enviada	552.451.000.019.906	217,71 D
23/09/2020	1298	99015	23/09 2451 19906-0 JAQUELINE DOS 120 Transferido para Poupança	552.451.510.018.039	391,88 D
23/09/2020	0000	13105	23/09 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS 166 Emissão de DOC 021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA	92.301	391,88 D

23/09/2020	0000	13105 166 EmissÃo de DOC	92.302	1.222,50 D	
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
23/09/2020	0000	13105 166 EmissÃo de DOC	92.303	261,25 D	
		021 0145 15488954740 LARISSA BOM VAZ			
23/09/2020	0000	13105 166 EmissÃo de DOC	92.304	446,00 D	
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
23/09/2020	0000	13105 196 INSS ArrecadaÃo	92.305	7.317,45 D	
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 12/2019			
23/09/2020	0000	13105 196 INSS ArrecadaÃo	92.306	7.415,07 D	
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 13/2019			
23/09/2020	0000	13105 196 INSS ArrecadaÃo	92.307	7.293,37 D	
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 01/2020			
23/09/2020	0000	13105 196 INSS ArrecadaÃo	92.308	7.385,45 D	
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 02/2020			
23/09/2020	0000	13105 196 INSS ArrecadaÃo	92.309	7.488,03 D	
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 07/2020			
23/09/2020	0000	13105 196 INSS ArrecadaÃo	92.310	6.124,92 D	
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 08/2020			
23/09/2020	0000	13105 375 Impostos	92.311	2.824,22 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
23/09/2020	0000	13105 375 Impostos	92.312	235,07 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
23/09/2020	0000	13105 375 Impostos	92.313	5.430,16 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
23/09/2020	0000	13105 375 Impostos	92.314	2.853,68 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
23/09/2020	0000	13105 375 Impostos	92.315	2.501,30 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
23/09/2020	0000	13105 375 Impostos	92.316	2.490,26 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
23/09/2020	0000	13105 375 Impostos	92.317	628,96 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -0561			
23/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃnico	832.671.200.488.588	10,45 D	
		CobranÃa referente 23/09/2020			
23/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃnico	832.671.200.488.589	10,45 D	
		CobranÃa referente 23/09/2020			
23/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃnico	832.671.200.488.590	10,45 D	
		CobranÃa referente 23/09/2020			
23/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃnico	832.671.200.488.591	10,45 D	20.902,89 C
		CobranÃa referente 23/09/2020			
24/09/2020	0000	13105 375 Impostos	92.401	3.212,99 D	
		FGTS ARREC GRFGTS-UNICO			
24/09/2020	0000	13105 375 Impostos	92.402	3.045,50 D	
		FGTS ARREC GRFGTS-UNICO			
24/09/2020	0000	13105 375 Impostos	92.403	6.627,86 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
24/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.404	468,35 D	
		SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LT			
24/09/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	92.405	58,42 D	
		OI MOVEL			
24/09/2020	0000	13105 166 EmissÃo de DOC	92.406	402,75 D	
		021 0145 03597780000141 MATERIAL DE C			
24/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.407	2.078,00 D	
		CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARI			
24/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED EletrÃnico	832.681.200.138.395	10,45 D	4.998,57 C
		CobranÃa referente 24/09/2020			
30/09/2020	0000	00000 999 S A L D O			4.998,57 C

OBSERVAÃES:



Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica N.051.602.448

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

Instalação

637105

Conta do Mês

AGOSTO/2020

Dados Cadastrais		Histórico de Faturamento		
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		Mês / Ano	kWh	R\$
AV SEN EURICO REZENDE S/N		08/20	3019	2.343,18
HOSPITAL MATER CRISTO REI 20845 - UDD CENTRO / BOA		07/20	3030	3067,27
Cod.Fiscal Oper: 5253 Grupo/subg: B/03 Tp.fornec.: Trifásico		06/20	3850	2929,48
Classe/Subclasse: COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES		05/20	4649	3615,38
Mod.Tarif.: Convencional Tensão Nominal: 220 / 127 V U.L.: B34BE07A.213		04/20	5000	4330,91
Descrição de Consumo		03/20	8021	6358,77
Medidor	Leit. Atual (+)	02/20	6638	5188,30
14763563 Ativo kWh	6893	01/20	7357	5560,14
		12/19	5830	4649,80
	Leit. Anter (-)	11/19	5894	4770,71
	3874	10/19	4611	3701,95
	Const (x)	09/19	3906	3085,20
	Consumo (=)	08/19	3693	3034,68
		07/19	4251	3667,48

Maiores detalhes estão disponíveis em www.edponline.com.br

Dados Importantes
Leit. Anter: 08/07/2020 Leit. Atual: 08/08/2020 Emissão/ Apresentação: 08/08/2020
Prev. Prox. Leitura: 08/09/2020 Numeração: 04/08/2020 Número dias de Faturamento: 29 dias

Detalhes de Faturamento					Total R\$
Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)		2.185,63
Fornecimento de energia elétrica					
Consumo Ativo kWh	3019 kWh	X	0,52581000	1.567,42	
Tributos	B. Cálculo	X	Alíquota		
PIS	1639,22	X	0,560%	=	9,18
COFINS	1639,22	X	2,800%	=	42,62
ICMS	2185,63	X	25,000%	=	546,41
JUROS DE MORA					13,26
MULTA					58,81
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - LEI MUNICIPAL					87,48

BANDEIRAS TARIFARIAS
BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: VERDE
Nº dias Fat. Bandeira Verde: 29 dias (08/07/2020 à 06/08/2020)
Informações sobre sistema de bandeiras tarifárias disponível site ANEEL (www.aneel.gov.br)

Detalhes do Valor Faturado (R\$)					
ENER. ELÉTRICA	TRANSMISSÃO	DISTRIBUIÇÃO	ENC. SETORIAIS	IMPOSTOS/TRIBUTOS	TOTAL
897,87	125,53	394,91	169,11	608,21	2.185,63

Mensagens
Agradecemos a pontualidade no pagamento.
UNIDADE CONSUMIDORA CADASTRADA PARA AVISO PREFERENCIAL

Referência para Débito Automático: 190006986872

Pagando até o vencimento evita-se multa de 2%, Juros de 1% ao mês e atualização IGP-M.	Consumo Mês (kWh)	Data de Vencimento	Valor Total de Pagamento
	3019	08/09/2020	R\$ 2.343,18

Dados Complementares	Locais mais próximos para pagamento
CNPJ: 28567618000157	SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE, 572 DROGARIA VIVIANE - RUA. INDEPENDENCIA, 0

Reservado ao Fisco
00de.949c.5592.ef78.937f.6714.3176.04e1
EMIÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA N.004/2018 - PROCESSO N.01605269

Consumo Mês (kWh)	Data de Vencimento	Valor Total de Pagamento	
637105	AGU/2020	08/09/2020	R\$ 2.343,18

A05.19r Autenticação no verso 6893-**-3019 08-10.01
8363000023-6 43180051300-1 04314696111-5 90006986872-8

17/09/2020
99/62

Consultas - Emissão de comprovant

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.48
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
Convenio EDP ESPIRITO SANTO
Codigo de Barras 8363000023-6 43180051300-1
04314696111-5 90006986872-8
Data do pagamento 08/09/2020
Valor em Dinheiro 2.343,18
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 2.343,18
DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: D.3FB.633.8CA.015.054

		021-3	02191.74133 90100.001982 44424.021051 7 83680000247227				
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANESTES ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						VENCIMENTO 04/09/2020	
BENEFICIÁRIO ATACADO SÃO PAULO LTDA				CNPJ - 28410074000115		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 106 / 1.984.442	
DATA DOCUMENTO 04/08/2020	NUMERO DOCUMENTO 317157-1	ESP. DOC DM	ACEITE A	DATA PROCESSAMENTO	FOLIO Nº / NÚMERO 17413901-25		
USO DO BANDO	CARTEIRA 11	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE	VALOR 2.472,27	*) VALOR DO DOCUMENTO 2.472,27		
INSTRUÇÕES (Tarefa de Responsabilidade do cedente) Cobrar Mora Diária de R\$ 4,94 Não receber principal sem encargos de mora. Sujeito a protesto, 10 dias após vencimento. NºNFiscal: ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA						*) DESCONTO/ABATIMENTO *) OUTRAS DEDUÇÕES *) MORAMULTA 19,76 *) ACRÉSCIMO *) VALOR COBRADO 2.492,03	
Unidade Cedente Avenida Vitória		Vitória		ES			
PAGADOR ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPERANCA AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 BOA ESPERANCA	112214		28.567.618/0001-57		CEP : 29845-000		
SACADOR - AVALISTA						CODIGO DE BAIXA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	



Ficha de Compensação

17/09/2020
30/56

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:10:48
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANESTES S.A BANCO DO ESTADO D
=====

02191741339010000198244424021051783680000247227
BENEFICIARIO:
ATACADO SAO PAULO LTDA
NOME FANTASIA:
ATACADO SAO PAULO LTDA
CNPJ: 28.410.074/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57
=====

NR. DOCUMENTO 90.802
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 2.472,27
JUROS/MULTA 19,76
VALOR COBRADO 2.492,03
=====

NR.AUTENTICACAO 3.224.728.D58.987.301
=====

Central de Atendimento BB

0401/00015

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

COSME RODRIGUES

CTPS N°/Série

0023251.00550-ES

N°REGISTRO

FUNÇÃO

00015

Recepcionista, em ge

R/H

001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Março de 2019

a

29 de Fevereiro de 2020

DE GOZO: 01 de Setembro de 2020

a

30 de Setembro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.045,00	01/03/1995	1.694,67

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.694,67	INSS	8,53
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	564,89	IMPOSTO DE RENDA	12,21

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	2.259,56	TOTAL DE DESCONTOS	204,98	LÍQUIDO A RECEBER	2.054,58
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

*DOIS MIL CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 2.054,58, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 28 de Agosto de 2020



COSME RODRIGUES

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

17/09/2020

31/56

te/-2Fconsultas-2F869-1.lb

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:37:51
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
VALOR TOTAL 2.054,58

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COSMO RODRIGUES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 0.E12.3AC.EF7.23F.C20

0401/00054

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO: **JOSIRENI LOPES PINHEIRO** CTPS Nº/Série: 0033590.00028-ES

NºREGISTRO: 00054 FUNÇÃO: Técnico de enfermagem R/H: 001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Setembro de 2019 a 31 de Agosto de 2020
 DE GOZO: 01 de Setembro de 2020 a 30 de Setembro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.045,00	01/09/2017	1.219,10

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.219,10	INSS	8,04
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	406,37	IMPOSTO DE RENDA	130,61
			0,00
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.625,47	TOTAL DE DESCONTOS	130,61	LÍQUIDO A RECEBER	1.494,86
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO: *HUM MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.494,86, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data: Boa Esperança 28 de Agosto de 2020

Josireni Lopes Pinheiro
 JOSIRENI LOPES PINHEIRO

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

17/09/2020
32/56

late/~2Fconsultas-2F869-1'bb

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:37:51
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374
 VALOR TOTAL 1.494,86
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.829.05A.8C1.720.DDB

0401/00059

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

SUELI ALMEIDA BOM BARROS

CTPS N°/Série

00036312.00023-ES

N°REGISTRO
00059FUNÇÃO
EnfermeiroR/H
001000000**PERÍODOS**

DE AQUISIÇÃO: 01 de Maio de 2019 a 30 de Abril de 2020

DE GOZO: 01 de Setembro de 2020 a 30 de Setembro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.262,61	01/05/2018	2.830,90

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	2.830,90	INSS	10,26
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	943,63	IMPOSTO DE RENDA	15,00
			387,36
			124,84

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

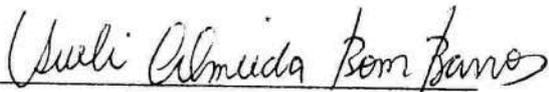
TOTAL DE PROVENTOS	3.774,53	TOTAL DE DESCONTOS	512,20	LÍQUIDO A RECEBER	3.262,33
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

*TRES MIL DUZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 3.262,33, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 28 de Agosto de 2020



SUELI ALMEIDA BOM BARROS

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

17/09/2020
33/56

tel~-2Fconsultas~2F869-1.pb

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:37:51
129801298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613
VALOR TOTAL 3.262,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELI ALMEIDA BOM BARROS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.613-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO E.34A.A3D.A69.C10.6B5
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ / CEI 28.567.618/0001-57		02 Razão Social / Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida: Senador Eurico Rezende, 848					04 Bairro Centro
05 Município Boa Esperança		06 UF ES	07 CEP 29845-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS / PASEP 12500395245		11 Nome JOAO CAMILO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Praça: ANGELINA ESPANHOL COVRE, 0					13 Bairro CENTRO
14 Município Boa Esperança		15 UF ES	16 CEP 29845-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0089940.00010-ES	18 CPF 947.041.127-72
19 Data de Nascimento 19/11/1967		20 Nome da Mãe MARIA GIRIBOLA CAMILO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO					
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO					
23 Remuneração Mês Ant. 1.724,00		24 Data de Admissão 03/05/1993	25 Data do Aviso Prévio 18/08/2020	26 Data do Afastamento 18/08/2020	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 912.021.000.89041-4		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 36.046.910/0001-52 - SINTRASADES - SIND TRAB HOSPITAIS CLIN MED E ODON			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias (líquido De 0/faltas E Dsr)	627,00	51 Comissões		52 Gratificação	180,00
53 Adic. de Insalubridade %	132,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 8/12 Avos	947,12	64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 4/12 avos	460,57
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. 03/05/2019 A 02/05/2020	1.381,72	68 Terço Constituc. de Férias	614,09	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		77 Adicional por Tempo de Serviço	95,40
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	4.437,90
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		105 Empréstimo em Consignação	266,27	112.1 Previdência Social	77,58
112.2 Prev Social 13º Salário	71,03	114.1 IRRF	27,21	114.2 IRRF sobre 13º Salário	
				TOTAL DEDUÇÕES	442,09
				VALOR LÍQUIDO	3.995,81

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 28.567.618/0001-57 02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12500395245 11 Nome JOAO CAMILO
 17 CTPS(nº, série, UF) 0089940.00010-ES 18 CPF 947.041.127-72 19 Data de Nascimento 19/11/1967 20 Nome da Mãe MARIA GIRIBOLA CAMILO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
 RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

24 Data de Admissão 03/05/1993	25 Data do Aviso Prévio 18/08/2020	26 Data de Afastamento 18/08/2020	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 912.021.000.89041-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 36.046.910/0001-52 - SINTRASADES - SIND TRAB HOSPITAIS CLIN MED E ODON
---	---

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.995,81, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

de Associação Hospitalar Rural
de de Boa Esperança

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 Diogo Cosser Coradi - RG: 2.117.393 - Presidente

João Camilo
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

17/09/2020
 9S/6I [inverted]

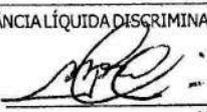
11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:03:35
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.500
 VALOR TOTAL 3.995,81
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JOAO CAMILO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.500-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 0.6D8.242.8FB.6FE.E87

156 Informações à CAIXA Chave de Acesso: EX-12500395245-03745061-94

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa			Competência		
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			08/2020		
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.		
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000		
			Função		
			Recepcionista, em ge		
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00015		COSME RODRIGUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		31,10		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,60		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	149,18		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	18,40	209,93		
101	I.N.S.S.	8,13		147,47	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.812,81	1.812,81	168,37
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.812,81		145,02	1.665,34	1.644,44	
SALARIO AGOSTO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020

Banc

3/56

emplata/-2Fconsultas-2F869-1.lb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:03
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
VALOR TOTAL 1.644,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COSMO RODRIGUES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4

NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO 1.204.4F4.420.E99.619

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		08/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Auxiliar de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	31,00	1.045,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		29,16	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		187,38	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	128,29	149,18	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	18,40	220,00	
101	I.N.S.S.	8,14	196,81	148,79
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.045,00		1.827,53	1.827,53	148,79
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.827,53		146,20	1.678,74	1.678,74

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Raimundo Dias Santos

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020

95/01

iplate/-2Fconsultas-2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:57
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
VALOR TOTAL 1.678,74

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

NR. AUTENTICAÇÃO 5.694.C6C.90F.9E7.B82

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H. 001.000.000	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				Função	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00023		NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,76		98,17	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
RESUMODO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁRIO		1.045,00	1.265,00	1.265,00	119,07
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
1.265,00		101,20	1.166,83	A RECEBER	
1.145,93					
SALARIO AGOSTO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Nivaldina Loures da Paixão Camilo</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020

9/56

late/-2fconsullas~2f869-1.lb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:57
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
VALOR TOTAL 1.145,93

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 5.0F7.72F.2E9.EA1.24A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H. 001.000.000	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				Função	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Conductor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,66		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		300,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19		
101	I.N.S.S.	8,07		135,81	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			792,29	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	1.683,29	1.983,29	987,89
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.683,29		134,66	1.547,48	995,40	
SALARIO AGOSTO/2020					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Reives Andrade Cordeiro
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020

95/11

Ba
mplate/-ZFconsultas~2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:57
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
VALOR TOTAL 995,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO 5.6E3.2AF.684.DD5.27F

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		08/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Técnico em radiologi

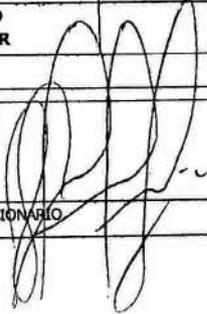
Nº Reg.	Chapa	Nome
00051		CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	4.587,28	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		836,00	
101	I.N.S.S.	11,40		618,19
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			980,96
190	I.R.R.F.	22,50		359,70

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	4.587,28	Sal. Contribuição	5.423,28	Total de Vencimentos	5.423,28	Total de Descontos	1.958,85
	Base Cál. F.G.T.S	5.423,28	F.G.T.S do Mês	433,86	Base Cál. I.R.	4.425,91	LÍQUIDO A RECEBER	3.464,43

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020 Bar
 95/1 template/~ZFconsultas~ZF869-1.lbb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
 VALOR TOTAL 3.464,43
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.712.DE4.DBA.A67.66A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			08/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H. 001.000.000
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Função
			Auxiliar no Serviço

Nº Reg.	Chapa	Nome
00044		LUCILENE ALVES JACINTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	48,62	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.313,62	119,07
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.194,55
1.265,00	101,20	977,24		

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ *Lucilene Alves Jacinto* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020

8/58

/-2Fconsultas-2F869-1.bq

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:57
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240
 VALOR TOTAL 1.194,55
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 6.47E.284.BCC.7A0.388

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00072		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.262,61		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		30,55		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	161,47		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		224,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	9,20	206,22		
101	I.N.S.S.	9,28		267,81	
190	I.R.R.F.	7,50		39,26	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.262,61	2.884,85	2.884,85	307,07
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.884,85		230,78	2.427,45	2.577,78	
SALARIO AGOSTO/2020					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Roberta Ferreira dos Santos

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020
95/91

plate/~ZFconsultas~2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:58
129801298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421
VALOR TOTAL 2.577,78

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.421-X
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 6.D72.286.AFF.8FF.6FF

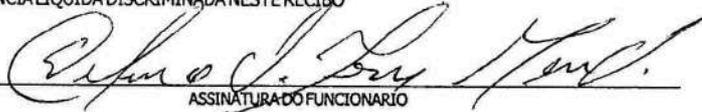
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			08/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000
			Função
			Condutor de Ambulânc

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,66	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19	
101	I.N.S.S.	11,68		166,04
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.189,32		1.683,29	1.883,29	189,83
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.683,29	134,66	1.517,25	1.693,46	

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020

12/56

date/~2Fconsultas~2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:58
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
 VALOR TOTAL 1.693,46
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO B.62E.2F3.A70.32F.F3C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00069		EDILANIA FERREIRA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.262,61		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		30,55		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	161,47		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		224,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	9,20	206,22		
101	I.N.S.S.	9,28		267,81	
190	I.R.R.F.	7,50		25,04	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.262,61	2.884,85	2.884,85	292,85
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.884,85		230,78	2.237,86	2.592,00	
SALARIO AGOSTO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

17/09/2020

13/56

31-2Fconsultas-2F869-1.bp

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:58
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570
 VALOR TOTAL 2.592,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO B.AE9.3FC.4FA.DE3.F58

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		08/2020	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000	
		Função	
		Auxiliar de enfermagem	

Nº Reg.	Chapa	Nome		
00070		CÁSSIA HELLEN SODRÉ LANNES		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
RESUMODO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.045,00		1.265,00	1.265,00	98,17
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.265,00		1.166,83	1.166,83	
SALARIO AGOSTO/2020				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Cássia Hellen Sodré Lannes

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020

Bar

2/56

template/~2Fconsultas~2F869-1.tb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:03
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.583
VALOR TOTAL 1.166,83

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASSIA H SODRE LANNES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.583-7
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 0.308.5C7.C40.737.6C7

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		08/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Técnico de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome			
00054		JOSIRENE LOPES PINHEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,33		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		100,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA @ 0.00	17,30	184,48		
101	I.N.S.S.	8,03			129,81
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.616,66	1.716,66	129,81
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.616,66		129,33	1.297,26	1.586,85	

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

Josirene Lopes Pinheiro
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020

95/S

np/late/-ZFconsultas-ZF869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:57
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374
 VALOR TOTAL 1.586,85
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 6.92A.C72.4A4.D4E.56C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			08/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000
Nº Reg. Chapa Nome			Função
00060		LETICIA DA CRUZ COUTINHO	Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
RESUMIDO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.045,00		1.265,00	1.265,00	98,17
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.265,00	101,20	1.166,83	1.166,83	

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020

9/56

ate/~ZFconsultas~2F869-1.pb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:57
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776
 VALOR TOTAL 1.166,83
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.D56.04B.168.6A3.892

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		08/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Técnico de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome
00064		IARA SILVA LA FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA		97,24	
030	DIÁRIAS	2,00	100,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.462,24	98,17
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.364,07
1.265,00	101,20	787,65		

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Iara Silva La Ferreira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020
4/56

Br
nplate/-2Fconsultas-2F869-1.lb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:57
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110
VALOR TOTAL 1.364,07
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IARA SILVA LA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 2.013.83B.A87.06C.412

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	08/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Auxiliar no Serviço

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

Nº Reg. 00067 Chapa Nome
LINDEADIA BARBOSA DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	97,24	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
RESUMODO SALÁRIO				
Salário Base 1.045,00		Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.362,24	Total de Descontos 98,17
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 787,65	LÍQUIDO A RECEBER 1.264,07
SALARIO AGOSTO/2020				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA *Lindeadia Barbosa da Silva*
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020

Bz

7/56

mp/late/-ZFconsultas-2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:57
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395
 VALOR TOTAL 1.264,07
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.54F.4F0.546.9B2.2A3

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		08/2020	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.	
Boa Esperança ES 29845-000		001.000.000	
CNPJ: 28.567.618/0001-57		Função	
		Técnico em radiologi	

Nº Reg.	Chapa	Nome
00075		PAULO MAGNO VIEIRA VILANO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.814,70	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		725,88	
101	I.N.S.S.	8,91		226,49
190	I.R.R.F.	7,50		30,76

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.814,70	2.540,58	2.540,58	257,25
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.540,58	203,24	2.314,09	2.283,33	

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Paulo Magno V. Vilano
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020

3/-2FCONSULTAS~2F869-1.LB

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:58
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.628
VALOR TOTAL 2.283,33

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.628-1
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 0.99B.07A.69C.DCC.F2B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00011		MILTON MEDEIROS DASILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,15		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	17,30	196,78		
101	I.N.S.S.	8,13		146,69	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			249,45	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.804,14	1.804,14	453,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.804,14		144,33	1.657,45	1.351,10	
SALARIO AGOSTO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020
50/56

e/-2fconsultas-2f869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
VALOR TOTAL 1.351,10
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 3.EE1.9C8.2B0.007.49B
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		08/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Secretária

Nº Reg.	Chapa	Nome
00033		SUELI FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.214,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	8,78		213,70
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
190	I.R.R.F.	7,50		23,72
RESUMODO SALÁRIO				
Salário Base		2.214,00		
Sel. Contribuição		2.434,00		
Total de Vencimentos			2.434,00	
Total de Descontos				273,42
Base Cál. F.G.T.S		2.434,00		
F.G.T.S do Mês		194,72		
Base Cál. I.R.		2.220,30		
LÍQUIDO A RECEBER				2.160,58

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

17/09/2020
93/56

te/~2Fconsultas~2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
VALOR TOTAL 2.160,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELI FERREIRA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 4.C8B.C20.6D2.538.8ED
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00019		TEREZINHA SELERI PAVANI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,90		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		106,34		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,86		107,82	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,92	
RESUMO DO SALÁRIO					
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
1.045,90		1.372,24	1.372,24	128,74	
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.372,24		1.264,42	1.243,50		
SALARIO AGOSTO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Terezinha Seleri Pavani</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020
95/56

-2Fconsultas~2F869-1.bd

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.008.501
VALOR TOTAL 1.243,50
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TEREZINHA SELERI PAVANI
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.008.501-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 1.07C.586.D20.7E0.EF6
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00022		MARINA MARIA DE JESUS UHL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,76		98,17	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.265,00	119,07
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.265,00		101,20	1.166,83	1.145,93	
SALARIO AGOSTO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
_____			DATA		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

0202/80/2020

e/-2Fconsultas-2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322
 VALOR TOTAL 1.145,93
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARINA MARIA DE JESUS UHL
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.322-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 7.280.104.864.65C.374
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H. 001.000.000	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				Função	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00025		MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,76		98,17	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
RESUMIDO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.265,00	119,07
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.265,00		101,20	1.166,83	1.145,93	
SALARIO AGOSTO/2020					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Maria Helena P da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020

~2Fconsultas~2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
VALOR TOTAL 1.145,93

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA HELENA P SILVA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.323-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

=====

NR.AUTENTICACAO 9.2BD.936.3AC.054.67C
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00018		MARIA CLEUZA DE SOUZA BORGES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		114,40		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,86		108,46	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.379,40	1.379,40	129,36
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.379,40		110,35	1.270,94	1.250,04	
SALARIO AGOSTO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

17/09/2020

ate/~2Fconsultas~2F869-1.db

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.327
VALOR TOTAL 1.250,04
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA CLEUZA SOUZA BORGES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.327-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 5.48B.FF9.DC4.5F3.DEE
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Competência 08/2020
			Divisão R.H. 001.000.000
			Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00032 Chapa Nome
MARLI WAGMAKER

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		150,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.045,00		Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.415,00	Total de Descostos 98,17
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.166,83	LÍQUIDO A RECEBER 1.316,83

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____

Marli Wagmaker
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020
48/56 plate/-2FCONSULIAS-2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
VALOR TOTAL 1.316,83
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.580-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 2.C64.727.9CE.8F5.EA4
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 08/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Cozinheiro geral

Nº Reg. 00026 Chapa Nome
EVA DA PENHA FREITAS DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,90	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,25
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,92
RESUMODO SALÁRIO				
Salário Base 1.045,90		Sal. Contribuição 1.265,90	Total de Vencimentos 1.265,90	Total de Descontos 119,17
Base Cál. F.G.T.S 1.265,90		F.G.T.S do Mês 101,27	Base Cál. I.R. 1.167,65	LÍQUIDO A RECEBER 1.146,73

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA
 _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Eva da Penha Freitas

2ª via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

17/09/2020
43/56 plate/-2fconsultas~2f869-1.db

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:01
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
 VALOR TOTAL 1.146,73

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 0.EFD.AEE.B82.EB7.D85

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00034		VALDIRENE SELERI SENA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		80,00		
101	I.N.S.S.	7,76		98,17	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
RESUMODO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.345,00	119,07
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.265,00		101,20	977,24	1.225,93	
SALARIO AGOSTO/2020					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020
55/56

-ZFconsultas~ZF869-1.db

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
VALOR TOTAL 1.225,93

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDIRENE SELERI SENA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 3.E0F.863.A38.783.819
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H. 001.000.000	
Avenida Senador Eunco Rezende, 848 - Centro				Função	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00031		GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	31,00	1.045,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,76		98,17	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			305,01	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.265,00	424,08
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.265,00		101,20	1.166,83	840,92	
SALÁRIO AGOSTO: 2020					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Gilceia Ferreira da Silva Rafalski
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020

44/56

mplate/-2Fconsultas-2F869-1.lb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:01
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592
VALOR TOTAL 840,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO B.306.AF5.EF1.C12.087

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00035		ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,33		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		50,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	184,48		
101	I.N.S.S.	8,03		129,81	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,63	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.616,66	1.666,66	479,44
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.616,66		129,33	1.486,85	1.187,22	
SALARIO AGOSTO/2020					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Antonia G. de O. Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020
40/56

ate/~2Fconsultas~2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:01
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177
VALOR TOTAL 1.187,22

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIA GONCALVES DE OLIV
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.177-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO C.8FC.F43.203.379.865

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00043		VANDERLEI DASILVA MEDEIROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		23,81		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	116,73		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	12,50	160,72		
101	I.N.S.S.	8,08		138,27	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	1.710,58	1.910,58	162,06
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.710,58		136,84	1.572,31	1.748,52	
SALARIO AGOSTO/2020					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020
95/96

/-2FCONSULTAS-2F869-1.b

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
VALOR TOTAL 1.748,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO D.03E.807.A4A.66C.DF6

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,66		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19		
101	I.N.S.S.	8,07		135,81	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	1.683,29	1.883,29	362,80
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.683,29		134,66	1.547,48	1.520,49	
SALARIO AGOSTO/2020					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020
42/66

te/-2Fconsultas~2F869-1.tb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:01
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

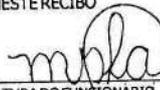
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
VALOR TOTAL 1.520,49

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUN
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO E.E02.03E.D36.C8C.318

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00046		MAXCIELLE DA SILVA LÃ				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.262,61			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		26,75			
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,12	141,29			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		224,00			
030	DIÁRIAS		300,00			
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	8,10	180,58			
101	I.N.S.S.	9,24		261,85		
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			548,72		
190	I.R.R.F.	7,50		50,20		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.262,61	2.835,23	3.135,23	860,77	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.835,23		226,81	2.573,38	2.274,46		
SALARIO AGOSTO/2020						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020
49/56

B:
emplate/-ZFconsultas-ZF869-1.lbb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
VALOR TOTAL 2.274,46

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 7.F00.843.D86.D9D.B47
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurlco Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00073		RONNIE FERREIRA VIEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,66		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	11,40	146,19		
101	I.N.S.S.	8,07		135,81	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	1.683,29	1.883,29	135,81
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.683,29		134,66	1.547,48	1.747,48	
SALARIO AGOSTO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020

17/56

plate/~2Fconsultas~2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:58
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784
VALOR TOTAL 1.747,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RONNIE FERREIRA VIEIRA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.784-0

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

=====

NR. AUTENTICACAO 6.0C7.F58.615.36E.00F

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa			Competência	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			08/2020	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000	
Nome			Função	
SUELI ALMEIDA BOM BARROS			Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00059		SUELI ALMEIDA BOM BARROS		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.262,61	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		30,55	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	161,47	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		224,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	9,20	206,22	
101	I.N.S.S.	9,28		267,81
190	I.R.R.F.	7,50		39,26
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		2.262,61	2.884,85	2.884,85
				Total de Descontos
				307,07
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.884,85		230,78	2.427,45	2.577,78
SALARIO AGOSTO/2020				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Sueli Almeida Bom Barros
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020
95/25

late/-ZFconsultas~ZF869-1.lb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613
VALOR TOTAL 2.577,78
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELI ALMEIDA BOM BARROS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.613-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO F,045.46E.D79.06D.2B6
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			08/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000
			Função
			Técnico de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome
00062		CLESIA SILVA NASCIMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	48,62	
030	DIÁRIAS		175,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.488,62	98,17
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.390,45
1.265,00	101,20	977,24		

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020
4/1/56 ~2Fconsultas-2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:01
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
 VALOR TOTAL 1.390,45

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====

NR.AUTENTICACAO 5.A6A.E00.797.87E.07B
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ / CEI 28.567.618/0001-57		02 Razão Social / Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida: Senador Eurico Rezende, 848				04 Bairro Centro	
05 Município Boa Esperança		06 UF ES	07 CEP 29845-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS / PASEP 20451461600		11 Nome ANA PAULA BARBOSA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA: AMELIO FAVARO, 147				13 Bairro CENTRO	
14 Município Pinheiros		15 UF ES	16 CEP 29980-000	17 CTPS (nº, série, UF) 07758374.00050-ES	18 CPF 125.465.287-69
19 Data de Nascimento 25/06/1986		20 Nome da Mãe ILVANI BARBOSA DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO					
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO					
23 Remuneração Mês Ant. 1.719,11		24 Data de Admissão 01/12/2017	25 Data do Aviso Prévio 03/08/2020	26 Data do Afastamento 03/08/2020	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego MTE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias (Líquido De 0/faltas E Dsr)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	9,72
63 13º Salário Proporcional 7/12 Avos	719,35	64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 8/12 avos	822,12
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. À		68 Terço Constituc. de Férias	274,04	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	1.825,23
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev Social 13º Salário	53,95
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos - Aviso Prévio Desconto	1.233,18
				TOTAL DEDUÇÕES	1.287,13
				VALOR LÍQUIDO	538,10

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 28.567.618/0001-57		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20451461600		11 Nome ANA PAULA BARBOSA DA SILVA		
17 CTPS(nº, série, UF) 07758374.00050-ES	18 CPF 125.465.287-69	19 Data de Nascimento 25/06/1986	20 Nome da Mãe ILVANI BARBOSA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 01/12/2017	25 Data do Aviso Prévio 03/08/2020	26 Data de Afastamento 03/08/2020	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego MTE		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 538,10, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

DA ESPERANÇA, 03 de AGOSTO de 2020.

Associação Hospitalar Rural
de Boa Esperança

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Diogo Cosser Coradi - RG: 2.117.393 - Presidente

151 Assinatura do Trabalhador
Ana Paula B. Silva

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

17/09/2020

18/56

emplate/~2fconsultas~2f869-1/bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:58
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 552.451.000.018.616
VALOR TOTAL 538,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA P BARBOSA DA SILVA
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 18.616-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO 1.9CD.3A5.7CC.4CC.A59

156 Informações à CAIXA Chave de Acesso: AZ-20451461600-03607061-00

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		08/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00071 Chapa Nome **JAQUELINE DOS SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	48,62	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.045,00		1.265,00	1.313,62	98,17
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.265,00		101,20	977,24	1.215,45

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ *Jaqueline dos Santos* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020

14/56 late/-2Fconsultas~2F869-1.bb

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:58
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.906
VALOR TOTAL 1.215,45

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.906-0
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO 0.A81.13B.CC4.78E.E92

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 08/2020
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

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

Nº Reg. 00061 Chapa Nome
ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
RESUMO DO SALÁRIO				
	Salário Base		1.045,00	
	Sal. Contribuição		1.265,00	
	Total de Vencimentos		1.265,00	98,17
	Total de Descontos			98,17
	Base Cál. F.G.T.S		1.265,00	
	F.G.T.S do Mês		101,20	
	Base Cál. I.R.		1.166,83	
	LÍQUIDO A RECEBER			1.166,83

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ Rosiane Barbosa de Araujo ASSINATURA DO FUNCIONARIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

17/09/2020 5/57/96 17/09/2020 17/09/2020

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:02
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
 NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039
 VALOR TOTAL 1.166,83
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 510.018.039-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO C.4A2.C81.BBE.12E.7A9
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 08/2020
Divisão R.H. 001.000.000
Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00063 **Chapa** **Nome** **ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		50,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			266,49

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.315,00	Total de Descontos 364,66
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00	F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.166,83	LÍQUIDO A RECEBER	950,34

SALARIO AGOSTO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA
 _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

17/09/2020
34/56

e/~2FCONSULTAS~2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.48
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

=====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 2.985.932-9

FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO
 CPF/CNPJ: 153.538.387-93
 VALOR: R\$ 950,34
 DEBITO EM: 11/09/2020

=====
 DOCUMENTO: 091101
 AUTENTICACAO SISBB: C.BA9.D2D.7D0.A1E.E50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ:28.567.618/0001-57				Função	
				Farmacêutico	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00020		KACIENY ZOTTEL DALFIOR			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.260,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		247,60		
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50		
101	I.N.S.S.	9,98		349,99	
190	I.R.R.F.	15,00		118,84	
RESUMODO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.260,00	3.507,60	3.634,10	468,83
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.507,60		280,60	3.157,61	3.165,27	
SALÁRIO AGOSTO/2020					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020
35/56

consultas~2F869-1.lpb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.48
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR
CPF/CNPJ: 096.109.707-88
VALOR: R\$ 3.165,27
DEBITO EM: 11/09/2020

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: 3.26C.EB5.705.297.BD6

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		08/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
Nº Reg. 00068		Função
Chapa		Técnico de enfermagem
Nome		
LARISSA BOM VAZ		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		50,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
RESUMIDO SALARIO				
Salário Base 1.045,00		Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.315,00	Total de Descontos 98,17
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.166,83	LÍQUIDO A RECEBER 1.216,83
SALARIO AGOSTO/2020				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ *Larissa Bom Vaz* ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020
36/56

Fconsultas-2F869-1.b6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.48
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
CONTA: 2.986.561-5

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ
CPF/CNPJ: 154.889.547-40
VALOR: R\$ 1.216,83
DEBITO EM: 11/09/2020

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: E.DB5.E8A.917.C5F.031

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa				Competência	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				08/2020	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				Divisão R.H.	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				001.000.000	
Nº Reg. Chapa Nome				Função	
00058 SEBASTIÃO GOMES				Condutor de Ambulânc	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.189,32		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		23,81		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	116,73		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		250,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	12,50	160,72		
101	I.N.S.S.	8,08		138,27	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	1.710,58	1.960,58	138,27
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.822,31
1.710,58		136,84	1.382,72		
SALARIO AGOSTO/2020					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/09/2020
9/5/20

e/-2Fconsultas-2F869-1.bq

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.48
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
CPF/CNPJ: 497.723.092-20
VALOR: R\$ 1.822,31
DEBITO EM: 11/09/2020

DOCUMENTO: 091104
AUTENTICACAO SISBB: 4.32F.A73.825.0BA.7E6



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário TEI.ELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA		Agência / Código Beneficiário 0870/22402-9	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA		Nosso Número 109/98658023-4	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/09/2020	Número do Documento 0000021609	Espécie	Valor do Documento 1.355,19	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco Itaú			Data do processamento 01/09/2020	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco Itaú					Vencimento 10/09/2020
Beneficiário TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA		CNPJ / CPF 11.217.530/0001-02		Agência / Código Beneficiário 0870/22402-9	
Data do Documento 01/09/2020	Número do Documento 0000021609	Espécie Doc. DS	Acéite Não	Data do Processamento 01/09/2020	Nosso Número 109/98658023-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.355,19
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO 29.845-000 - BOA ESPERANCA / ES			CPF / CNPJ 28567618000157 Código de Baixa		
Pagador/Avalista:			Autenticação Mecânica		

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

CONSULTAS-2F869-1.lbb

17/09/2020
39/95

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:10:48
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 ITAU UNIBANCO S.A.
 =====
 34191099826580234087002240290003383740000135519
 BENEFICIARIO:
 TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA
 NOME FANTASIA:
 TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA
 CNPJ: 11.217.530/0001-02
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BO
 CNPJ: 28.567.618/0001-57
 =====

NR. DOCUMENTO	91.106
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.355,19
VALOR COBRADO	1.355,19
=====	
NR. AUTENTICACAO	3.7DF.429.175.98D.06A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00074		SIRLENE LOPES DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,16		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	149,18		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		125,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	18,40	196,81		
101	I.N.S.S.	8,04		131,93	
RESUMIDO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.640,15	1.765,15	131,93
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.640,15		131,21	1.508,22	1.633,22	
SALARIO AGOSTO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Sirlene Lopes de Souza</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/09/2020

9S/8Z

iplate/~2Fconsultas~2F869-1.bb

15/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:08:34
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635
VALOR TOTAL 1.633,22

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIRLENE LOPES DE SOUZA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.635-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

=====

NR. AUTENTICACAO E.27D.688.721.C4D.8AA

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JC894753 MANOEL M SILVA.



TELEMAR NORTE LESTE S/A
 CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL: 080.248.84-5
 RUA DO ROSARIO, 150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940
 MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79



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

Referência
AGOSTO /2020

Telefone
(27) 3768-1568

Vencimento
07/09/2020

Total a pagar
R\$ 122,48

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	75,53
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		75,53
	OI VELOX	R\$	39,87
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		39,87
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	7,08
	OUTROS VALORES		7,08

17/09/2020
 95/12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08,10.50
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 Convenio TELEMAR RJ (OI FIXO)
 Codigo de Barras 8464000001-0 22480024010-9
 28059340376-7 81568032008-3
 Data do pagamento 15/09/2020
 Valor Total 122,48
 =====
 DOCUMENTO: 091501
 AUTENTICACAO SISBB: 3.487.C5C.3F3.329.DAE

rente dos
 , 53, 54 e 55

RURAL DE BOA
 1568 CJ 0 SU 3
 DV 5



FATURA N.: 1800084918337
 VENCIMENTO: 07/09/2020
 VALOR A PAGAR R\$ 122,48
 CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 011801784803



FIXO

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL: 080.248.84-5
RUA DO ROSARIO, 150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 1/5



CTC MOOCA SPM PL11
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE,848
CENTRO
29845-000 BOA ESPERANCA ES



7213512820 11004 0000000330 30 190820

Referência

AGOSTO /2020

Telefone

(27) 3768-1162

Vencimento

01/09/2020

Total a pagar

R\$ 118,07

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	73,83
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		73,83
	OI VELOX	R\$	39,87
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		39,87
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	4,37
	OUTROS VALORES		4,37

17/09/2020

22/5/20

mp/late/-ZFconsultas~ZF869-1.lbb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.50
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio TELEMAR RJ (OI FIXO)
Codigo de Barras 8463000001-1 18070024010-4
28059340376-7 81162022008-7
Data do pagamento 15/09/2020
Valor Total 118,07

DOCUMENTO: 091502
AUTENTICACAO SISBB: 6.147.93F.2A8.601.3AE

frente dos
L, 53, 54 e 55

RURAL DE BOA

1162 CJ 0 SU 2
DV 6

8463000001-1 18070024010-4 28059340376-7 81162022008-7



FATURA N.: 1800084687257
VENCIMENTO: 01/09/2020
VALOR A PAGAR R\$ 118,07
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 89182839019-

**021-3**

DEPARTAMENTO DE COBRANÇA

COMPROVANTE DE ENTREGA

cedente		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE			
Sistema Internacional de Saúde Brasil		135/7.350.853	<input type="checkbox"/> MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> AUSENTE	<input type="checkbox"/> NÃO EXISTE Nº INDICADO
SACADO		NOSSO NUMERO	<input type="checkbox"/> RECUBADO	<input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO	<input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE
HOSPITAL CRISTO REI		1842160-10	<input type="checkbox"/> DESCONHECIDO	<input type="checkbox"/> FALECIDO	<input type="checkbox"/> OUTROS (ANO TADO VERSO)
VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE	VALOR DO DOCUMENTO		
	PJ-52539-25092020	R\$	144,00		
Recebi(emos) o Boleto/Título com as características acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR Nº DE SEQ

0219683890000144000184216000007350853402154

**021-3****RECIBO DO SACADO**

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					25/09/2020	
CEDENTE					AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE	
Sistema Internacional de Saúde Brasil					135/7.350.853	
					NOSSO NUMERO	
					1842160-10	
DATA DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO	
25/09/2020	1842160-10	RC	N	26/09/2020	1842160-10	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO	
	1	R\$			144,00	
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA / MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					=) VALOR COBRADO	

CHAVE ASBACE: 0184 2160 0000 7350 8534 0215 4

SACADO HOSPITAL CRISTO REI
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

CNPJ 28.567.618/0001-57

COD. DE BAIXA

SACADO/AVALISTA

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do
cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica

17/09/2020
23/56

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:10:50
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANESTES S.A BANCO DO ESTADO D
=====

02190184211600000735708534021541683890000014400
BENEFICIARIO:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B
NOME FANTASIA:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B
CNPJ: 36.349.272/0001-49
PAGADOR:
HOSPITAL CRISTO REI
CNPJ: 28.567.618/0001-57
=====

NR. DOCUMENTO 91.503
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 144,00
VALOR COBRADO 144,00
=====

NR. AUTENTICACAO 7.887.AEE.8A8.D87.DAD
=====

Corte aqui


Bradesco | 237 - 2 |

23791.97904 90001.021584 01000.000404 9 83860000001900

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Banco Postal					Vencimento 22/09/2020	
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 1979/0000004/3	
Data Documento 02/09/2020	Nº Documento 00010215801	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/09/2020	Número Documento 09/00010215801-9	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 19,00	
Instruções: VALOR REF. A NFS e N. 12164 APÓS 22/09/2020 MULTA R\$ 0,38 MORA DIA/COM.PERMANENC R\$ 0,01					** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **	
					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado						
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AV.SENADOR EURICO RESENDE, 848 HOSPITAL/CENTRO BOA ESPERANÇA/ES 29.845-000						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



17/09/2020

24/56

tel-2Fconsultas-2F869-1.lbp

 17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:10:51
 129801298 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

2379197904900010215840100000404983860000001900

BENEFICIARIO:

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECA

NOME FANTASIA:

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 91.504

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 19,00

VALOR COBRADO 19,00

NR.AUTENTICACAO E.882.35D.C69.67E.049



756

75691.30094 01041.226000 00067.290015 1 83850000035000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 21/09/2020
Beneficiário PROSYSTEM INFORMÁTICA LTDA ME 05.065.811/0001-94					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/412260
Data do documento 08/09/2020	N. documento 0434	Espécie DM	Acete N	Data processamento 08/09/2020	Nosso número 672-9
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 22/09/2020 Juros 0,10%/dia Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Outras deduções
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES 29845-000					(+) Mora / Multa
Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

17/09/2020
25/52

e/-Zfconsultas~2F869-1.bb

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:10:51
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691300940104122600000067290015183850000035000
 BENEFICIARIO:
 PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME
 NOME FANTASIA:
 PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME
 CNPJ: 05.065.811/0001-94
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 91.505
 DATA DE VENCIMENTO 21/09/2020
 DATA DO PAGAMENTO 15/09/2020
 VALOR DO DOCUMENTO 350,00
 VALOR COBRADO 350,00
 =====

NR. AUTENTICACAO 4.808.A08.C79.8E4.CF4
 =====

Bradesco 237-2

Bradesco 237-2 | 23791.00403 90000.020504 76004.999009 4 83840000015000

Beneficiário
RG PROVIDER LTDA 5101184

Numero Documento
205076

Vencimento
20/09/2020

Agência/Código Cedente
1004-9/0049990-0

Nosso Número
09/00000205076-8

Valor do Documento
150,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

Período 20/09/2020

BOLETO NOTA FISCAL -
Autenticar no verso - Recibo do Sacado

Local de Pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/09/2020

Beneficiário
RG PROVIDER LTDA 5101184 CNPJ: 05890739000130 Rua Dr. Aloysio Simões 107 A, Centro Pinheiros-ES

Agência/Código Beneficiário
1004-9/0049990-0

Data do Documento
06/08/2020

Número do Documento
205076

Especie do Documento
DM

Açete
NÃO

Data do Processamento
12/08/2020

Nosso Número
09/00000205076-8

Uso do Banco
Carteira 09

Moeda
R\$

Quantidade

Valor
150,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

(-) Desconto/Abatimento
10,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado
140,00

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO RESENDE 848
CENTRO, BOA ESPERANÇA - ES / CEP: 29845-000



Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR	DESCONTO	TOTAL	BASE CALC. ICMS	ALÍQUOTA ICMS
SERVIÇO DE ACESSO A INTERNET	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17/09/2020
26/56

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:10:51
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

2379100403900002050476004999009483840000015000

BENEFICIARIO:
SIMONET PROVIDER
NOME FANTASIA:
SIMONET PROVIDER
CNPJ: 05.890.739/0001-30

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

NR. DOCUMENTO 91.506
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
DESCONTO/ABATIMENTO 10,00
VALOR COBRADO 140,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0.628.28F.C18.E14.993

=====



033-7 | 03399.06596 41000.000335 65072.101010 1 83790000046835

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/09/2020	
Beneficiário FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS FILANTRÓPICOS DO ES (36.010.338/0001-71) RUA JOSÉ ALEXANDRE BUAIZ 190 - ED. MASTER TOWER SALAS 309/310 - ENSEADA DO SUÁ - VITORIA (ES) - 29050-546					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	
Data do documento 21/08/2020	Nº documento 3365072	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 21/08/2020	Nosso número 0000033650721	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Valor documento 468,35	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA (28.567.618/0001-57) AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE Nº 848 - CENTRO - BOA ESPERANÇA (ES) - 29845-000					Cód. baixa	

Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



17/09/2020
27/56 até~2Fconsultas~2F869-1.lb

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:10:51
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399065964100000335650721010183790000046835

BENEFICIARIO:
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

NOME FANTASIA:
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

CNPJ: 31.037.942/0001-78

SACADOR AVALISTA:
FEHOFES

CNPJ: 36.010.338/0001-71

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

=====

NR. DOCUMENTO 91.507
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 468,35
VALOR COBRADO 468,35

NR.AUTENTICACAO D.966.FD2.985.9C3.385

=====

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Recepcionista, em ge

Nº Reg.	Chapa	Nome
00015		COSMERODRIGUES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88	

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	391,88	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	391,88	31,35	0,00	391,88

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
9/64

te/~2Fconsultas~2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:32
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
 VALOR TOTAL 391,88
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.7C3.C9D.A8C.558.078

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Auxiliar de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome
00014		FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	391,88	0,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
391,88	31,35	0,00	391,88	

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

24/09/2020
12/64
Banc
emplate/-2Fconsultas-2F869-1.tb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:32
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512
VALOR TOTAL 391,88
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 9.759.831.860.C93.F18

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		09/2020
Boa Esperança	ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57
Divisão R.H.		001.000.000
Função		Auxiliar de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome			
00012		RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	391,88	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
391,88		31,35	0,00	391,88	
13º ADIANTAMENTO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA *Raimunda Dias Santos* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
22/2/64

date/~2Fconsultas~2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
VALOR TOTAL 391,88

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

NR. AUTENTICACAO 0.6B2.0DB.6F6.667.4E6

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

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

Competência 09/2020
Divisão R.H. 001.000.000
Função Cozinha geral

Nº Reg. 00008 **Chapa** **Nome**
CELY DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	392,21	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,90	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 392,21	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 392,21	F.G.T.S do Mês 31,37	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	392,21

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

 _____ *Cely dos Santos* _____

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020
8/64

Ba
mpiate/-ZFconsultas~ZF869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:32
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR: DOCUMENTO 551.298.000.005.520
 VALOR TOTAL 392,21

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CELY DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.520-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 4.7C5.4C5.F66.BEB.FD7

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança		09/2020
ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		Divisão R.H. 001.000.000
		Função Recepcionista, em ge

Nº Reg. 00017	Chapa	Nome DEBORA DA ROCHA VERLY
------------------	-------	--------------------------------------

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	04/12	174,17	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 174,17	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 174,17	F.G.T.S do Mês 13,93	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	174,17

FUNCIONÁRIO ESTEVE AFASTADO NO EXERCÍCIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Debora da Rocha Verly
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020
10/64

date/~ZFconsultas~2F869-1.bp

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:32
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904
VALOR TOTAL 174,17

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO F.DC1.912.A39.461.713

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		09/2020
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		Divisão R.H. 001.000.000
Nº Reg. 00023		Função Recepcionista, em ge

Chapa Nome
NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88	
RESUMODO SALÁRIO				
	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	391,88	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	391,88	31,35	0,00	391,88

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Nivaldina Loures da Paixão Camilo*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020

19/64

plate/~2Fconsultas~2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
129801298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
VALOR TOTAL 391,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 4.839.2CE.5AB.2C5.8AB

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	446,00		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	0,00	446,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
446,00		35,68	0,00	446,00	
13º ADIANTAMENTO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Reives Andrade Cordeiro</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020

23/64

plate/-ZFconsultas-2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
 VALOR TOTAL 446,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.438.5AC.8AF.9A6.E2B

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico em radiologi	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00051		CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	1.720,23		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.587,28	0,00	1.720,23	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.720,23		137,61	0,00	1.720,23	
13º ADIANTAMENTO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020

4/6/9

B: mp/late/-2Fconsultas~2F869-1.bq

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:32
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
 VALOR TOTAL 1.720,23
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 5.597.0C6.2CC.9FF.4E0

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		09/2020
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		Divisão R.H. 001.000.000
Nº Reg. 00044 Chapa Nome LUCILENEALVESJACINTO		Função Auxíliar no Serviço

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 391,88	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 391,88	F.G.T.S do Mês 31,35	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	391,88

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Lucilene Alves Jacinto
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
18/64 plate/-2fconsultas~2f869-1.bd

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
129801298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240
VALOR TOTAL 391,88
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO B.109.611.8B3.C3B.F9C

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000
			Função
			Enfermeiro

Nº Reg.	Chapa	Nome
00072		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	04/12	377,10	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	0,00	377,10	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	377,10	30,16	0,00	377,10

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ *Roberta Ferreira dos Santos* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020 24/64 s/-ZFconsultas~2F869-1.bp

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421
 VALOR TOTAL 377,10
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.421-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 3.16C.EF7.392.363.296

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa			Competência	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			09/2020	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.	
Boa Esperança			001.000.000	
ES 29845-000			Função	
CNPJ: 28.567.618/0001-57			Conductor de Ambulânc	

Nº Reg.	Chapa	Nome
00040		SELMO DE JESUS MENDES

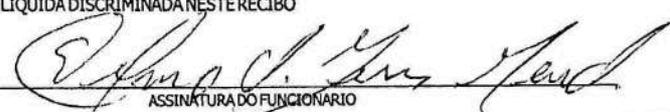
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	446,00	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	0,00	446,00	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	446,00	35,68	0,00	446,00

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020
25/64 ate/~2Fconsultas~2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
VALOR TOTAL 446,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 3.26D.677.FC2.09E.E4D

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

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

Competência: 09/2020
Divisão R.H.: 001.000.000
Função: Enfermeiro

Nº Reg.: 00069 **Chapa:** **Nome:** EDILANIA FERREIRA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	06/12	565,65	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	0,00	565,65	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	565,65	45,25	0,00	565,65

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020
11/64

Ba
jlate/-ZFconsultas-2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:32
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570
 VALOR TOTAL 565,65
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 0.886.11E.3F5.4F5.252

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000
			Função
			Auxiliar de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome
00070		CÁSSIA HELLEN SODRÉ LANNES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	06/12	261,25	

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	261,25	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	261,25	20,90	0,00	261,25

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURADO FUNCIONÁRIO *Cássia Hellen*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
7/64

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:32
129801298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.583
VALOR TOTAL 261,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASSIA H SODRE LANNES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.583-7
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO E.B7E.ED9.DFF.541.E2B

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00053		PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALARIO	09/12	848,48		
RESUMODO SALARIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.262,61	0,00	848,48	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
848,48		67,87	0,00	848,48	
13ºADIANTAMENTO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

02020/2020

21/64

late/-2Fconsultas-2F869-1.bj

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
VALOR TOTAL 848,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 2.C59.34D.607.F45.2FF

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Rezende, 148 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00054		JOSIRENELOPESPINHEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	391,88	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
391,88		31,35	0,00	391,88	
13ºADIANTAMENTO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____

Josirene Lopes Pinheiro
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
15/64

Ban. plate/-2Fconsultas~2F869-1.bp

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374
VALOR TOTAL 391,88
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO D.892.A1A.D87.980.6FD

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57		
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00060		LETICIA DACRUZ COUTINHO			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO		09/12	391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	391,88	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
391,88		31,35	0,00	391,88	
13º ADIANTAMENTO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
16/64

Ba
date/~2fconsultas~2f869-1.db

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776
VALOR TOTAL 391,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2

NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 6.7AE.6B4.9E1.AA2.D47

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Técnico de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome
00064		IARA SILVA LA FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	391,88	0,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
391,88	31,35	0,00	391,88	

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020
13/64

Bar
nplate/~2fconsultas~2f869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:32
129801298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110
VALOR TOTAL 391,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IARA SILVA LA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 7.BE8.D79.F82.240.B61

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa			Competência	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			09/2020	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.	
Boa Esperança			001.000.000	
ES 29845-000			CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Boa Esperança			Função	
			Auxiliar no Serviço	

Nº Reg.	Chapa	Nome
00067		LINDEADIA BARBOSA DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	06/12	261,25	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	261,25	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	261,25	20,90	0,00	261,25

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Lindeadia Barbosa da Silva

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020

17/64

B
nplate/-2fconsultas~2f869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395
VALOR TOTAL 261,25
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 7.3C8.AAC.18E.BF9.6B5

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		09/2020
Avenida Senador Eunco Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Técnico em radiologia

Nº Reg.	Chapa	Nome
00075		PAULO MAGNO VIEIRA VILANO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALARIO	02/12	151,23	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.814,70	0,00	151,23	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	151,23	12,09	0,00	151,23

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

Paulo Magno V. Vilano
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
 20/64 plate/~2F-consultas~ZF869-1.bp

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.628
 VALOR TOTAL 151,23
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.628-1
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO B.EEA.8D0.817.DFD.1EF

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000
			Função
			Recepcionista, em ge

Nº Reg.	Chapa	Nome
00011		MILTON MEDEIROS DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALARIO	09/12	391,88	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	391,88	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	391,88	31,35	0,00	391,88

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____

_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

24/09/2020 /-2Fconsultas-2F869-1.bp

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
 VALOR TOTAL 391,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

=====

NR.AUTENTICACAO F.7C1.C5B.98E.467.8BC
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000
Nº Reg.	Chapa	Nome	Função
00033		SUELI FERREIRA	Secretária

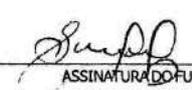
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	830,25	

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.214,00	0,00	830,25	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	830,25	66,42	0,00	830,25

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020
2/64

Bar
em/plate/-2fconsultas-2f869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
 VALOR TOTAL 830,25
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SUELI FERREIRA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 6.913.DFC.15F.0D7.AA6
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Cozinheiro geral

Nº Reg.	Chapa	Nome
00019		TEREZINHA SELERI PAVANI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	392,21	
RESUMO DO SALÁRIO				
	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,90	0,00	392,21	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	392,21	31,37	0,00	392,21
13º ADIANTAMENTO				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA *Terezinha Seleri Pavani* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020

B:

3/64

implate/-2Fconsultas-2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.008.501
 VALOR TOTAL 392,21

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TEREZINHA SELERI PAVANI
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.008.501-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO C.7D5.87B.EFC.9C2.42D

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00022		MARINA MARIA DE JESUS UHL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	391,88	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
391,88		31,35	0,00	391,88	
13º ADIANTAMENTO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020

2Fconsultas~2F869-1.pb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322
 VALOR TOTAL 391,88

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARINA MARIA DE JESUS UHL
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.322-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 7.536.647.E51.807.5D9
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Auxiliar no Serviço

Nº Reg.	Chapa	Nome
00025		MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88	

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	391,88	0,00

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
391,88	31,35	0,00	391,88	

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Maria Helena
 _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
 5764

1/-ZFconsultas-ZF869-1.lbb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
 VALOR TOTAL 391,88

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA HELENA P SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.323-0
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====

NR.AUTENTICACAO E.901.5C4.8AB.5A5.137
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO					Competência		
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					09/2020		
					Divisão R.H.		001.000.000
					Função		Auxiliar no Serviço
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00018		MARIA CLEUZA DE SOUZA BORGES					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO		09/12	391,88			
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.045,00	0,00	391,88	0,00		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
391,88		31,35	0,00	391,88			
13º ADIANTAMENTO							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				
_____			DATA				

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
56/64

ate/~2Fconsultas~2F869-1.lbb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.327
VALOR TOTAL 391,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA CLEUZA SOUZA BORGES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.327-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 2.748.E95.6AA.4D7.5CB
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

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

Competência: 09/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9XX	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.045,00	0,00	391,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
391,88		31,35	0,00	391,88
13º ADIANTAMENTO				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Marli Wagmaker*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

-2Fconsultas-2F869-1.bb

23/09/2020 14:33:46
 129801298 - BANCO DO BRASIL - 0001
 SEGUNDA VIA
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO: 171.298.510.009.580
 VALOR TOTAL: 391,88

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.580-2
 VARIACAO DA POUPANCA: 51
 NR. DOCUMENTO: 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO: 7.DA2.254.78D.57D.CDF
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000
			Função
			Cozinheiro geral

Nº Reg.	Chapa	Nome		
00026		EVA DA PENHA FREITAS DA SILVA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	392,21	
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.045,90		0,00	392,21	0,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
392,21	31,37	0,00	392,21	
13º ADIANTAMENTO				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ *Eva da Penha Freitas* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
53/64

consultas-2f869-1.db

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:45
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
VALOR TOTAL 392,21

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 9.E1E.596.670.D4A.DB5

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO					Competência	
Empresa					09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00034		VALDIRENE SELERISENA				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88			
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.045,00	0,00	391,88	0,00	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO		
391,88		31,35	0,00	ARECEBER	391,88	
13º ADIANTAMENTO						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			<i>Valdirene Seleri</i>			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020

4/64

plate/~2fconsultas~2f869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
1298801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
VALOR TOTAL 391,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDIRENE SELERISENA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO C.D56.C04.FF8.D09.5D7
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			09/2020
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Divisão R.H. 001.000.000
Nome			Função
GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI			Recepcionista, em ge

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	391,88	0,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	391,88
391,88	31,35	0,00		

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Gilceia Ferreira da Silva Rafalski
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

0202/60/42 55/64 ite/~2Fconsultas~2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:45
129801298 SEGUNDA VIA 001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592
VALOR TOTAL 391,88
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 6.39F.B52.273.C39.21B
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		09/2020
Boa Esperança	ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57
Divisão R.M.		001.000.000
Função		Auxiliar de faturame

Nº Reg. 00029	Chapa	Nome FERNANDA WAGMAKER			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	418,49		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.115,97	0,00	418,49	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
418,49		33,47	0,00	418,49	
13ºADIANTAMENTO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Fernanda Wagmaker Paliva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
54/64

~2Fconsultas~2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:45
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716
VALOR TOTAL 418,49
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA WAGMAKER
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.716-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 6.F39.DB6.C3F.817.6BC
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Técnico de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome
00035		ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	391,88	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	391,88	31,35	0,00	391,88

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Antonia G. de O. Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

24/09/2020
50/64
2Fconsultas~2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:45
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177
VALOR TOTAL 391,88
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIA GONCALVES DE OLIV
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.177-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 6.D5B.D15.859.5D7.0E2
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000
Boa Esperança			Função
VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS			Condutor de Ambulânc

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	446,00	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	0,00	446,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	446,00
446,00	35,68	0,00		

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

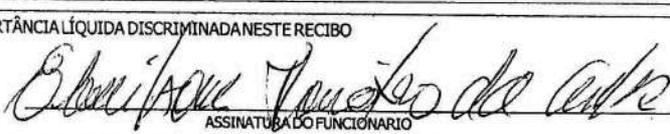
24/09/2020

5/64

template/~2Fconsultas~2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
 VALOR TOTAL 446,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 1.5A7.694.EA9.531.089
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	446,00		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	0,00	446,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
446,00		35,68	0,00	446,00	
13º ADIANTAMENTO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020

F:\consultas-2f869-1.pb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:45
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
VALOR TOTAL 446,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUN
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

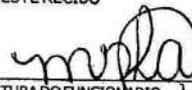
NR.AUTENTICACAO A.BBE.C98.ECE.CE0.77D
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		09/2020
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		Divisão R.H. 001.000.000
		Função Enfermeiro

Nº Reg. 00046	Chapa	Nome MAXCIELLE DASILVALÃ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	848,48		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 2.262,61	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 848,48	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 848,48		F.G.T.S do Mês 67,87	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER 848,48	
13º ADIANTAMENTO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020

consultas~2f869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
VALOR TOTAL 848,48
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO F.EBF.992.951.D13.C52
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000
			Função
			Condutor de Ambulânc

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	04/12	198,22	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	0,00	198,22	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	198,22	15,85	0,00	198,22

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____

_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

24/09/2020 2Fconsultas-2F869-1.db

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784
 VALOR TOTAL 198,22
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RONNIE FERREIRA VIEIRA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.784-0
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.F1C.980.D5F.780.BFC
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				Divisão R.H. 001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00059		SUELI ALMEIDA BOM BARROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	848,48		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.262,61	0,00	848,48	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
848,48		67,87	0,00	848,48	
13º ADIANTAMENTO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		<i>Sueli Almeida Bom Barros</i> ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020 B

/template/~2Fconsultas~2F869-1.bb

1/64

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613
 VALOR TOTAL 848,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELI ALMEIDA BOM BARROS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.613-0
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

=====

NR.AUTENTICACAO C.D49.F69.551.3DE.FE9
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO					Competência	
Empresa					09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00062		CLEZIA SILVA NASCIMENTO				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88			
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.045,00	0,00	391,88	0,00	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	391,88	
391,88		31,35	0,00			
13º ADIANTAMENTO						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				
_____		DATA				

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/09/2020
51/84

2Fconsultas-2F869-1.jp

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:45
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
 VALOR TOTAL 391,88
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.062.A67.D14.A98.785
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Competência 09/2020
			Divisão R.H. 001.000.000
			Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00074	Chapa	Nome SIRLENE LOPES DE SOUZA
------------------	-------	---------------------------------------

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	03/12	130,63	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 130,63	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 130,63	F.G.T.S do Mês 10,45	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	130,63

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

24/09/2020
DATA

Sirlene Lopes de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2ª via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

24/09/2020
64/64

3/-2Fconsultas-2F869-1.bb

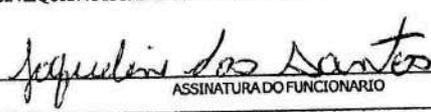
23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635
VALOR TOTAL 130,63

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIRLENE LOPES DE SOUZA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.635-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 5.652.320.298.737.D80
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00071		JAQUELINE DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	05/12	217,71		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	217,71	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
217,71		17,41	0,00	217,71	
13º ADIANTAMENTO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
_____		DATA			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020
14/64

Banco
nplate/~2Fconsultas~2F869-1.bb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:33
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.906
VALOR TOTAL 217,71
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.906-0
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO E.DB4.041.CB4.F99.68A

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00061		ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88		
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	391,88	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
391,88		31,35	0,00	391,88	
13º ADIANTAMENTO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

24/09/2020
29/09

ZFconsultas-2F869-1.tb

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:46
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020
NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039
VALOR TOTAL 391,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 510.018.039-7

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO 7.350.69B.5D3.A1C.055

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Técnico de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome
00063		ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	391,88	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	0,00	391,88	0,00
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	391,88	31,35	0,00	391,88

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Alyne de Oliveira Couto*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

24/09/2020
33/64

late/~2Fconsultas~2F869-1,lb



Consultas - Emissão de comprovante:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 2.985.932-9

FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO
 CPF/CNPJ: 153.538.387-93 391,88
 VALOR: R\$
 DEBITO EM: 23/09/2020

DOCUMENTO: 092301
 AUTENTICACAO SISBB: B.F58.1B5.0D1.5E4.0EE

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		09/2020
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Farmacêutico

Nº Reg.	Chapa	Nome
00020		KACIENY ZOTTEL DALFIOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	1.222,50	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.260,00	0,00	1.222,50	0,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.222,50	97,80	0,00	1.222,50	

13º ADIANTAMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Kaciny Z. Dal Fior

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020

34/64

late/-2Fconsultas-2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
 1298X01298 SEGUNDA VIA 001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR
 CPF/CNPJ: 096.109.707-88
 VALOR: R\$ 1.222,50
 DEBITO EM: 23/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092302
 AUTENTICACAO SISBB: 2.2EE.D0F.088.3AD.6A2

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				09/2020	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00068		LARISSA BOM VAZ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	06/12	261,25		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	261,25	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
261,25		20,90	0,00	261,25	
13º ADIANTAMENTO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
_____			_____		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020
35/64

te/-2fconsultas-2f869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
CONTA: 2.986.561-5

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ
CPF/CNPJ: 154.889.547-40
VALOR: R\$ 261,25
DEBITO EM: 23/09/2020
=====

DOCUMENTO: 092303
AUTENTICACAO SISBB: 5.275.E60.27D.FD4.B40

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		09/2020
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		Divisão R.H. 001.000.000
Nº Reg. 00058		Função Conductor de Ambulânc

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
900	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	09/12	446,00	
RESUMODO SALÁRIO				
Salário Base 1.189,32		Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 446,00	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 446,00	F.G.T.S do Mês 35,68	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	446,00
13º ADIANTAMENTO				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ *Sebastião Gomes* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

24/09/2020
36/64

e/~2fconsultas~2f869-1.tb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
CPF/CNPJ: 497.723.092-20
VALOR: R\$ 446,00
DEBITO EM: 23/09/2020

DOCUMENTO: 092304
AUTENTICACAO SISBB: F.E8E.433.5AB.969.1F7

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	12/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 28.567.618/0001-57 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000		5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57	
		6 - VALOR DO INSS	5.963,21	
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	23/09/2020		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	1.354,24	
		11 - TOTAL	7.317,45	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

sal.receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml

1/1

OK

24/09/2020
37/64

ete/-2fconsultas-2f869-1.lb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 12/2019
 IDENTIFICADOR 28567618000157
 DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
 VALOR DO INSS 5.963,21
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 1.354,24
 VALOR TOTAL 7.317,45
 =====
 DOCUMENTO: 092305
 AUTENTICACAO SISBB: E.00E.D00.39D.8EA.155



PREVIDENCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL FONE / ENDEREÇO CNPJ 28.567.618/0001-57 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	13/2019
		5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57
		6 - VALOR DO INSS	6.024,11
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	23/09/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	1.390,96
		II - TOTAL	7.415,07
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

sal receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml

1/1

24/09/2020
38/64

~2Fconsultas~2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
1298X01298 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO          2305
COMPETENCIA                   13/2019
IDENTIFICADOR                 28567618000157
DATA DO PAGAMENTO             23/09/2020
VALOR DO INSS                 6.024,11
VALOR OUTRAS ENTIDADES        0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA        1.390,96
VALOR TOTAL                   7.415,07
=====

```

DOCUMENTO: 092306
AUTENTICACAO SISBB: 3.8FE.203.63D.8E6.D6E

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	01/2020	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL FONE / ENDEREÇO CNPJ 28.567.618/0001-57 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848</p> <p>BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000</p>	5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57	
	6 - VALOR DO INSS	5.957,67	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	23/09/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	1.335,70	
	11 - TOTAL	7.293,37	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

sal.receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml

1/1

24/09/2020
39/64

2Fconsultas~2F869-1.pb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2020
IDENTIFICADOR	28567618000157
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2020
VALOR DO INSS	5.957,67
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	1.335,70
VALOR TOTAL	7.293,37

=====

DOCUMENTO: 092307
AUTENTICACAO SISBB: 8.805.53E.889.CD2.232

 PREVIDENCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	02/2020	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE / ENDEREÇO CNPJ 28.567.618/0001-57 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000	5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57	
	6 - VALOR DO INSS	6.049,69	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	23/09/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	1.335,76	
	11 - TOTAL	7.385,45	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

24/09/2020
40/64 10-2Fconsultas-2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 02/2020
 IDENTIFICADOR 28567618000157
 DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
 VALOR DO INSS 6.049,69
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 1.335,76
 VALOR TOTAL 7.385,45
 =====
 DOCUMENTO: 092308
 AUTENTICACAO SISBB: 1.151.CCF.C04.31C.14F



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 28.567.618/0001-57
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
AV SENADOR EURICO REZENDE 848
BOA ESPERANÇA ES
CEP 29845-000

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

23/09/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	07/2020
5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57
6 - VALOR DO INSS	6.672,64
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	815,39
11 - TOTAL	7.488,03

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

24/09/2020

4/1/64

te/-2Fconsultas~2F869-1.lb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2020
IDENTIFICADOR	28567618000157
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2020
VALOR DO INSS	6.672,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	815,39
VALOR TOTAL	7.488,03

=====

DOCUMENTO: 092309
AUTENTICAÇÃO SISBB: 6.896.228.862.861.967

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	08/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 28.567.618/0001-57 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848</p> <p>BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000</p>	6 - VALOR DO INSS	6.064,88	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	23/09/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	60,04	
	11 - TOTAL	6.124,92	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

sal.receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calculContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml

OK 1/1

24/09/2020
42/64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
1298X01298 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 08/2020
IDENTIFICADOR 28567618000157
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
VALOR DO INSS 6.064,88
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 60,04
VALOR TOTAL 6.124,92

=====

DOCUMENTO: 092310
AUTENTICACAO SISBB: 9.59D.FBF.2AD.CFA.D8C



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER

Data limite para acolhimento: 23/09/2020

Observações:

02 PERIODO DE APURAÇÃO	→	31/01/2020
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CODIGO DA RECEITA	→	5952
05 NUMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	2.307,00
08 VALOR DA MULTA	→	461,40
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	55,82
10 VALOR TOTAL	→	2.824,22
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

SENA (Versão 4.9.3)

23/09/2020 12:16:17

24/09/2020

43/64

~2Fconsultas~2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/02/2020
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 2.307,00
 VALOR DA MULTA 461,40
 VALOR DOS JUROS 55,82
 VALOR TOTAL 2.824,22

=====

AUTENTICAÇÃO SISBB: E.A37.871.02E.405.6C9
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092311



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER

Data limite para acolhimento: 23/09/2020

Observações:

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	192,56
08 VALOR DA MULTA	→	38,51
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	4,00
10 VALOR TOTAL	→	235,07

SENDA (Versão 4.9.3)

23/09/2020 12 18 14 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

24/09/2020
 44/64

2FCONSULTAS~2F869-1.bq

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.15
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
 PERÍODO DE APURACAO 29/02/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/03/2020
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 192,56
 VALOR DA MULTA 38,51
 VALOR DOS JUROS 4,00
 VALOR TOTAL 235,07

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.FF7.DEA.2E1.AA6.1E3
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092312



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CODIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	17/04/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	4.458,27
08	VALOR DA MULTA	→	891,65
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	→	80,24
10	VALOR TOTAL	→	5.430,16
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER

Data limite para acolhimento: 23/09/2020

Observações:

SENA (Versão 4.9.3)

23/09/2020 12:18:46

24/09/2020
45/64

-2Fconsultas-2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.16
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020

PERÍODO DE APURACAO 31/03/2020

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 17/04/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 4.458,27

VALOR DA MULTA 891,65

VALOR DOS JUROS 80,24

VALOR TOTAL 5.430,16

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.A06.C5D.46E.151.0EC

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 092313



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER Data limite para acolhimento: 23/09/2020 Observações:	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.347,55
	08 VALOR DA MULTA →	469,51
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	36,62
	10 VALOR TOTAL →	2.853,68
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª. e 2ª. vias)

SENA (Versão 4.9.3)

23/09/2020 12:19:04

24/09/2020

46/64

2Fconsultas~2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.16
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
 PERÍODO DE APURACAO 30/04/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/05/2020
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 2.347,55
 VALOR DA MULTA 469,51
 VALOR DOS JUROS 36,62
 VALOR TOTAL 2.853,68

AUTENTICACAO SISBB: 5.A57.F76.A83.458.23D

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 092314



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER

Data limite para acolhimento: 23/09/2020

Observações:

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/05/2020
03	NUMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NUMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/06/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	2.061,24
08	VALOR DA MULTA	→	412,24
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	→	27,82
10	VALOR TOTAL	→	2.501,30
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

SENDA (Versão 4.9.3)

23/09/2020 12:19:23

24/09/2020

47/64

ifconsultas-2f869-1.lbb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.16
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
 PERÍODO DE APURACAO 31/05/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/06/2020
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 2.061,24
 VALOR DA MULTA 412,24
 VALOR DOS JUROS 27,82
 VALOR TOTAL 2.501,30

AUTENTICACAO SISBB: 7.541.537.CD4.063.F33

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 092315



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

2a. via

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER

Data limite para acolhimento: **23/09/2020**

Observações:

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	2.055,35
08	VALOR DA MULTA	→	411,07
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	23,84
10	VALOR TOTAL	→	2.490,26

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

SENDA (Versão 4.9.3)

23/09/2020 12:19:45

24/09/2020

48/64

F:\consultas~2\F869-1.bp

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.16
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

===== AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS

 DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020
 PERÍODO DE APURACAO 30/06/2020
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2020
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 2.055,35
 VALOR DA MULTA 411,07
 VALOR DOS JUROS 23,84
 VALOR TOTAL 2.490,26
 =====

AUTENTICAÇÃO SISBB: 2.206.F55.81E.96E.90F
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

===== DOCUMENTO: 092316



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

2a. via

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER

Data limite para acolhimento: 23/09/2020

Observações:

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	29/02/2020
03	NUMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/03/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	515,21
08	VALOR DA MULTA	→	103,04
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	10,71
10	VALOR TOTAL	→	628,96

SENA (Versão 4.9.3)

23/09/2020 12:07:53 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

24/09/2020

49/64

10-2FCONSULTAS-2F869-1.lbb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.16
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2020

PERÍODO DE APURACAO 29/02/2020

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/03/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 515,21

VALOR DA MULTA 103,04

VALOR DOS JUROS 10,71

VALOR TOTAL 628,96

AUTENTICACAO SISBB: 1.422.669.2FC.C8F.C9E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 092317

ok



033-7 | 03399.06596 41000.000400 71104.801015 5 84090000046835

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/10/2020
Beneficiário FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS FILANTRÓPICOS DO ES (36.010.338/0001-71) RUA JOSÉ ALEXANDRE BUAIZ 190 - ED. MASTER TOWER SALAS 309/310 - ENSEADA DO SUÁ - VITORIA (ES) - 29060-545					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data do documento 18/09/2020	Nº documento 4071104	Espécie doc. DS	Acelte N	Data processamento 18/09/2020	Nosso número 0000040711048
Uso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 468,35
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boletim, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA (28.567.618/0001-57) AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE Nº 848 - CENTRO - BOA ESPERANÇA (ES) - 29845-000					(=) Valor cobrado
					Cód. baixa

Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



24/09/2020

29/64

le~2fconsultas~ZF869-1.bb

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:15:18
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339906596410000040071104801015584090000046835
BENEFICIARIO:

SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

NOME FANTASIA:

SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

CNPJ: 31.037.942/0001-78

SACADOR AVALISTA:

FEHOFES

CNPJ: 36.010.338/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

=====

NR. DOCUMENTO 92.404

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 24/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 468,35

VALOR COBRADO 468,35

=====

NR.AUTENTICACAO B.BCE.5A8.D7D.052.A04

Recebemos de MATERIAL DE CONST. LORENZONI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/08/2020 Dest/Rem: HOSPITAL MATERNIDADE CRISTO REI Valor Total: 402,75

NF-e
Nº 000.003.668
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

MATERIAL DE CONST. LORENZONI LTDA
AV SEN EURICO REZENDE, 528, LOJA - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)3768-1129

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.668
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3220 0835 9778 0000 0141 5500 1000 0036 6813 6798 2359

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200044199656 12/08/2020 10:49:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081405847	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 35.977.800/0001-41

DESTINATARIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MATERNIDADE CRISTO REI		CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 12/08/2020
ENDEREÇO AV. EURICO REZENDE, 848 ASSOC.HOSP. RURAL DE B.E.		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000	DATA DA SAÍDA 12/08/2020	
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA	UF ES	TELEFONE / FAX (27)3768-1162	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:49:07	

PAGAMENTO	Dinheiro - Valor : R\$ 402,75
-----------	-------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 89,44 (22,21 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 402,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 402,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1182	JOELHO 90 SOLD 25MM	39174090	0500	5929	UN	2,0000	0,8000	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1030	ADAPTADOR INTERNO POLIET 1/2	39174090	0500	5929	UN	1,0000	0,6000	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1420	OCULOS SEGUR. INCOLOR/ FUME	90049020	0102	5929	UN	10,0000	8,5000	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1826	TE SOLDAVEL 25MM	39174090	0500	5929	UN	1,0000	1,4000	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1414	NIPEL C/ ROSCA 1/2	39174090	0500	5929	UN	1,0000	0,7500	0,00	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27288	PARAFUSO A.BROC. C/ARRUELA 12X1.1/2 OU 5,5X1.1/2	73181400	0500	5929	UN	3,0000	0,5000	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	ADAPTADOR C/ FLANGE FIXO SOLD. 20MM	39174090	0500	5929	UN	1,0000	7,5000	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	FITA EMPACOTAR TRANSPARENTE/MARRON	48114110	0500	5929	UN	2,0000	5,5000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27251	REFIL P/FILTRO CX D.AGUA AQUAMIL 9.3/4 COD. 516546	84219999	0102	5929	UN	1,0000	34,9000	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
502	NIPEL FERRO 1/2	73071990	0500	5929	UN	1,0000	8,5000	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1318	LUVA SOLDAVEL 25MM	39174090	0500	5929	UN	2,0000	0,7500	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	ADESIVO PLASTICO 75GR	35061090	0102	5929	UN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					UN	1,0000	7,5000	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					UN	1,0000	1,7000	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					UN	1,0000	7,5000	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					UN	1,0000	55,5000	0,00	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					UN	3,0000	2,6000	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					UN	5,0000	6,5000	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					UN	1,0000	46,0000	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					UN	22,0000	3,5000	0,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

24/09/2020
31/64
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.18
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
CONTA: 630.215-2

FAVORECIDO: MATERIAL DE CONSTRUCAO LORENZONI LT
CPF/CNPJ: 35.977.800/0001-41
VALOR: R\$ 402,75
DEBITO EM: 24/09/2020
DOCUMENTO: 092406
AUTENTICACAO SISBB: 5.3A4.836.8FF.FC3.F92

RESERVADO AO FISCO
Banco Brasil



GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

RECOLHEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		DATA DE VENCIMENTO 30/09/2020
CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	IDENTIFICADOR 000.000.123.242.279-42	TOTAL A RECOLHER 3.212,99

85840000032-9

12990451202-3

00930000000-0

12324227942-8

PARCELAMENTO MP 927/2020

PARCELAS

Quantidade de Parcelas na Guia 1

VALORES

Depósito	3.045,50
Encargos Legais*	380,68
Isenção MP 927/2020*	-380,68
Encargos de Atraso na Parcela*	167,49

Total da Fatura 3.212,99



24/09/2020

26/64

plate/~ZFconsultas~ZF869-1.bd

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.18
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 Convenio FGTS ARREC GRFGTS-UNICO
 Codigo de Barras 85840000032-9 12990451202-3
 00930000000-0 12324227942-8
 Data do pagamento 24/09/2020
 Identificador 00000012324227942
 Data de Vencimento 30/09/2020
 Valor Total 3.212,99
 =====

DOCUMENTO: 092401
 AUTENTICACAO SISBB: C.772.666.902.B0A.C95

RECOLHEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		DATA DE VENCIMENTO 07/10/2020
CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	IDENTIFICADOR 000.000.123.242.285-90	TOTAL A RECOLHER 3.045,50

85830000030-0

45500451202-5

01007000000-7

12324228590-8

PARCELAMENTO MP 927/2020

PARCELAS

Quantidade de Parcelas na Guia 1

VALORES

Depósito 3.045,50
 Encargos Legais* 379,70
 Isenção MP 927/2020* -379,70
 Encargos de Atraso na Parcela* 0,00

Total da Fatura 3.045,50



24/09/2020
27/64 |late/-ZFconsultas-ZF869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.18
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 Convenio FGTS ARREC GRFGTS-UNICO
 Codigo de Barras 85830000030-0 45500451202-5
 01007000000-7 12324228590-8
 Data do pagamento 24/09/2020
 Identificador 00000012324228590
 Data de Vencimento 07/10/2020
 Valor Total 3.045,50
 =====
 DOCUMENTO: 092402
 AUTENTICACAO SISBB: 3.B7A.7A3.9ED.6BD.F5F



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/09/2020 - 13:27:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-ODD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 72.994,13	06-QTDE TRABALHADORES 41	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 25/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.839,53	14-ENCARGOS 788,33	15-TOTAL A RECOLHER 6.627,86
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 25/09/2020

858300000661 278601792008 925638054829 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



24/09/2020

28/64

l-2fconsultas-2f869-1.lbp

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.18
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 85830000066-1 27860179200-8
 92563805482-9 85676180001-4
 Data do pagamento 24/09/2020
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57
 COMPETENCIA 02/2020
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 25/09/2020
 VALOR DEPOSITO 6.627,86
 Valor Total 6.627,86
 =====

DOCUMENTO: 092403
 AUTENTICACAO SISBB: 0.D59.A44.6AB.239.FAA



EMPRESAS

FATURA DE
AGO/2020

VENCIMENTO
01/09/2020

PAGAR (R\$)
58,42

Emissão em 06/08/2020
Período de 03/07/2020 a 03/08/2020

CTC MOOCA SPM PL11
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE 848
CENTRO
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES

AD: 72702514

OI MAIS CELULAR INTERMEDIÁRIO

Por R\$ 99/mês, sua empresa fala ilimitado, local e DDD, pra celular e fixo de qualquer operadora, além de ter 20 GB pra usar como quiser.

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.



Ativação de crédito em crédito, não há limite máximo de crédito. O limite de crédito é limitado pelo sistema de crédito da operadora. O limite de crédito é limitado pelo sistema de crédito da operadora. O limite de crédito é limitado pelo sistema de crédito da operadora.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI PLANO EMPRESARIAL	109,80
MOVEL	
+ Seu Plano Oi Controle	20,00
TOTAL DE MENSALIDADES	129,80
SUBTOTAL	129,80
Descontos e Créditos	-71,38
TOTAL DA SUA FATURA	58,42

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
CNPJ: 28.587.618/0001-57
NÚMERO DO CLIENTE: 2412891406
NÚMERO DA FATURA: 506331329
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401887569163
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 2

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

24/09/2020

19/06

AG-2Fconsultas-2F869-1.lbb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.18
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI MOVEL
Codigo de Barras 84610000000-5 58420113241-5
28914060506-3 33132900100-1
Data do pagamento 24/09/2020
Valor Total 58,42

DOCUMENTO: 092405
AUTENTICACAO SISBB: 7.009.B3A.320.83D.83C

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Ago 2020	58,42
Jul 2020	22,28
Mar 2020	41,66
Fev 2020	41,49
Jan 2020	20,00
Dez 2019	59,71

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue *144 ou 1057.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	AGO/2020	01/09/2020	58,42

DÉBITO AUTOMÁTICO
401887569163

OI MÓVEL S.A.

Rua João Camargo Norte S/N - Aze
Bairro - CEP: 01213-900
São Paulo - SP - Fone: (11) 3033-1111
Site: www.oicom.br

OI MÓVEL S.A.

Rua Do Resário 100 - Centro
Vitória - ES - CEP: 29010-940
CNPJ: 06.423.983/0143-32
Inscrição Estadual: 002.023.01-8
Inscrição Municipal: 121.134-1

84610000000-5 58420113241-5 28914060506-3 33132900100-1



Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					24/09/2020
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA					3009/1366980
07.708.778/0001-07					
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/07/2020	007850	DS	N	24/09/2020	193-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00		2.078,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Honorário 07/2020					(-) Outras deduções
Vencimento Original 10/08/2020					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					(+) Outros acréscimos
COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER					
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848 -					
CENTRO					
BOA ESPERANÇA - ES					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

24/09/2020
32/64

-ZFconsultas~2F869-1.bb

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:15:18
129801298 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130094011366980060001933001838388000207800

BENEFICIARIO:
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRES
NOME FANTASIA:
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRES
CNPJ: 07.708.778/0001-07

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

NR. DOCUMENTO 92.407
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 2.078,00
VALOR COBRADO 2.078,00

NR.AUTENTICACAO 5.AAC.CF5.0F8.201.256
=====



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 03 de agosto de 2021.

De: Protocolo

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 3582/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 4/2021

Autoria: Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Ementa: Encaminha prestação de contas

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição:

Processo encaminhado a Secretaria Municipal de Saúde para Conhecimento

Próxima Fase: Para Conhecimento

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

MAXWEL PATRIC DE MOURA MARINHO
Secretário(a) Municipal
10607641



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 380032003100380036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 134