BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.° do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
3936/2021	**4089/2021**	**19/08/2021 14:38:22**	**19/08/2021 14:38:22**

Tipo	Número
PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL	**7/2021**

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

Encaminha prestação de contas referente dezembro 2020

Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 3600350032003100310031003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

HOSPITAL E MATERNIDADE CRISTO REI

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. 015/2021

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 dezembro de 2020 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

Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 3100360032003300380003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

HOSPITAL E MATERNIDADE CRISTO REI

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 DEZEMBRO DE 2020

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
30.11.2020	SALDO		417,40
09.12.2020	Repasse subvenção mês 11/2020		127.000,00
09.12.2020	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.222,46	
09.12.2020	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	567,40	
09.12.2020	Raimunda Dias dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.306,46	
09.12.2020	Cely dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	914,47	
09.12.2020	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	869,78	
09.12.2020	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	727,93	
09.12.2020	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	433,22	
09.12.2020	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	2.610,48	
09.12.2020	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. A diferença consignado descontado indevidamente)	2.942,88	
09.12.2020	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	776,55	
09.12.2020	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. ferias)	1.457,02	
09.12.2020	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.232,62	
09.12.2020	Priscylla Garcez(Ref. Pagt. Salario mês 11/2020))	1.675,63	
09.12.2020	Josirene Lopes Pinheiro (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.110,94	
09.12.2020	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	748,83	
09.12.2020	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	971,07	
09.12.2020	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	810,07	
09.12.2020	Milton Medeiros da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	951,35	
09.12.2020	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.274,98	
09.12.2020	Terezinha Seleri Pavani (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	825,14	
09.12.2020	Marina Maria de Jesus Uhl (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	56,89	
09.12.2020	Maria Helena Pereira(Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	727,93	
09.12.2020	Maria Cleuza de Souza Borges(Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	832,04	

09.12.2020	Maria Cleuza de Souza Borges(Ref. Pagt. Das ferias)	1.552,79	
09.12.2020	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.210,94	
09.12.2020	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	728,37	
09.12.2020	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	727,93	
09.12.2020	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	762,71	
09.12.2020	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	786,31	
09.12.2020	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.261,51	
09.12.2020	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. De ferias)	2.007,55	
09.12.2020	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	895,60	
09.12.2020	Maxcielle Silva Lã(Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.126,91	
09.12.2020	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.647,33	
09.12.2020	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	797,45	
09.12.2020	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	748,83	
09.12.2020	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	304,21	
09.12.2020	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.861,27	
09.12.2020	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.285,30	
09.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
09.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
09.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
10.12.2020	DOC devolvido		1.861,27
10.12.2020	Edna Leide Miranda	1.839,96	
10.12.2020	Anderson Gutemberg Costa Sociedade Individual de Advocacia (ref. À 11/2020)	2.090,00	
10.12.2020	Cesan (Ref. Pagt. de agua mês 11/2020)	678,69	
10.12.2020	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 12/2020)	4.669,65	
10.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.12.2020	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 11/2020)	1.861,27	
11.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
14.12.2020	TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA NF 22738	2.665,46	
18.12.2020	Jaguarense Transporte e Terrap. (Ref. Pagt coleta residuo hospitalar mês 11/2020)	1.455,00	
18.12.2020	Cesan (Ref. Pagt. de agua mês 12/2020)	769,25	
18.12.2020	Sistema Internacional de Saude do Brasil (Ref. Pagt. Funcionarios conveniados)	180,00	
18.12.2020	Contabe Consultoria Contabil Ltda (Ref. Pagt. Contrato mês 11/2020)	2.078,00	
18.12.2020	Federação das Santas Casas e Hosp. Filantropicos ES (Ref. Pagt. Mensalidade mês 12/2020)	470,69	

18.12.2020	ELENILSON ROSSINI ELETROELETRONICOS EIRELI	155,00	
18.12.2020	Prosystem Informatica Ltda NF 465 (Ref. Pagt. Contrato mês 11/2020)	340,23	
18.12.2020	FASYS ELETRIFICAÇÕES E SERVIÇOS LTDA NF 117	1.026,20	
18.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
18.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
18.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
21.12.2020	RG PROVIDER LTDA	140,00	
21.12.2020	AUTO POSTO 4 RODAS LTDA	140,00	
21.12.2020	Telemar RJ - Oi Fixo 3768-1162 (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 11/2020)	119,65	
21.12.2020	Telemar RJ - Oi Fixo 3768-1568(Ref. Pagt. Conta telefonica mês 11/2020)	105,33	
21.12.2020	RG PROVIDER LTDA	150,00	
22.12.2020	COSMO RODRIGUES (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	667,96	
22.12.2020	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	664,06	
22.12.2020	Raimunda Dias dos Santos (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	702,22	
22.12.2020	Cely dos Santos (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	568,31	
22.12.2020	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	286,29	
22.12.2020	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	508,41	
22.12.2020	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	646,87	
22.12.2020	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020	1.676,53	
22.12.2020	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	508,41	
22.12.2020	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020	528,55	
22.12.2020	Priscylla Garcez(Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	1.057,08	
22.12.2020	Josirene Lopes Pinheiro (Ref. Pagt.2ª PARCELA 13º 2020)	548,85	
22.12.2020	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	537,64	
22.12.2020	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	550,68	
22.12.2020	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	434,56	
22.12.2020	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	957,63	
22.12.2020	Terezinha Seleri Pavani (Ref. Pagt. S2ª PARCELA 13º 2020	540,21	
22.12.2020	Marina Maria de Jesus Uhl (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	515,37	
22.12.2020	Maria Helena Pereira(Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	508,17	
22.12.2020	Maria Cleuza de Souza Borges(Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	552,81	
22.12.2020	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	597,68	
22.12.2020	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	509,17	

22.12.2020	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	508,30	
22.12.2020	Gilceia Ferreira Rafalski (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	515,37	
22.12.2020	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	537,03	
22.12.2020	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	633,61	
22.12.2020	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	668,61	
22.12.2020	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt.2ª PARCELA 13º 2020)	652,21	
22.12.2020	Maxcielle Silva Lã(Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	1.073,40	
22.12.2020	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	1.069,04	
22.12.2020	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	574,33	
22.12.2020	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	524,48	
23.12.2020	Milton Medeiros da Silva (Ref. Pagt.2ª PARCELA 13º 2020)	672,35	
23.12.2020	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	548,87	
23.12.2020	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	1.264,55	
23.12.2020	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	652,53	
23.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
23.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
23.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
24.12.2020	DOC devolvido		548,87
28.12.2020	Repasse subvenção mês 12/2020		127.000,00
28.12.2020	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. 2ª PARCELA 13º 2020)	548,87	
28.02.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
29.12.2020	INSS (Comp. 09/2020)	8.407,16	
29.12.2020	DARF COD. 8301 (PER. APURAÇÃO - 31/05/2020)	837,90	
30.12.2020	Raimunda Dias dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 12/2020)	1.678,74	
30.12.2020	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 12/2020)	1.330,23	
30.12.2020	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. Salario mês 12/2020)	17,46	
30.12.2020	Priscylla Garcez(Ref. Pagt. Salario mês 12/2020))	2.563,56	
30.12.2020	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 12/2020)	2.160,58	
30.12.2020	Maria Cleuza de Souza Borges(Ref. Pagt. Da rescisão)	1.354,29	
30.12.2020	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 12/2020)	17,54	
30.12.2020	Maxcielle Silva Lã(Ref. A diferença consignado descontado indevidamente)	2.743,60	
30.12.2020	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 12/2020)	2.577,78	
30.12.2020	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. salario mês 12/2020)	1.166,83	

30.12.2020	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 12/2020)	1.191,83	
30.12.2020	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 12/2020)	3.072,64	
30.12.2020	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 12/2020)	1.747,48	
30.12.2020	Alyne de Oliveira Cecílio (Ref. A diferença consignado descontado indevidamente)	532,98	
30.12.2020	FGTS (COMP. 11/2020)	8.301,86	
30.12.2020	IRRF UNIFICADO (PER. APURAÇÃO 30/11/2020)	739,52	
30.12.2020	PIS SOBRE FOLHA 11/2020	823,43	
30.12.2020	Telemar RJ - Oi Fixo 3768-1162 (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 12/2020)	105,30	
30.12.2020	RG PROVIDER LTDA	140,00	
30.12.2020	Federação das Santas Casas e Hosp. Filantropicos ES (Ref. Pagt. Mensalidade mês 01/2021)	468,35	
30.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
30.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
30.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
30.12.2020	Tarifa DOC/TED	10,45	
30.12.2020	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. De férias)	1.904,65	
30.12.2020	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt.DE ferias)	1.521,63	
TOTAL		**133.769,08**	**256.827,54**

RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	256.827,54
TOTAL DE DESPESAS	133.769,08
SALDO	123.058,46

BOA ESPERANÇA/ES, 10 DE FEVEREIRO DE 2021.

DIOGO COSSER CORADI
PRESIDENTE

MANOEL MESSIAS DA SILVA
TESOUREIRO

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3330808552579211
08/02/2021 09:05:46

Cliente - Conta atual

Agência	1298-X
Conta corrente	16348-1 ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato	12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
13/11/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			417,40 C
09/12/2020		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S	914.347.066	127.000,00 C	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE	551.298.000.005.503	1.222,46 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 5512-3 FLORISVALDO A	551.298.000.005.512	567,40 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS	551.298.000.005.515	1.306,46 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 5520-4 CELY DOS SANTO	551.298.000.005.520	914,47 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH	551.298.000.006.904	869,78 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR	551.298.000.008.188	727,93 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 9463-3 REIVES ANDRADE	551.298.000.009.463	433,22 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO	551.298.000.011.380	2.610,48 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO	551.298.000.011.380	2.942,88 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 13240-3 LUCILENE ALVES	551.298.000.013.240	776,55 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 13240-3 LUCILENE ALVES	551.298.000.013.240	1.457,02 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 14049-X SELMO DE JESUS	551.298.000.014.049	1.232,62 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO	551.298.000.016.113	1.675,63 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES	551.298.000.016.374	1.110,94 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 16776-2 LETICIA DA CRU	551.298.000.016.776	748,83 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 17110-7 IARA SILVA LA	551.298.000.017.110	971,07 D	
09/12/2020		1298	99015	470 Transferência enviada 09/12 1298 17395-9 LINDEADIA BARB	551.298.000.017.395	810,07 D	
09/12/2020		1298	99015	120 Transferido para Poupança 09/12 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO	551.298.510.005.517	951,35 D	
09/12/2020		1298	99015	120 Transferido para Poupança 09/12 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA	551.298.510.005.519	1.274,98 D	
09/12/2020		1298	99015	120 Transferido para Poupança 09/12 1298 510008501-7 TEREZINHA SELE	551.298.510.008.501	825,14 D	
09/12/2020		1298	99015	120 Transferido para Poupança 09/12 1298 510009322-2 MARINA MARIA D	551.298.510.009.322	56,89 D	
09/12/2020		1298	99015	120 Transferido para Poupança 09/12 1298 510009323-0 MARIA HELENA P	551.298.510.009.323	727,93 D	
09/12/2020		1298	99015	120 Transferido para Poupança 09/12 1298 510009327-3 MARIA CLEUZA S	551.298.510.009.327	832,04 D	
09/12/2020		1298	99015	120 Transferido para Poupança 09/12 1298 510009327-3 MARIA CLEUZA S	551.298.510.009.327	1.552,79 D	

09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.580		1.210,94 D	
			09/12 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER			
09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.951		728,37 D	
			09/12 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI			
09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.010.817		727,93 D	
			09/12 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE			
09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.716		762,71 D	
			09/12 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA			
09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.013.177		786,31 D	
			09/12 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL			
09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.014.443		1.261,51 D	
			09/12 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S			
09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.014.443		2.007,55 D	
			09/12 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S			
09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.303		895,60 D	
			09/12 1298 510015303-9 ELENILSON THEM			
09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.415		1.126,91 D	
			09/12 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S			
09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.613		1.647,33 D	
			09/12 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA			
09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.835		797,45 D	
			09/12 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N			
09/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 552.451.510.018.039		748,83 D	
			09/12 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS			
09/12/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	120.901	304,21 D	
			021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA			
09/12/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	120.902	1.861,27 D	
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
09/12/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	120.903	1.285,30 D	
			756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
09/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.441.100.054.543	10,45 D	
			Cobrança referente 09/12/2020			
09/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.441.100.054.544	10,45 D	
			Cobrança referente 09/12/2020			
09/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.441.100.054.545	10,45 D	84.634,90 C
			Cobrança referente 09/12/2020			
10/12/2020	0000	14175	776 DOC devolvido	400.002	1.861,27 C	
			AUSENCIA DE INFORMACOES			
10/12/2020	1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.016.083	1.839,96 D	
			10/12 1298 16083-0 EDNA LEIDE MIR			
10/12/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	121.001	2.090,00 D	
			021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE			
10/12/2020	0000	13105	361 Pgto conta água	121.002	678,69 D	
			CESAN			
10/12/2020	0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.003	4.669,65 D	
			EDP ESPIRITO SANTO			
10/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.200.133.871	10,45 D	77.207,42 C
			Cobrança referente 10/12/2020			
11/12/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	121.101	1.861,27 D	
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
11/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.100.075.644	10,45 D	75.335,70 C
			Cobrança referente 11/12/2020			
14/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.401	2.665,46 D	72.670,24 C
			TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA			
18/12/2020	1298	99015	470 Transferência enviada	550.021.000.106.260	1.455,00 D	
			18/12 0021 106260-3 JAGUARENSE T T			
18/12/2020	0000	13105	361 Pgto conta água	121.801	769,25 D	
			CESAN			
18/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.802	180,00 D	
			SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS			
18/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.803	2.078,00 D	
			CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARI			
18/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.804	470,69 D	
			SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG			
18/12/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	121.805	155,00 D	

		756 3009 005825927000184 ELENILSON ROS				
18/12/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC		121.806	340,23 D	
		756 3009 005065811000194 PROSYSTEM INF				
18/12/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC		121.807	1.026,20 D	
		756 3009 012296517000159 FASYS ELETRIF				
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.119.324		10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020				
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.119.325		10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020				
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.119.326		10,45 D	66.164,52 C
		Cobrança referente 18/12/2020				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.101	140,00 D	
		BANCO BRADESCO S.A.				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.102	140,00 D	
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.				
21/12/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone		122.103	119,65 D	
		TELEMAR RJ (OI FIXO)				
21/12/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone		122.104	105,33 D	
		TELEMAR RJ (OI FIXO)				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.105	150,00 D	65.509,54 C
		SIMONET PROVIDER				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.503		667,96 D	
		22/12 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.512		664,06 D	
		22/12 1298 5512-3 FLORISVALDO A				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.515		702,22 D	
		22/12 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.520		568,31 D	
		22/12 1298 5520-4 CELY DOS SANTO				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.006.904		286,29 D	
		22/12 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.008.188		508,41 D	
		22/12 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.009.463		646,87 D	
		22/12 1298 9463-3 REIVES ANDRADE				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380		1.676,53 D	
		22/12 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.013.240		508,41 D	
		22/12 1298 13240-3 LUCILENE ALVES				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049		528,55 D	
		22/12 1298 14049-X SELMO DE JESUS				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.113		1.057,08 D	
		22/12 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.374		548,85 D	
		22/12 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776		537,64 D	
		22/12 1298 16776-2 LETICIA DA CRU				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.110		550,68 D	
		22/12 1298 17110-7 IARA SILVA LA				
22/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395		434,56 D	
		22/12 1298 17395-9 LINDEADIA BARB				
22/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519		957,63 D	
		22/12 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA				
22/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.008.501		540,21 D	
		22/12 1298 510008501-7 TEREZINHA SELE				
22/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322		515,37 D	
		22/12 1298 510009322-2 MARINA MARIA D				
22/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323		508,17 D	
		22/12 1298 510009323-0 MARIA HELENA P				
22/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.327		552,81 D	
		22/12 1298 510009327-3 MARIA CLEUZA S				
22/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.580		597,68 D	
		22/12 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER				
22/12/2020	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951		509,17 D	
		22/12 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI				

22/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.010.817		508,30 D	
			22/12 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE			
22/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.592		515,37 D	
			22/12 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA			
22/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.716		537,03 D	
			22/12 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA			
22/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.013.177		633,61 D	
			22/12 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL			
22/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.014.443		668,61 D	
			22/12 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S			
22/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.303		652,21 D	
			22/12 1298 510015303-9 ELENILSON THEM			
22/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.415		1.073,40 D	
			22/12 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S			
22/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.613		1.069,04 D	
			22/12 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA			
22/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.835		574,33 D	
			22/12 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N			
22/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 552.451.510.018.039		524,48 D	44.685,70 C
			22/12 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS			
23/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.005.517		672,35 D	
			23/12 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
23/12/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.301	548,87 D	
			021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA			
23/12/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.302	1.264,55 D	
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
23/12/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.303	652,53 D	
			756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
23/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.581.100.120.302	10,45 D	
			Cobrança referente 23/12/2020			
23/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.581.100.120.303	10,45 D	
			Cobrança referente 23/12/2020			
23/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.581.100.120.304	10,45 D	41.516,05 C
			Cobrança referente 23/12/2020			
24/12/2020	0000	14175	776 DOC devolvido	600.002	548,87 C	42.064,92 C
			AUSENCIA DE INFORMACOES			
28/12/2020	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	993.502.673	127.000,00 C	
			021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
28/12/2020	0000	13105	166 Emissão de DOC	122.801	548,87 D	
			021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA			
28/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.031.944	10,45 D	168.505,60 C
			Cobrança referente 28/12/2020			
29/12/2020	0000	13105	196 INSS Arrecadação	122.901	8.407,16 D	
			GPS- Ident.: 28567618000157 - 09/2020			
29/12/2020	0000	13105	375 Impostos	122.902	837,90 D	159.260,54 C
			DARF - 28.567.618/0001-57 -8301			
30/12/2020	1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.005.515	1.678,74 D	
			30/12 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
30/12/2020	1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.009.463	1.330,23 D	
			30/12 1298 9463-3 REIVES ANDRADE			
30/12/2020	1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.013.240	17,46 D	
			30/12 1298 13240-3 LUCILENE ALVES			
30/12/2020	1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	2.563,56 D	
			30/12 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO			
30/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.005.519		2.160,58 D	
			30/12 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA			
30/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.327		1.354,29 D	
			30/12 1298 510009327-3 MARIA CLEUZA S			
30/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.014.443		17,54 D	
			30/12 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S			
30/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.415		2.743,60 D	
			30/12 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S			
30/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.613		2.577,78 D	
			30/12 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA			
30/12/2020	1298	99015	120 Transferido para Poupança 552.451.510.018.039		1.166,83 D	

		30/12 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS				
30/12/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	123.001	1.191,83 D		
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA				
30/12/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	123.002	3.072,64 D		
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA				
30/12/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	123.003	1.747,48 D		
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES				
30/12/2020	0000	13105 166 Emissão de DOC	123.004	532,98 D		
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA				
30/12/2020	0000	13105 375 Impostos	123.005	8.301,86 D		
		FGTS ARRECADACAO GRF				
30/12/2020	0000	13105 375 Impostos	123.006	739,52 D		
		DARF - 28.567.618/0001-57 -0561				
30/12/2020	0000	13105 375 Impostos	123.007	823,43 D		
		DARF - 28.567.618/0001-57 -8301				
30/12/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	123.008	105,30 D		
		TELEMAR RJ (OI FIXO)				
30/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	123.009	140,00 D		
		SIMONET PROVIDER				
30/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	123.010	468,35 D		
		SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LT				
30/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.651.100.151.343	10,45 D		
		Cobrança referente 30/12/2020				
30/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.651.100.151.344	10,45 D		
		Cobrança referente 30/12/2020				
30/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.651.100.151.345	10,45 D		
		Cobrança referente 30/12/2020				
30/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.651.100.151.346	10,45 D	126.484,74 C	
		Cobrança referente 30/12/2020				
31/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049	1.904,65 D		
		31/12 1298 14049-X SELMO DE JESUS				
31/12/2020	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.521,63 D		
		31/12 1298 16776-2 LETICIA DA CRU				
31/12/2020	0000	00000 999 S A L D O			123.058,46 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 PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa	Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro 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.	Chapa	Nome
00015		**COSME RODRIGUES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,20	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,60	
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		147,07
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.808,43	1.808,43	585,97

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.808,43	144,67	1.661,36	**1.222,46**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:49
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
VALOR TOTAL 1.222,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSMO RODRIGUES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 7.FF5.04C.D0A.414.22B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Auxiliar de enfermag

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
00014		**FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		212,94	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		100,00	
101	I.N.S.S.	7,94		117,33
120	ADIANTAMENTO			418,00
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	1.577,94	1.010,54

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	**567,40**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Florisvaldo Alves do Nascimento
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:49
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512
VALOR TOTAL 567,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 6.41F.19F.94E.328.420

1º via/Funcionário

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	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Auxiliar de enfermag
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)		46,12	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38	
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.	8,14		148,37
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.822,83	1.872,83	566,37

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.822,83	145,82	1.674,46	**1.306,46**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Raimunda Dias Santos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:50
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
VALOR TOTAL 1.306,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO D.B38.867.FAD.369.630

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Cozinheiro geral

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	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
120	ADIANTAMENTO			418,36

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,90	1.470,40	1.470,40	555,93

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	**914,47**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Cely dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:49
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.520
VALOR TOTAL 914,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELY DOS SANTOS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.520-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO A.368.38A.44A.1FC.71A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Recepcionista, em ge

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	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
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.367,44	1.416,06	546,28

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.367,44	109,39	1.070,47	**869,78**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Débora da Rocha Verly
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
09/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:10:49
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                  09/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.006.904
VALOR TOTAL                                869,78
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
AGENCIA: 1298-X          CONTA:           6.904-3
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            5.0C2.89E.10F.AEC.440
```

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Recepcionista, em ge

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

Nº Reg.	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
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.265,00	537,07

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	**727,93**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Nivaldina Loures da P. Camilo
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:50
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
VALOR TOTAL 727,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C7F.FB3.64E.322.990

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	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Condutor de Ambulânc
Nº Reg.	00042
Chapa	
Nome	**REIVES ANDRADE CORDEIRO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		36,55	
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.	8,08		137,15
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
120	ADIANTAMENTO			475,73
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	1.698,18	1.898,18	1.464,96

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.698,18	135,85	1.561,03	**433,22**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

```
09/12/2020    - BANCO DO BRASIL -    11:10:50
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                 09/12/2020
NR. DOCUMENTO               551.298.000.009.463
VALOR TOTAL                                433,22
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
AGENCIA: 1298-X          CONTA:           9.463-3
NR. DOCUMENTO               551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            C.FD5.2DA.721.D72.F37
```

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 11/2020

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

Divisão R.H.: 001.000.000

Função: Técnico em radiologi

Nº Reg.	Chapa	Nome
00051		**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
120	ADIANTAMENTO			1.834,91
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	2.812,80

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	**2.610,48**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:49
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
VALOR TOTAL 2.610,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 6.FB4.D25.A80.0F6.AB4

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Técnico em radiologi

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
074	DIF. CONSIGNADO DESC INDEVIDAM		2.942,88	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.587,28	0,00	2.942,88	0,00

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
0,00	0,00	0,00	**2.942,88**

RECIBO REF DIFERENCAS DE EMPR CONSIGNADO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
09/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:24:55
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                 09/12/2020
NR. DOCUMENTO               551.298.000.011.380
VALOR TOTAL                               2.942,88
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          11.380-8
NR. DOCUMENTO               551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            F.8E6.91F.52A.156.774
```

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
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.	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
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.313,62	537,07

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	**776,55**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

```
09/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:10:50
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                 09/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.013.240
VALOR TOTAL                                776,55
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
AGENCIA: 1298-X          CONTA:         13.240-3
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            A.651.088.FF9.6EE.336
```

0401 / 00044

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO
LUCILENE ALVES JACINTO

Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/H	CTPS Nº/Série
00044	Auxiliar no Serviço	001000000	0082450.00019-ES

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	01 de Julho de 2019	a	30 de Junho de 2020
DE GOZO:	01 de Dezembro de 2020	a	30 de Dezembro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.045,00	01/07/2014	1.187,91

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.187,91	INSS	8,01	126,86
VALOR ADICIONAL 1/3 FERIAS	395,97	IMPOSTO DE RENDA	0,00	0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS		DESCONTOS	

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.583,88	TOTAL DE DESCONTOS	126,86	LÍQUIDO A RECEBER	1.457,02

VALOR POR EXTENSO

*HUM MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E DOIS CENTAVOS**********

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R$ 1.457,02 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 27 de Novembro de 2020

Lucilene Alves Jacinto

LUCILENE ALVES JACINTO

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

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240
VALOR TOTAL 1.457,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO E.1B5.669.25F.D41.776

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	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Condutor de Ambulânc
Nº Reg.	00040
Chapa	
Nome	**SELMO DE JESUS MENDES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		36,55	
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
120	ADIANTAMENTO			475,73

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.698,18	1.898,18	665,56

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.698,18	135,85	1.532,14	**1.232,62**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:50
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
VALOR TOTAL 1.232,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 7.0D8.068.73C.DD8.248

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa	Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	11/2020
	Divisão R.H. 001.000.000
	Função Enfermeiro

Nº Reg.	Chapa	Nome
00053		**PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.262,61	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		51,56	
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.	9,30		270,33
120	ADIANTAMENTO			905,04
190	I.R.R.F.	7,50		54,86

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	2.905,86	2.905,86	1.230,23

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.905,86	232,46	2.635,53	**1.675,63**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

```
09/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:10:50
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                 09/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.113
VALOR TOTAL                            1.675,63
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          16.113-6
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            C.69D.BBE.65F.829.FE7
```

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	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage
Nº Reg.	00054
Chapa	
Nome	**JOSIRENI LOPES PINHEIRO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		46,12	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		25,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	184,48	
101	I.N.S.S.	8,04		131,51
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.635,45	1.660,45	549,51

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.635,45	130,83	1.314,35	**1.110,94**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Josirene Lopes Pinheiro

DATA — ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias — 2º via/Empregador

08/02/2021

```
09/12/2020    - BANCO DO BRASIL -    11:10:49
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                  09/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.374
VALOR TOTAL                              1.110,94
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          16.374-0
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            B.2EE.19C.6C2.A64.FCC
```

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa	Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	11/2020
	Divisão R.H. 001.000.000
	Função Técnico de enfermage

Nº Reg.	Chapa	Nome
00060		**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
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.265,00	516,17

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	**748,83**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

```
09/12/2020    - BANCO DO BRASIL -    11:10:50
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                 09/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.776
VALOR TOTAL                                748,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          16.776-2
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            6.AF2.246.7B7.019.025
```

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage

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
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		125,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.487,24	516,17

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	**971,07**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Iara Silva La Ferreira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:49
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110
VALOR TOTAL 971,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IARA SILVA LA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO C.043.B72.10D.E3E.FE9

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	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Auxiliar no Serviço
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
120	ADIANTAMENTO			418,00
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.362,24	552,17

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	**810,07**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

08/02/2021

```
09/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:10:50
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                 09/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.017.395
VALOR TOTAL                                810,07
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          17.395-9
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            2.F92.86D.435.ED0.72C
```

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Recepcionista, em ge

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

Nº Reg.	Chapa	Nome
00011		**MILTON MEDEIROS DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,20	
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		148,49
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90
120	ADIANTAMENTO			418,00
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	1.824,19	1.824,19	872,84

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.824,19	145,93	1.675,70	**951,35**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:11:19
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
VALOR TOTAL 951,35
****** 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 7.815.F60.B33.E44.21E
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 11/2020

Divisão R.H.: 001.000.000

Função: Secretária

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
00033		**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
120	ADIANTAMENTO			885,60
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
190	I.R.R.F.	7,50		23,72

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.214,00	2.434,00	2.434,00	1.159,02

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.434,00	194,72	2.220,30	**1.274,98**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

```
09/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:11:20
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                  09/12/2020
NR. DOCUMENTO                 171.298.510.005.519
VALOR TOTAL                                1.274,98
******  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             6.344.3A8.6B2.0CB.E5F
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Cozinheiro geral

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

Nº Reg.	Chapa	Nome
00019		**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
120	ADIANTAMENTO			418,36

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,90	1.372,24	1.372,24	547,10

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	**825,14**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Terezinha Seleri Pavani
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
09/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:11:20
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                  09/12/2020
NR. DOCUMENTO                171.298.510.008.501
VALOR TOTAL                                825,14
******  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              E.7EE.589.725.513.540
    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 Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	11/2020
	Divisão R.H. 001.000.000
	Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg.	Chapa	Nome
00022		**MARINA MARIA DE JESUS UHL**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	69,67	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		14,67	
015	FÉRIAS		1.125,25	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		375,09	
101	I.N.S.S.	8,01		6,55
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			120,39
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90
115	FÉRIAS			1.379,95

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.584,68	1.584,68	1.527,79

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.584,68	126,77	0,00	**56,89**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Marina Maria de Jesus Uhl
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
09/12/2020    - BANCO DO BRASIL -    11:11:19
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                  09/12/2020
NR. DOCUMENTO                 171.298.510.009.322
VALOR TOTAL                                 56,89
******  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             3.B32.3B0.022.845.80B
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
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.	Chapa	Nome
00025		**MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA**

Cód.	Descnção	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
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.265,00	537,07

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	**727,93**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Maria Helena

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:11:19
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
VALOR TOTAL 727,93
****** 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 3.ACD.90D.1A9.4D7.57C
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	11/2020
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
00018		**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
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.379,40	1.379,40	547,36

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	**832,04**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maria Cleuza de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
09/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:11:19
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                 09/12/2020
NR. DOCUMENTO                171.298.510.009.327
VALOR TOTAL                                832,04
******  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            8.07B.62D.2C1.322.E6A
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

0401 / 00018

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

MARIA CLEUZA DE SOUZA BORGES

CTPS Nº/Série 00060023.00010-ES

Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00018	Auxiliar no Serviço	001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	01 de Abril de 2019	a	31 de Março de 2020
DE GOZO:	01 de Dezembro de 2020	a	30 de Dezembro 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	1.266,85

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.266,85	INSS	8,07	136,34
VALOR ADICIONAL 1/3 FERIAS	422,28	IMPOSTO DE RENDA	0,00	0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.689,13	TOTAL DE DESCONTOS	136,34	LIQUIDO A RECEBER	1.552,79

VALOR POR EXTENSO

*HUM MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS********

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância liquida de R$ 1.552,79 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 27 de Novembro de 2020

Maria Cleuza de Souza

MARIA CLEUZA DE SOUZA BORGES

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

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.327
VALOR TOTAL 1.552,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA CLEUZA SOUZA BORGES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.327-3
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO A.B17.C61.4ED.6E7.B2B
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage

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
00032		**MARLI WAGMAKER**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		46,12	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	139,85	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		125,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	184,48	
101	I.N.S.S.	8,04		131,51
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.635,45	1.760,45	549,51

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.635,45	130,83	1.503,94	**1.210,94**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Marli Wagmaker
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:11:19
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
VALOR TOTAL 1.210,94
****** 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.616.C94.63B.486.0B5
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Cozinheiro geral

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

Nº Reg.	Chapa	Nome
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
120	ADIANTAMENTO			418,36

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,90	1.265,90	1.265,90	537,53

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	**728,37**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

```
09/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:10:50
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                  09/12/2020
NR. DOCUMENTO                 171.298.510.009.951
VALOR TOTAL                                728,37
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA
AGENCIA: 1298-X          CONTA:     510.009.951-4
VARIACAO DA POUPANCA                           51
NR. DOCUMENTO                 171.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO             D.46C.53E.4C8.3E4.92C
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
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.	Chapa	Nome
00034		**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
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.265,00	537,07

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	**727,93**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Valdirene Seleri
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:11:20
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
VALOR TOTAL 727,93
****** 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 3.9D7.B70.5A0.13E.494
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Auxiliar de faturame

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
00029		**FERNANDA WAGMAKER**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.115,97	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,83		104,55
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,32
120	ADIANTAMENTO			446,39

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.115,97	1.335,97	1.335,97	573,26

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	**762,71**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Fernanda Wagmaker Calina
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:51
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716
VALOR TOTAL 762,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA WAGMAKER
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.716-4
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 4.59D.394.845.38D.DA1
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage

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
00035		**ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		46,12	
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.	8,04		131,51
120	ADIANTAMENTO			418,00
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,63

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.635,45	1.685,45	899,14

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.635,45	130,83	1.503,94	**786,31**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Antonia G. de O. Silva.
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:50
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177
VALOR TOTAL 786,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIA GONCALVES DE OLIV
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.177-9
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E32.F48.413.3E4.D75
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	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Condutor de Ambulânc
Nº Reg.	00043
Chapa	
Nome	**VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		36,55	
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.	8,08		137,15
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
120	ADIANTAMENTO			475,73

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.698,18	1.898,18	636,67

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.698,18	135,85	1.561,03	**1.261,51**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:11:20
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
VALOR TOTAL 1.261,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 6.2BA.69F.C81.80D.FAE
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

0401 / 00043

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	CTPS Nº/Série
VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS	0057440.00027-ES

Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00043	Condutor de Ambulânc	001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	01 de Abril de 2019	a	31 de Março de 2020
DE GOZO:	01 de Dezembro de 2020	a	30 de Dezembro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.189,32	01/04/2014	1.644,18

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.644,18	INSS	8,42	184,69
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	548,06	IMPOSTO DE RENDA	7,50	0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	2.192,24	TOTAL DE DESCONTOS	184,69	LÍQUIDO A RECEBER	2.007,55

VALOR POR EXTENSO

*DOIS MIL SETE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS**********

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R$ 2.007,55 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 27 de Novembro de 2020

VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS

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

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
VALOR TOTAL 2.007,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO A.14A.CAB.907.A5B.BE3
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	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Condutor 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)		36,55	
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.	8,08		137,15
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
120	ADIANTAMENTO			475,73
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			162,71

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.698,18	1.898,18	1.002,58

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.698,18	135,85	1.561,03	**895,60**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:50
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
VALOR TOTAL 895,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUN
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B0F.980.63D.CEB.D23
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Enfermeiro

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
00046		**MAXCIELLE DA SILVA LÃ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.262,61	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		51,56	
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.	9,30		270,33
120	ADIANTAMENTO			905,04
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			548,72
190	I.R.R.F.	7,50		54,86

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	2.905,86	2.905,86	1.778,95

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.905,86	232,46	2.635,53	**1.126,91**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:11:19
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
VALOR TOTAL 1.126,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 2.737.C20.111.F08.B4A
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa	Competência 11/2020
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Enfermeiro

Nº Reg.	Chapa	Nome
00059		**SUELI ALMEIDA BOM BARROS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.262,61	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		45,15	
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.	9,25		264,06
120	ADIANTAMENTO			905,04
190	I.R.R.F.	7,50		37,20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	2.853,63	2.853,63	1.206,30

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.853,63	228,29	2.399,98	**1.647,33**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Sueli Almeida Bom Barros

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
09/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:11:20
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                  09/12/2020
NR. DOCUMENTO                 171.298.510.016.613
VALOR TOTAL                              1.647,33
******  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             B.095.84C.855.AA0.74E
    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	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage
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	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.313,62	516,17

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	**797,45**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:50
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
VALOR TOTAL 797,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 0.BB6.B76.D97.F53.066
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage

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
00061		**ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO**

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
120	ADIANTAMENTO			418,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.265,00	516,17

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	**748,83**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Rosiane Barbosa de Araujo
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:11:20
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039
VALOR TOTAL 748,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 510.018.039-7
51
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO E.52F.47F.377.57C.B30
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage

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
00063		**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		50,00	
101	I.N.S.S.	7,76		98,17
120	ADIANTAMENTO			418,00
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			266,49
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			228,13

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.265,00	1.315,00	1.010,79

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	**304,21**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprova

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.58
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$ 304,21
DEBITO EM: 09/12/2020
==========
DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: 2.D2B.57E.3E3.E8D.2C6

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	11/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Farmacêutico

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
00020		**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
120	ADIANTAMENTO			1.304,00
190	I.R.R.F.	15,00		118,84

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.260,00	3.507,60	3.634,10	1.772,83

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	**1.861,27**

SALÁRIO NOVEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Kacieny Z. Dal Fior
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 - 09.26.58
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$ 1.861,27
DEBITO EM: 09/12/2020
==========
DOCUMENTO: 120902
AUTENTICACAO SISBB: 6.268.837.476.806.94B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa	Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	11/2020
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro	Divisão R.H. 001.000.000
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Função Condutor de Ambulânc

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)		36,55	
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.	8,08		137,15
120	ADIANTAMENTO			475,73

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.698,18	1.898,18	612,88

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.698,18	135,85	1.371,44	**1.285,30**

SALÁRIO NOVEMBRO/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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.26.58
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$                                1.285,30
DEBITO EM: 09/12/2020
==============================================
DOCUMENTO: 120903
AUTENTICACAO SISBB:        6.8BE.A99.28D.D52.8C4
```

0401/0001 PAG 16.348.1 10/12

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000060

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$ 1839.96

*HUM MIL OITOCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS******

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.931,01		

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.....: 04/12/2020

ESPECIFICAÇÃO		
01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.931,01
02		0,00
	SOMA	1.931,01
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	91,05
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	1.839,96

ASSINATURA

NOME COMPLETO

EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS

08/02/2021

10/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:47:47
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 10/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.083
VALOR TOTAL 1.839,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.083-0
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 3.9B3.FA3.201.59D.7D5

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 - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
08/12/2020	1174d947fce88a89709a20afcdae98b2	Sociedade de Profissionais		15

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	28.567.618/0001-57	ISENTO	0000010099

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	848		CENTRO

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29845-000	BOA ESPERANCA	ES	(27)3768-1162/(27)3768-1568	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 - Novembro/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

08/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.01
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - 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: 10/12/2020
==========
DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB: A.BFD.172.7C4.19C.FC3

FORMAÇÕES

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

IICIPAL Nº 1.528/2013 DE 25/11/2013.
JTONOMO, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

e deste documento acessando o site http://www.boaesperanca.es.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 15, EMITIDA EM 08/12/2020 NO VALOR R$ 2.090,00
DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

CESAN

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

FATURA

Mês/Ano	Origem	Matrícula
11/2020	01	0223929-9

Cliente Titular
ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Responsável do Imóvel
ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço
AVN SENADOR EURICO REZENDE, 848
CENTRO CEP: 29845-000
BOA ESPERANCA - ES

Tipo de Ligação	Data da Leitura	Hidrômetro	Ciclo	CPF/CNPJ
AGUA	17/11/2020	A18S792197	11	28.567.618/0001-57

Categoria	Quantidade de Economias	Critério de Faturamento
COMERCIAL	Economias: 1	

Leit. Anterior (Real)	1656
Leit. Atual (Real)	1733
Consumo Medido (m3)	77
Ocorrência Leitura	00/00
Data Leitura. Anterior	20/10/2020
Dias Consumo/Venda	28/28
Média Diaria (m3)	3,560
Tipo Faturamento	MEDIDO
Vol. Fat. Agua (m3)	77,0
Vol. Fat. Esgoto (m3)	0,0

Historico Consumo / UL		
10/2020	99,0	00 00 MDD
09/2020	91,0	00 00 MDD
08/2020	93,0	00 00 MDD
07/2020	98,0	00 00 MDD
06/2020	97,0	00 00 MDD
05/2020	101,0	00 00 MDD

Atendendo a lei 12.007/2009 declaramos que nao constam débitos nesta matricula. anteriores a 12/11/2020. Esta declaraçao substitui os comprovantes de quitaçoes anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVIÇO	VALOR
1121-AGUA COMERCIAL	658,70
1405-ACRESC POR ATRASO PAGTO	17,13
1421-JUROS DE MORA	2,86

VENCIMENTO 27/11/2020 — TOTAL A PAGAR R$ 678,69

PREVISAO DA PROXIMA LEITURA: 16/12/2020
IMPOSTOS APROX. 9,25% TOTALIZANDO R$ 60.92

R. DEMOCRATA, 667, CENTRO. TEL.: 115 (GRATUITO) 12:00 AS 16:00

Qualidade da Água Distribuída* (referente ao mês anterior) Decreto 5440/10

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Escherichia Coli	Coliformes
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	20	14	20	20	20
NºAmostras Realizadas	20	14	20	20	20
NºAmostras que Atendem Legislação					
Conclusão	Todas as amostras realizadas atenderam a legislação				

Observações

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

Matrícula		Vencimento
0223929-9		27/11/2020
Mês/Ano	Origem	TOTAL A PAGAR R$
11/2020	01	678,69

132128

82890000006-7 78690016022-7 39299112001-0 00002239299-8

08/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.01
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
Convenio CESAN
Codigo de Barras 82890000006-7 78690016022-7
39299112001-0 00002239299-8
Data do pagamento 10/12/2020
Valor Total 678,69

DOCUMENTO: 121002
AUTENTICACAO SISBB: 5.D10.7B0.97C.D4E.E32

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica N 050 367.130

Instalação 637105

Conta do Mês DEZEMBRO/2020

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 Maxxl I, Ensenada do Suá - Vitória/ES - CEP 29050 310
CNPJ 28.152.650/0001-71 - Inscrição Estadual 080.250.16-5

Dados Cadastrais

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER A NCA
AV SEN EURICO RE /ENDE S/N
HOSPITAL MATER CRISTO REI 29845 - 000 CENTRO / BOA
Cod.Fiscal Oper.: 5253 Grupo/subg: B/B3 Tp.fornec.: Trifasico
Classe/Subclasse:COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES
Mod.Tarif.:Convencional Tensão Nominal:220 / 127 V U.C.:B340E0/A.216

Descrição de Consumo

Medidor	Leit.Atual( )	Leit.Anter( )	Const(x)	Consumo( )
14763563 Ativo kWh	24919	19175	1	5744

Histórico de Faturamento

Mês / Ano	kWh	R$
12/20	5744	4669,65
11/20	4392	3574,70
10/20	4722	3729,38
09/20	3168	2511,16
08/20	3019	2343,18
07/20	3930	3067,27
06/20	3850	2929,48
05/20	4649	3515,38
04/20	5666	4336,91
03/20	8021	6358,77
02/20	6638	5188,30
01/20	7357	5566,14
12/19	5930	4649,80
11/19	5994	4778,71

Maiores detalhes estão disponíveis em www.edponline.com.br

Datas Importantes

Leit.Anter:08/11/2020 Leit.Atual:08/12/2020 Emissão/Apresentação:08/12/2020
Prev.Prox.Leitura:08/01/2021 Numeração:04/12/2020 Número dias de Faturamento: 32 dias

Detalhes de Faturamento

Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R$)		Total R$
Fornecimento de energia elétrica					4 575,77
Consumo Ativo kWh	5744 kWh	X	0,55700000	3 199,41	
Adicional Bandeira Vermelha				89,65	
Tributos	B. Cálculo	X	Alíquota		
PIS	3431,82	X	0,74%	= 25,39	
COFINS	3431,82	X	3,42%	= 117,37	
ICMS	4575,77	X	25,00%	= 1 143,95	
JUROS DE MORA REF OUT/20					1,21
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA – LEI MUNICIPAL					92,67

BANDEIRAS TARIFARIAS
BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: VERMELHA
Nº dias Fat. Bandeira Verde: 24 dias (07/11/2020 a 30/11/2020)
Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 8 dias (01/12/2020 a 08/12/2020)
Informações sobre sistema de bandeiras tarifarias disponível site ANEEL(www.aneel.gov.br)

Detalhes do Valor Faturado (R$)

ENER.ELÉTRICA	TRANSMISSÃO	DISTRIBUIÇÃO	ENC.SETORIAIS	IMPOSTOS/TRIBUTOS	TOTAL
1.714,15	351,38	800,32	423,21	1.286,71	4 575,77

Mensagens
Agradecemos a pontualidade no pagamento
UNIDADE CONSUMIDORA CADASTRADA PARA AVISO PREFERENCIAL

Referência para Débito Automático: 190000986872

Pagando até o vencimento evita-se multa de 2%, juros de 1% ao mês e atualização IGP-M.

Nº da Nota Fiscal	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
5744	05/01/2021	R$ 4.669,65

Dados Complementares
CNPJ: 28567618000157

Locais mais próximos para pagamento
SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE ,572

Reservado ao Fisco
709e.8773.2488.0308.23aa.5650.989d.7429
EMISSÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA N.021/2020 PROCESSO N.2020 90546

Instalação	Referência	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
637105	DEZ/2020	05/01/2021	R$ 4.669,65

A05.20m Autenticação no verso 24919 ** 5744 00 00

83630000046 – 7 69650051300 – 2 04348049471 – 5 90006986872 – 8

08/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.01
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
Convenio EDP ESPIRITO SANTO
Codigo de Barras 83630000046-7 69650051300-2
04348049471-5 90006986872-8
Data do pagamento 10/12/2020
Valor em Dinheiro 4.669,65
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 4.669,65

DOCUMENTO: 121003
AUTENTICACAO SISBB: 4.311.AEA.498.A44.456

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.

Recebemos através do cheque número do banco
Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09982 65907.120870 02240.290003 1 84650000263906

Local de pagamento **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco Itau**					Vencimento 10/12/2020
Beneficiário TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA				CNPJ / CPF 11.217.530/0001-02	Agência / Código Beneficiário 0870/22402-9
Data do Documento 01/12/2020	Número do Documento 0000022738	Espécie Doc. DS	Aceite Não	Data do Processamento 01/12/2020	Nosso Número 109/98659071-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.639,06
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do pagador.)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa 26,40
					(=) Valor Cobrado 2.665,46

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

08/02/2021

```
08/02/2021   - BANCO DO BRASIL -   09:27:01
129801298                            0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X          CONTA:        16.348-1
==============================================
ITAU UNIBANCO S.A.
----------------------------------------------
34191099826590712087002240290003184650000263906
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                          121.401
DATA DE VENCIMENTO                  10/12/2020
DATA DO PAGAMENTO                   14/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO                    2.639,06
JUROS/MULTA                              26,40
VALOR COBRADO                         2.665,46
==============================================
NR.AUTENTICACAO            8.960.75B.635.2D9.9E0
----------------------------------------------
```

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ

Codigo de Verificação para Autenticação: 128262394

Gerado em 08/12/2020 09:13:37

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
08/12/2020	Exigível	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		1981

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Retido na Fonte	Optante	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 - VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO

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 30 DE NOVEMBRO DE 2020(QUANTIDADE 164,500 KG)

08/02/2021

```
18/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:43:19
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                 18/12/2020
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            9.A16.9E9.73E.29C.515
```

(R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
0,00	1.500,00	3.00	45,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTO CONDICIONADO (R$)	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.

CESAN

Companhia Espírito Santense de Saneamento
CNPJ: 28.151.363/0001-47 | Inscr. Estadual. 080.247 318

FATURA

Mês/Ano	Origem	Matrícula
12/2020	01	0223929-9

Cliente Titular: ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Nome: ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AVN SENADOR EURICO REZENDE, 848
CENTRO CEP: 29845-000
BOA ESPERANCA - ES

Tipo de Ligação	Data da Leitura	Hidrômetro	Ciclo	CPF/CNPJ
AGUA	16/12/2020	A185792197	1	28.567.618/0001-57

Categoria	Quantidade de Economias	Critério de Faturamento
COMERCIAL Economias: 1		

Leit. Anterior (Real)	1733
Leit. Atual (Real)	1818
Consumo Medido (m3)	85
Ocorrência Leitura	00/00
Data Leitura. Anterior	17/11/2020
Dias Consumo/Venda	29/29
Média Diária (m3)	3,465
Tipo Faturamento	MEDIDO
Vol. Fat. Agua (m3)	85,0
Vol. Fat. Esgoto (m3)	0,0

Historico Consumo / OL		
11/2020	77,0	00 00 MDD
10/2020	99,0	00 00 MDD
09/2020	91,0	00 00 MDD
08/2020	93,0	00 00 MDD
07/2020	98,0	00 00 MDD
06/2020	97,0	00 00 MDD

Atendendo a lei 12.007/2009 declaramos que não constam débitos nesta matrícula. anteriores a 10/12/2020. Esta declaração substitui os comprovantes de quitações anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVIÇO	VALOR
1121-AGUA COMERCIAL	753,42
1405-ACRESC POR ATRASO PAGTO	13,57
1421-JUROS DE MORA	2,26

VENCIMENTO 27/12/2020 — TOTAL A PAGAR R$ 769,25

As tarifas de água/esgoto foram reajustadas em 2,97% - autorização ARSP e SEDURB

PREVISAO DA PROXIMA LEITURA: 18/01/2021
IMPOSTOS APROX 9.25% TOTALIZANDO R$ 69,69

R. DEMOCRATA, 667, CENTRO. TEL.: 115 (GRATUITO) 12:00 AS 16:00

Qualidade da Água Distribuída* (referente ao mês anterior) Decreto 5440

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Escherichia Coli	Bol. Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	19	12	15	19	19
NºAmostras Realizadas	19	12	15	19	18
NºAmostras que Atendem	Anomalias detectadas já foram solucionadas				
Conclusão					

Observações

CESAN

Companhia Espírito Santense de Saneamento
CNPJ: 28.151.363/0001-47 | Inscr. Estadual. 080.247 318

Matrícula	Vencimento
0223929-9	27/12/2020

Mês/Ano	Origem	TOTAL A PAGAR R$
12/2020	01	769,25

131564

82860000007-0 69250016022-8 39299122001-4 00002239299-8

08/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.02
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
Convenio CESAN
Codigo de Barras 82860000007-0 69250016022-8
39299122001-4 00002239299-8
Data do pagamento 18/12/2020
Valor Total 769,25

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 5.598.9EA.856.F42.810

Economic Saude | **021-3** | DEPARTAMENTO DE COBRANÇA

COMPROVANTE DE ENTREGA

cedente Sistema Internacional de Saúde Brasil		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 135/7.350.853	☐ MUDOU-SE ☐ AUSENTE ☐ NÃO EXISTE Nº INDICADO
SACADO HOSPITAL CRISTO REI		NOSSO NUMERO 1915926-92	☐ RECUSADO ☐ NÃO PROCURADO ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE
VENCIMENTO 25/12/2020	Nº DO DOCUMENTO PJ-52539-25122020 / ESPÉCIE R$	VALOR DO DOCUMENTO 180,00	☐ DESCONHECIDO ☐ FALECIDO ☐ OUTROS (ANOTADO VERSO)

Recebi(emos) o Bloqueto/Titulo com as caracteristicas acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	Nº DE SEQ

02191848000000180000191592600007350853402142

Economic Saude | **021-3**

RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					VENCIMENTO 25/12/2020
CEDENTE Sistema Internacional de Saúde Brasil			36.349.272/0001-49		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 135/7.350.853
DATA DO DOCUMENTO 25/12/2020	NOSSO NUMERO 1915926-92	ESPECIE DOCUEMNTO RC	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/12/2020	NOSSO NUMERO 1915926-92
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 180,00
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
CHAVE ASBACE: 0191 5926 0000 7350 8534 0214 2					(=) VALOR COBRADO

SACADO **HOSPITAL CRISTO REI** CNPJ 28.567.618/0001-57
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

SACADO/AVALISTA COD. DE BAIXA

08/02/2021

```
08/02/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:27:02
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
----------------------------------------------
02190191559260000735208534021426184800000018000
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                          121.802
DATA DE VENCIMENTO                  25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO                   18/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO                      180,00
VALOR COBRADO                           180,00
==============================================
NR.AUTENTICACAO            0.0BB.CB8.0D7.968.389
==============================================
```

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA
Nome Fantasia: CONTABE
Endereço: RUA MOISES FILGUEIRA DA CUNHA, 247, ANDAR 1; - CENTRO
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: setorfinaceiro.contabe@gmail.com - Fone: (27)3768-1867 - Celular: (27)99836-9089 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000020484 - CPF/CNPJ: 07.708.778/0001-07

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
01/12/2020	facc1033424b9b2c3e9a8321cd717878	Tributação Normal		2906

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	28.567.618/0001-57	ISENTO	0000010099

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	848		CENTRO

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29845-000	BOA ESPERANCA	ES	(27)3768-1162/(27)3768-1568	ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 17.18 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇO CONTABILIDADE REF. 11/2020	UN	1,00	2.078,00	2,74	2.078,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.078,00	0,00	0,00	2.078,00	56,94

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	2.078,00

OBSERVAÇÕES

08/02/2021

08/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:27:02
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.

75691300940113669800600019800010184730000207800
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 121.803
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2020
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO 2.078,00
VALOR COBRADO 2.078,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.317.E77.6A5.E68.601

NFORMAÇÕES

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

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

RECEBEMOS, ... NTABIL EMPRESARIAL LTDA A NOTA FISCAL Nº 2906, EMITIDA EM 01/12/2020 NO VALOR R$ 2.078,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03122.631009 00184.577179 1 84700000046835

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 15/12/2020
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) - 29050-545							Agência/Código do Beneficiário 5745-2 / 00003959-4
Data do documento 23/11/2020	N° documento 184577			Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 23/11/2020	Nosso número 31226310000184577-1
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R$	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 2,34
							(+) Outros acréscimos
							(=) Valor cobrado 470,69
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA (28.567.618/0001-57) AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE Nº 848 - CENTRO - BOA ESPERANCA (ES) - 29845-000							Cód. baixa

Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

08/02/2021

```
08/02/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:27:02
129801298                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          16.348-1
==============================================
BANCO DO BRASIL
----------------------------------------------
00190000090312263100900184577179184700000046835
BENEFICIARIO:
SAFETOPAY I NEGOCIOS LTDA
NOME FANTASIA:
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS
CNPJ: 31.037.942/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
FEHOFES
CNPJ: 36.010.338/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57
----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          121.804
NOSSO NUMERO                 31226310000184577
CONVENIO                              03122631
DATA DE VENCIMENTO                  15/12/2020
DATA DO PAGAMENTO                   18/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO                     468,35
JUROS/MULTA                              2,34
VALOR COBRADO                          470,69
==============================================
NR.AUTENTICACAO          1.CDD.CE2.5A1.0D7.00E
==============================================
```

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ELENILSON ROSSINI ELETROELETRONICOS EIRELI
Nome Fantasia: ELETEC
Endereço: AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 904, LOJA 02 - CENTRO
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: eletec.claro@bol.com.br - Fone: (27)3768-1519 - Celular: (27)9909-1519 - Site: .....
Inscrição Estadual: 082.224.31-5 - Inscrição Municipal: 0000030135 - CPF/CNPJ: 05.825.927/0001-84

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
24/11/2020	5271c99d47fa9dd02191ec928468b43a	Microempresa Municipal (ME)		83

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	28.567.618/0001-57	ISENTO	0000010099

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	848		CENTRO

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29845-000	BOA ESPERANCA	ES	(27)3768-1162/(27)3768-1568	ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que f

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
MÃO DE OBRA MANUTENÇÃO PABX E PORTÃO	UN	1,00	155,00	2,50	155,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
155,00	0,00	0,00	155,00	3,88

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	155,00

OBSERVAÇÕES

08/02/2021

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 -      AUTOATENDIMENTO        - 09.27.02
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA:       65.023-4

FAVORECIDO:  ELENILSON ROSSINI ELETROELETRONICOS
CPF/CNPJ: 05.825.927/0001-84
VALOR: R$                                  155,00
DEBITO EM: 18/12/2020
==============================================
DOCUMENTO: 121805
AUTENTICACAO SISBB:        7.F0D.1DE.27A.7A5.A4B
```

FORMAÇÕES

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

ade deste documento acessando o site http://www.boaesperanca.es.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ELENILSON ROSSINI ELETROELETRONICOS EIRELI A NOTA FISCAL Nº 83, EMITIDA EM 24/11/2020 NO VALOR R$ 155,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: PROSYSTEM INFORMATICA LTDA - ME
Nome Fantasia: PROSYSTEM INFORMATICA
Endereço: AV. SENADOR EURICO REZENDE, 626, SALA 1 E 2 - CENTRO
BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: nfe@prosysteminfor.com.br - Fone: (27)3768-1730 - Celular: (27)99849-5819 - Site: www.prosysteminformatica.com.br
Inscrição Estadual: 082.150.81-8 - Inscrição Municipal: 0000030111 - CPF/CNPJ: 05.065.811/0001-94

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
01/12/2020	0b0d6750490f84be9d2aba1453a78866	Microempresa Municipal (ME)		465

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Retido na Fonte	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	28.567.618/0001-57	ISENTO	0000010099

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	848		CENTRO

CEP	Municipio	UF	Telefone	e-mail
29845-000	BOA ESPERANCA	ES	(27)3768-1162/(27)3768-1568	ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 1.08 - Planejamento, confecção, manutenção e atualização de páginas eletrônicas.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E PERIFÉRICOS REFERENTE O MÊS DE NOVEMBRO	UN	1,00	350,00	2,79	350,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
350,00	0,00	0,00	350,00	9,77

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,77	0,00	340,23

08/02/2021

VAÇÕES

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 -      AUTOATENDIMENTO        - 09.27.02
1298X01298          SEGUNDA VIA              0006
            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:      31.958-9

FAVORECIDO:  PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.065.811/0001-94
VALOR: R$                                  340,23
DEBITO EM: 18/12/2020
==================================================
DOCUMENTO: 121806
AUTENTICACAO SISBB:        2.95F.3B4.A34.C00.D4A
```

FORMAÇÕES

IN, SOLICITAMOS QUE SEJA CONFIRMADO O ACEITE DA NOTA OU
oaesperanca.es.gov.br NA OPÇÃO NOTA FISCAL DE

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site http://www.boaesperanca.es.gov.br

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: FASYS ELETRIFICAÇÕES E SERVIÇOS LTDA
Nome Fantasia: FASYS
Endereço: RUA MINAS GERAIS, 422, ... - NOVA CIDADE
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: fabiavargas31@hotmail.com - Fone: (27)9624-5486 - Celular: (27)99624-5486 - Site: .....
Inscrição Estadual: 082.728.62-3 - Inscrição Municipal: 0000020779 - CPF/CNPJ: 12.296.517/0001-59

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
23/11/2020	9b07981265399951f34bfaaff544b2a40	Microempresa Municipal (ME)		117

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	No Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	28.567.618/0001-57	ISENTO	0000010099

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	848		CENTRO

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29845-000	BOA ESPERANCA	ES	(27)3768-1162/(27)3768-1568	ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 7.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concr

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
serviço de manutenção, higienização, instalação, retirada de aparelhos de ar condicionado	UN	1,00	1.026,20	2,01	1.026,20

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.026,20	0,00	0,00	1.026,20	20,63

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	1.026,20

OBSERVAÇÕES

serviço de manutenção, higienização, instalação, retirada de aparelhos de ar condicionado conforme notas de serviços em anexo

08/02/2021

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 -      AUTOATENDIMENTO        - 09.27.02
1298X01298          SEGUNDA VIA                0005
            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:       77.786-2

FAVORECIDO:  FASYS ELETRIFICACOES E SERVICOS LTD
CPF/CNPJ: 12.296.517/0001-59
VALOR: R$                                 1.026,20
DEBITO EM: 18/12/2020
==============================================
DOCUMENTO: 121807
AUTENTICACAO SISBB:          8.006.C09.0B5.626.3DC
```

NFORMAÇÕES

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

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

Bradesco 237-2

Beneficiário: RG PROVIDER LTDA 5101184
Numero Documento: 221221
Vencimento: 20/12/2020
Agência/Código Cedente: 1004-9/0049990-0
Nosso Número: 09/00000221221-0
Valor do Documento: 150,00
(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
Periodo 20/12/2020
BOLETO NOTA FISCAL -
Autenticar no verso - Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 | 23791.00403 90000.022120 21004.999005 1 84750000015000

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 20/12/2020
Beneficiário: RG PROVIDER LTDA 5101184 CNPJ: 05890739000130 Rua Dr. Aloysio Simões 107 A, Centro Pinheiros-ES
Agência/Código Beneficiario: 1004-9/0049990-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2020	221221	DM	NÃO	09/11/2020	09/00000221221-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			150,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

- PAGANDO ATÉ 20/12/2020, CONCEDER DESCONTO DE R$ 10,00.

(-) 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 ESPERANCA - ES / CEP: 29845-000

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR	DESCONTO	TOTAL	BASE CALC. ICMS	ALIQUOTA ICMS
SERVIÇO DE ACESSO A INTERNET	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/02/2021

```
08/02/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:27:03
129801298                                    0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          16.348-1
==================================================
BANCO BRADESCO S.A.
--------------------------------------------------
23791004039000002212021004999005184750000015000
BENEFICIARIO:
SIMONET PROVIDER
NOME FANTASIA:
SIMONET PROVIDER
CNPJ: 05.890.739/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SIMONET PROVIDER
CNPJ: 05.890.739/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIAy O HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            122.101
DATA DE VENCIMENTO                     20/12/2020
DATA DO PAGAMENTO                      21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO                         150,00
DESCONTO/ABATIMENTO                         10,00
VALOR COBRADO                              140,00
==================================================
NR.AUTENTICACAO            E.424.F58.A6F.502.1C7
==================================================
```

Documento emitido por ME/EPP, optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS/ISS

SICOOB | **756** | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Agência/Cód Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESP		21/12/2020	3009/299146	R$	
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Numero 1962-7	Nº Documento 6441	Valor documento 140,00	

SICOOB | **756** | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Agência/Cód Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESP		21/12/2020	3009/299146	R$	
Beneficiário AUTO POSTO 4 RODAS LTDA null null - null	36.348.472/0001-87	Valor documento 140,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
		Nosso Número 1962-7		Nº Documento 6441	

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756** | 75691.30094 01029.914601 00196.270011 6 84760000014000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 21/12/2020
Beneficiario AUTO POSTO 4 RODAS LTDA 36.348.472/0001-87					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiario 3009/299146
Data do documento 01/12/2020	N. documento 6441	Espécie DMI	Aceite N	Data processamento 01/12/2020	Nosso numero 1962-7
Nº da Conta / Respons	Carteira 1 / Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor documento 140,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIAÇAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESP 28.567.618/0001-57
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE 848
CENTRO
BOA ESPERANÇA - ES 29845-000

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

08/02/2021

```
08/02/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:27:03
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.
----------------------------------------------
75691300940102991460100196270011684760000014000
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                          122.102
DATA DE VENCIMENTO                   21/12/2020
DATA DO PAGAMENTO                    21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO                       140,00
VALOR COBRADO                            140,00
==============================================
NR.AUTENTICACAO            7.D57.205.378.502.CDA
```

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

FIXO

CTC JAGUARE SPM PL23
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE,848
CENTRO
29845-000 BOA ESPERANCA ES

7213512820 11410 00000003856 30 171120

Referência
NOVEMBRO /2020

Telefone
(27) 3768-1162

Vencimento
01/12/2020

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		77,07
OI VELOX	R$	42,58
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		42,58

08/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.03
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio TELEMAR RJ (OI FIXO)
Codigo de Barras 84650000001-9 19650024010-2
28059340376-7 81162022011-1
Data do pagamento 21/12/2020
Valor Total 119,65

DOCUMENTO: 122103
AUTENTICACAO SISBB: 4.CD5.D9C.4D4.A54.25B

mero 9 à frente dos
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 11/2020 LOCAL 5934 DV 6

84650000001-9 19650024010-2 28059340376-7 81162022011-1

FATURA N.: 1800085186410
VENCIMENTO: 01/12/2020
VALOR A PAGAR R$ 119,65
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMATICO: 89182839019-

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

FIXO

CTC JAGUARE SPM PL 23
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE,848
CENTRO
29845-000 BOA ESPERANCA ES

7213512820 11452 00000018118 30 261120

Referência
NOVEMBRO /2020

Telefone
(27) 3768-1568

Vencimento
07/12/2020

Total a pagar
R$ 105,33

Resumo da sua fatura

OI FIXO	R$	**59,11**
OI FIXO		59,11
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL		
SERVICOS DIGITAIS		
OI VELOX	R$	**42,58**
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA		42,58
ASSINATURA VELOX		
EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R$	**3,64**
OUTROS VALORES		3,64

08/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.03
1298X01298 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
Convenio TELEMAR RJ (OI FIXO)
Codigo de Barras 84660000001-8 05330024010-7
28059340376-7 81568032011-7
Data do pagamento 21/12/2020
Valor Total 105,33

DOCUMENTO: 122104
AUTENTICACAO SISBB: 5.1CE.044.41C.3BD.F90

ro 9 à frente dos
, 49, 51, 53, 54 e 55

TALAR RURAL DE BOA

TO: 37681568 CJ 0 SU 3
AL 5934 DV 5

84660000001-8 05330024010-7 28059340376-7 81568032011-7

FATURA N.: 1800085215467
VENCIMENTO: 07/12/2020
VALOR A PAGAR R$ 105,33
CODIGO PARA DÉBITO AUTOMATICO 011801784803

Bradesco 237-2

Beneficiário
RG PROVIDER LTDA 5101184

Numero Documento
216745

Vencimento
20/11/2020

Agência/Código Cedente
1004-9/0049990-0

Nosso Número
09/00000216745-2

Valor do Documento
150,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

Período 20/11/2020

BOLETO NOTA FISCAL -

Autenticar no verso - Recibo do Sacado

Bradesco 237-2 23791.00403 90000.021676 45004.999004 1 84450000015000

Local de Pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/11/2020

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	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/10/2020	216745	DM	NÃO	08/10/2020

Nosso Número
09/00000216745-2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento
150,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

- PAGANDO ATÉ 20/11/2020, CONCEDER DESCONTO DE R$ 10,00.

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

27/12

08/02/2021

08/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:27:03
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
BANCO BRADESCO S.A.

23791004039000002167645004999004184450000015000
BENEFICIARIO:
SIMONET PROVIDER
NOME FANTASIA:
SIMONET PROVIDER
CNPJ: 05.890.739/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SIMONET PROVIDER
CNPJ: 05.890.739/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIAy O HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	122.105
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.0E8.4D3.5D1.64F.3B8

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Empresa	Competência 12/2020
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 Recepcionista, em ge

Nº Reg.	Chapa	Nome
00015		COSME RODRIGUES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.666,74	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			864,46
914	INSS 13º SALÁRIO	8,06		134,32

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.666,74	1.666,74	998,78

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
802,28	64,18	1.532,42	667,96

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:52
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
VALOR TOTAL 667,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSMO RODRIGUES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 2.BC1.B44.964.B75.395

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Auxiliar de enfermag

Nº Reg.	Chapa	Nome
00014		**FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.566,54	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			777,18
914	INSS 13º SALÁRIO	8,00		125,30

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.566,54	1.566,54	902,48

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
789,36	63,14	1.441,24	**664,06**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Florisvaldo Alves do Nascimento
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
22/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:59:52
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                 22/12/2020
NR. DOCUMENTO               551.298.000.005.512
VALOR TOTAL                                664,06
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
AGENCIA: 1298-X          CONTA:           5.512-3
NR. DOCUMENTO               551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            F.8C2.92F.FDA.712.BAD
```

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Auxiliar de enfermag

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.677,61	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			840,09
914	INSS 13º SALÁRIO	8,06		135,30

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.677,61	1.677,61	975,39

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
837,52	67,00	1.542,31	**702,22**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:52
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
VALOR TOTAL 702,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 4.B4A.2B5.4BA.560.2A3

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Cozinheiro geral

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

Nº Reg.	Chapa	Nome
00008		CELY DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.389,82	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			712,11
914	INSS 13º SALÁRIO	7,87		109,40

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,90	1.389,82	1.389,82	821,51

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
677,71	54,21	1.280,42	568,31

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:52
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.520
VALOR TOTAL 568,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELY DOS SANTOS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.520-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 4.122.78E.7CB.B5A.F00

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Recepcionista, em ge

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	07/12	682,17	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			344,72
914	INSS 13º SALÁRIO	7,50		51,16

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	682,17	682,17	395,88

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
337,45	26,99	441,42	**286,29**

FUNCIONÁRIO ESTEVE AFASTADO NO EXERCÍCIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Débora da Rocha Verly
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

08/02/2021

```
22/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:59:52
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                  22/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.006.904
VALOR TOTAL                                286,29
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
AGENCIA: 1298-X          CONTA:           6.904-3
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            A.A52.568.189.345.646
```

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Empresa	Competência 12/2020
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 Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.223,56	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			620,71
914	INSS 13º SALÁRIO	7,72		94,44

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.223,56	1.223,56	715,15

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
602,85	48,22	1.129,12	**508,41**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Nivaldina Loures da Paixão Camil

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:52
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
VALOR TOTAL 508,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 8.FC7.27C.112.9DC.A99

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Condutor de Ambulânc

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.588,09	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			813,98
914	INSS 13º SALÁRIO	8,01		127,24

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.588,09	1.588,09	941,22

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
774,11	61,92	1.460,85	646,87

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:53
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
VALOR TOTAL 646,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 1.C7D.AD7.AF6.180.BC8

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Empresa	Competência: 12/2020
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: Técnico em radiologi

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	5.290,87	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			2.680,61
914	INSS 13º SALÁRIO	11,33		599,65
915	IRRF 13º SALÁRIO	22,50		334,08

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.587,28	5.290,87	5.290,87	3.614,34

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.610,26	208,82	4.312,04	**1.676,53**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:51
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
VALOR TOTAL 1.676,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 9.3AC.767.5D4.02D.E37

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Empresa	Competência 12/2020
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 Auxiliar no Serviço

Nº Reg.	Chapa	Nome
00044		LUCILENE ALVES JACINTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.223,56	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			620,71
914	INSS 13º SALÁRIO	7,72		94,44

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.223,56	1.223,56	715,15

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
602,85	48,22	939,53	508,41

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Lucilene Alves Jacinto
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
22/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:59:52
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                 22/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.013.240
VALOR TOTAL                                508,41
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          13.240-3
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            D.5AF.A4B.FD0.8D3.D29
```

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Condutor de Ambulânc

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

Nº Reg.	Chapa	Nome
00040		**SELMO DE JESUS MENDES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	10/12	1.293,42	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			664,15
914	INSS 13º SALÁRIO	7,79		100,72

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.293,42	1.293,42	764,87

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
629,27	50,34	1.192,70	**528,55**

FUNCIONÁRIO ESTEVE AFASTADO NO EXERCÍCIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
22/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:59:53
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                 22/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.014.049
VALOR TOTAL                                528,55
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          14.049-X
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.2EB.653.D33.9E4.8E5
```

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Empresa	Competência 12/2020
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
00053		**PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	2.760,12	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.404,95
914	INSS 13º SALÁRIO	9,16		252,84
915	IRRF 13º SALÁRIO	7,50		45,25

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	2.760,12	2.760,12	1.703,04

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.355,17	108,41	2.507,28	**1.057,08**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:52
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
VALOR TOTAL 1.057,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 0.6BE.D7C.7EE.157.23E

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage

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
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.290,54	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			641,23
914	INSS 13º SALÁRIO	7,78		100,46

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.290,54	1.290,54	741,69

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
649,31	51,94	1.000,49	**548,85**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Josirene Lopes Pinheiro

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:52
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374
VALOR TOTAL 548,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO C.250.378.186.9E3.F61

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Empresa	Competência: 12/2020
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: Técnico de enfermage

Nº Reg.	Chapa	Nome
00060		**LETICIA DA CRUZ COUTINHO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.258,98	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			623,72
914	INSS 13º SALÁRIO	7,75		97,62

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.258,98	1.258,98	721,34

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
635,26	50,82	1.161,36	**537,64**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Leticia da Cruz Coutinho

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:52
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776
VALOR TOTAL 537,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO F.BCE.B73.617.DBD.B67

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Técnico de enfermage

Nº Reg.	Chapa	Nome
00064		**IARA SILVA LA FERREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.290,55	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			639,41
914	INSS 13º SALÁRIO	7,78		100,46

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.290,55	1.290,55	739,87

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
651,14	52,09	810,91	**550,68**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Iara Silva La Ferreira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:52
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110
VALOR TOTAL 550,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IARA SILVA LA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 0.842.696.71E.3EA.08F

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
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.	Chapa	Nome
00067		LINDEADIA BARBOSA DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	09/12	920,03	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			416,47
914	INSS 13º SALÁRIO	7,50		69,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	920,03	920,03	485,47

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
503,56	40,28	471,85	434,56

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

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

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:52
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395
VALOR TOTAL 434,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BE9.D69.182.6CA.0C8

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Secretária

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
00033		**SUELI FERREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	2.392,56	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.205,21
914	INSS 13º SALÁRIO	8,72		208,73
915	IRRF 13º SALÁRIO	7,50		20,99

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.214,00	2.392,56	2.392,56	1.434,93

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	**LÍQUIDO A RECEBER**
1.187,35	94,98	2.183,83	**957,63**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:00:23
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
VALOR TOTAL 957,63
****** 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 C.45F.AE4.F75.61B.2C4
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Cozinheiro geral

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

Nº Reg.	Chapa	Nome
00019		**TEREZINHA SELERI PAVANI**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.311,78	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			669,19
914	INSS 13º SALÁRIO	7,80		102,38

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,90	1.311,78	1.311,78	771,57

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
642,59	51,40	1.209,40	**540,21**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:00:23
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.008.501
VALOR TOTAL 540,21
****** 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 9.5A1.202.B9C.065.769
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg.	Chapa	Nome
00022		**MARINA MARIA DE JESUS UHL**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.242,89	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			631,34
914	INSS 13º SALÁRIO	7,74		96,18

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.242,89	1.242,89	727,52

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
611,55	48,92	1.146,71	**515,37**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Marina Maria de Jesus Uhl
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:00:23
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322
VALOR TOTAL 515,37
****** 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 4.524.39A.EFD.750.B80
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Empresa	Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	12/2020
	Divisão R.H. 001.000.000
	Função Auxiliar no Serviço

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALARIO	12/12	1.222,89	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO			620,34
914	INSS 13º SALÁRIO	7,72		94,38

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.222,89	1.222,89	714,72

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
602,55	48,20	1.128,51	**508,17**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maria Helena
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:00:23
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
VALOR TOTAL 508,17
****** 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 9.943.B56.80C.AE7.BF6
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Auxiliar no Serviço

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.346,89	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			688,54
914	INSS 13º SALÁRIO	7,84		105,54

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.346,89	1.346,89	794,08

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
658,35	52,66	1.241,35	**552,81**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maria Cleuza de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:00:23
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.327
VALOR TOTAL 552,81
****** 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 6.917.13D.CC7.AF9.2BD
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Técnico de enfermage

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALARIO	12/12	1.426,05	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			715,71
914	INSS 13º SALÁRIO	7,90		112,66

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.426,05	1.426,05	828,37

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
710,34	56,82	1.313,39	**597,68**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Marli Wagmaker
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:00:23
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
VALOR TOTAL 597,68
****** 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 F.044.8FA.C4A.64B.EB5
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Cozinheiro geral

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.225,53	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			621,75
914	INSS 13º SALÁRIO	7,72		94,61

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,90	1.225,53	1.225,53	716,36

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
603,78	48,30	1.130,92	**509,17**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Eva da Penha Freitas
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:53
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
VALOR TOTAL 509,17
****** 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.EA9.1D1.A4B.38C.FF4
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Empresa	Competência 12/2020
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 Auxiliar no Serviço

Nº Reg.	Chapa	Nome
00034		**VALDIRENE SELERI SENA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.223,22	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			620,52
914	INSS 13º SALÁRIO	7,72		94,40

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.223,22	1.223,22	714,92

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
602,70	48,21	939,23	**508,30**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Valdirene Seleri

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
22/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:00:24
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                 22/12/2020
NR. DOCUMENTO                171.298.510.010.817
VALOR TOTAL                                508,30
******  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            6.593.47A.F10.DB5.E9E
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.242,89	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			631,34
914	INSS 13º SALÁRIO	7,74		96,18

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.242,89	1.242,89	727,52

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
611,55	48,92	1.146,71	**515,37**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Gilceia Ferreira da Silva Rafalski
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:00:23
129801298 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592
VALOR TOTAL 515,37
****** 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.7B4.223.40D.693.186
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Auxiliar de faturame

Nº Reg.	Chapa	Nome
00029		**FERNANDA WAGMAKER**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.293,19	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			655,46
914	INSS 13º SALÁRIO	7,79		100,70

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.115,97	1.293,19	1.293,19	756,16

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
637,73	51,01	1.192,49	**537,03**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:53
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716
VALOR TOTAL 537,03
****** 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 8.1B0.19E.007.D28.7DD
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage

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
00035		ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.526,04	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			770,77
914	INSS 13º SALÁRIO	7,97		121,66

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.526,04	1.526,04	892,43

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
755,27	60,42	1.404,38	633,61

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Antonia G. de O. Silva
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
22/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:59:53
129801298          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
         DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          16.348-1
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 22/12/2020
NR. DOCUMENTO                171.298.510.013.177
VALOR TOTAL                                633,61
******  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            0.154.88C.45F.875.9EE
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Condutor de Ambulânc

Nº Reg.	Chapa	Nome
00043		**VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.648,50	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			847,21
914	INSS 13º SALÁRIO	8,05		132,68

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.648,50	1.648,50	979,89

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
801,29	64,10	1.515,82	**668,61**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:00:24
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
VALOR TOTAL 668,61
****** 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.066.3A1.100.335.A4E
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Condutor de Ambulânc

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.602,95	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			822,16
914	INSS 13º SALÁRIO	8,02		128,58

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.602,95	1.602,95	950,74

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
780,79	62,46	1.474,37	**652,21**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregac

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:53
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
VALOR TOTAL 652,21
****** 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 A.E96.A6D.CD9.6A4.567
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Enfermeiro

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
00046		**MAXCIELLE DA SILVA LÃ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	2.821,87	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.438,90
914	INSS 13º SALÁRIO	9,22		260,25
915	IRRF 13º SALARIO	7,50		49,32

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	2.821,87	2.821,87	1.748,47

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.382,97	110,63	2.561,62	**1.073,40**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:00:23
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
VALOR TOTAL 1.073,40
****** 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.B21.014.FC7.4CE.3C6
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Enfermeiro

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
00059		**SUELI ALMEIDA BOM BARROS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	2.751,53	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.400,22
914	INSS 13º SALÁRIO	9,15		251,81
915	IRRF 13º SALÁRIO	7,50		30,46

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	2.751,53	2.751,53	1.682,49

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.351,31	108,10	2.310,13	**1.069,04**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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

```
22/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    17:00:23
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                  22/12/2020
NR. DOCUMENTO                 171.298.510.016.613
VALOR TOTAL                              1.069,04
******  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            5.D6E.942.63B.273.19C
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Técnico de enfermage

Nº Reg.	Chapa	Nome
00062		**CLESIA SILVA NASCIMENTO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.361,18	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			680,03
914	INSS 13º SALÁRIO	7,85		106,82

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.361,18	1.361,18	786,85

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
681,15	54,49	1.064,77	**574,33**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

08/02/2021

```
22/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:59:53
129801298          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
         DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          16.348-1
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  22/12/2020
NR. DOCUMENTO                171.298.510.016.835
VALOR TOTAL                                574,33
******  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            4.2E7.E4B.924.C5D.76E
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage

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
00061		**ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.222,89	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			604,03
914	INSS 13º SALÁRIO	7,72		94,38

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.222,89	1.222,89	698,41

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
618,86	49,50	1.128,51	**524,48**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Rosiane Barbosa de Araujo
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:00:23
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 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039
VALOR TOTAL 524,48
****** 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.63B.441.324.245.CB0
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Recepcionista, em ge

Nº Reg.	Chapa	Nome
00011		**MILTON MEDEIROS DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.678,95	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			871,18
914	INSS 13º SALÁRIO	8,07		135,42

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.678,95	1.678,95	1.006,60

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
807,77	64,62	1.543,53	**672,35**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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

23/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:47:43
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
VALOR TOTAL 672,35
****** 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.D13.8DD.77D.BC8.597
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Empresa	Competência 12/2020
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 Técnico de enfermage

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.290,42	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			641,10
914	INSS 13º SALÁRIO	7,78		100,45

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.290,42	1.290,42	741,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
649,32	51,94	1.189,97	**548,87**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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        - 09.27.05
1298X01298          SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA:        16.348-1
==================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - 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$                                  548,87
DEBITO EM: 28/12/2020
==================================================
DOCUMENTO: 122801
AUTENTICACAO SISBB:        D.8D5.838.713.677.FE9
```

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Empresa	Competência 12/2020
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 Farmacêutico

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.463,21	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.741,77
914	INSS 13º SALÁRIO	9,93		343,78
915	IRRF 13º SALÁRIO	15,00		113,11

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.260,00	3.463,21	3.463,21	2.198,66

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.721,44	137,71	3.119,43	**1.264,55**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Kacieny Z. Dal Fior
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        - 09.27.05
1298X01298          SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA:          16.348-1
==============================================
FINALIDADE: 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$                                1.264,55
DEBITO EM: 23/12/2020
==============================================
DOCUMENTO: 122302
AUTENTICACAO SISBB:          C.3BE.5A7.321.219.2F3
```

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 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 12/2020 Divisão R.H. 001.000.000 Função Condutor de Ambulânc

Nº Reg.	Chapa	Nome
00058		SEBASTIÃO GOMES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.603,83	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			822,64
914	INSS 13º SALÁRIO	8,02		128,66

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	1.603,83	1.603,83	951,30

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
781,19	62,49	1.285,58	652,53

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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        - 09.27.05
1298X01298          SEGUNDA VIA              0007
            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$                                652,53
DEBITO EM: 23/12/2020
==========================================
DOCUMENTO: 122303
AUTENTICACAO SISBB:          F.D0C.0DE.FE2.65E.D82
```

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	09/2020
		5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57
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		6 - VALOR DO INSS	6.939,47
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	30/12/2020	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	1.467,69
		11 - TOTAL	8.407,16
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS - 2ªVia CONTRIBUINTE

sal receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml

08/02/2021

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 -      AUTOATENDIMENTO        - 09.27.05
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                                 09/2020
IDENTIFICADOR                         28567618000157
DATA DO PAGAMENTO                         29/12/2020
VALOR DO INSS                               6.939,47
VALOR OUTRAS ENTIDADES                          0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA                       1.467,69
VALOR TOTAL                                 8.407,16
==================================================
DOCUMENTO: 122901
AUTENTICACAO SISBB:          A.311.314.DD8.489.E1B
```

1a. via

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

DARF

02 PERIODO DE APURAÇÃO	→	31/05/2020
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CODIGO DA RECEITA	→	8301
05 NUMERO DE REFERENCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	25/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	746,67
08 VALOR DA MULTA	→	83,77
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL 1.025/69	→	7,46
10 VALOR TOTAL	→	837,90

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER

Data limite para acolhimento 29/12/2020

Observações

SENDA (Versão 4.9.7) 29/12/2020 16:04:47

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

08/02/2021

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 -      AUTOATENDIMENTO        - 09.27.05
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                     29/12/2020
PERIODO DE APURACAO                   31/05/2020
NUMERO DO CPNJ                28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA                           8301
NUMERO DE REFERENCIA                  ------------
DATA DO VENCIMENTO                    25/11/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA               ------------
PERCENTUAL                            ------------
VALOR DO PRINCIPAL                          746,67
VALOR DA MULTA                               83,77
VALOR DOS JUROS                               7,46
VALOR TOTAL                                 837,90
==================================================
AUTENTICACAO SISBB:         B.29A.6D3.D9F.158.DE3
        Modelo Aprovado pela SRF - ADE
      Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
```

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,16	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	149,18	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	18,40	196,81	
101	I.N.S.S.	8,14		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**

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 - 11:13:59
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 30/12/2020
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.AUTENTICACAO 3.965.4E9.C0B.B8D.D2A

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	Condutor de Ambulânc
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)		23,81	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	116,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		610,00	
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
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	1.710,58	2.320,58	990,35

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	**1.330,23**

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  -    11:13:59
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                  30/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.009.463
VALOR TOTAL                              1.330,23
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
AGENCIA: 1298-X          CONTA:           9.463-3
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            5.DF0.1A1.835.D27.22C
```

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.	00044
Chapa	
Nome	**LUCILENE ALVES JACINTO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	1,00	34,83	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7,33	
015	FÉRIAS		1.187,91	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		395,97	
101	I.N.S.S.	8,04		3,80
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			126,86
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			20,90
115	FÉRIAS			1.457,02

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.626,04	1.626,04	1.608,58

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.626,04	130,08	0,00	**17,46**

SALÁRIO DEZEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Lucilene Alves Jacinto

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

```
30/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:13:59
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                  30/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.013.240
VALOR TOTAL                                 17,46
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          13.240-3
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            B.4B5.A5C.40B.3E8.5CE
```

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa	Competência 12/2020
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Enfermeiro

Nº Reg.	Chapa	Nome
00053		**PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES**

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		53,48

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	2.884,85	2.884,85	321,29

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.884,85	230,78	2.617,04	**2.563,56**

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  -    11:13:59
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                 30/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.113
VALOR TOTAL                             2.563,56
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          16.113-6
NR. DOCUMENTO                551.298.000.016.348
==============================================
NR.AUTENTICACAO            5.9F1.FB8.064.86A.A32
```

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa	Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	12/2020
	Divisão R.H. 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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.214,00	2.434,00	2.434,00	273,42

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.434,00	194,72	2.220,30	**2.160,58**

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  -   11:14:00
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                  30/12/2020
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            A.AD2.C84.7CD.398.CAB
    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	02 Razão Social / Nome			
28.567.618/0001-57	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida: Senador Eurico Rezende, 848				Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Boa Esperança	ES	29845-000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS / PASEP	11 Nome			
12950324292	MARIA CLEUZA DE SOUZA BORGES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
PRAÇA: ANGELINA ESPANHOL COVRE				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Boa Esperança	ES	29845-000	00060023.00010-ES	022.555.667-70
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/10/1957	LAURITA MARIA DE SOUZA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.379,40	01/04/2002	31/12/2020	31/12/2020	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0.00	0.00	01 - Empregado

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias (Líquido De 0/faltas E Dsr)	34,83	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	
63 13º Salário Proporcional 0/12 Avos		64.1 13º Salário Exercício __/12 Avos		65 Férias Proporc 9/12 avos	991,94
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. _____ A _____		68 Terço Constituc. de Férias	330,65	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas - Férias	1.266,85
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	3.046,55

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	3,13	112.2 Prev Social 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos - I.n.s.s. Sobre Férias	136,34
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior	1.552,79				
				TOTAL DEDUÇÕES	1.692,26
				VALOR LÍQUIDO	1.354,29

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 12950324292	11 Nome MARIA CLEUZA DE SOUZA BORGES		
17 CTPS(nº, série, UF) 00060023.00010-ES	18 CPF 022.555.667-70	19 Data de Nascimento 08/10/1957	20 Nome da Mãe LAURITA MARIA DE SOUZA
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.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
01/04/2002	31/12/2020	31/12/2020	SJ1	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, § 1°, 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$ 1.354,29, 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.° 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
Diogo Cosser Coradi - RG: 2.117.393 - Presidente

x Maria Cleuza de Souza
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Orgão Homologador

155 Ressalvas

08/02/2021

```
30/12/2020     -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:11:06
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                  30/12/2020
NR. DOCUMENTO                 171.298.510.009.327
VALOR TOTAL                                1.354,29
******  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                5.271.9CC.B72.E50.885
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

061-94

O 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	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	Condutor de Ambulânc
Nº Reg.	00043
Chapa	
Nome	VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	1,00	39,64	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7,33	
015	FÉRIAS		1.644,18	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		548,06	
101	I.N.S.S.	8,50		5,64
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			184,69
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
115	FÉRIAS			2.007,55

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.189,32	2.239,21	2.239,21	2.221,67

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.239,21	179,13	0,00	17,54

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 - 11:14:00
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 30/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
VALOR TOTAL 17,54
****** 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 C.E5F.28D.02C.C22.A6B
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR

Empresa	Competência 12/2020
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Enfermeiro

Nº Reg.	Chapa	Nome
00046		**MAXCIELLE DA SILVA LÃ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
074	DIF. CONSIGNADO DESC INDEVIDAM		2.743,60	

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,61	0,00	2.743,60	0,00

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
0,00	0,00	0,00	**2.743,60**

FOLHA COMPLEMENTAR 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 - 12:56:13
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 30/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
VALOR TOTAL 2.743,60
****** 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 3.6E9.C84.8D4.8F2.EA1
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 12/2020

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

Divisão R.H.: 001.000.000

Função: 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	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**

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  -    11:14:00
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                  30/12/2020
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            C.CB1.F9D.CB4.56E.28E
    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	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage
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	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**

SALÁRIO DEZEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Rosiane Barbosa de Araujo
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/02/2021

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:13:59
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 30/12/2020
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 5.9B9.BD4.E5E.FE0.525
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência	12/2020
Divisão R.H.	001.000.000
Função	Técnico de enfermage

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
00063		**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		25,00	
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	1.290,00	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	**1.191,83**

SALÁRIO DEZEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Alyne de O. Cecilio
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       - 09.27.05
1298X01298          SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA:        16.348-1
==============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - 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$                                1.191,83
DEBITO EM: 30/12/2020
==============================================
DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB:        1.C85.E8C.A9F.FB3.4E2
```

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: Farmacêutico

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	3.151,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,35	
015	FÉRIAS		231,13	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		77,04	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		122,28	
101	I.N.S.S.	10,19		343,03
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			33,74
115	FÉRIAS			255,09
190	I.R.R.F.	15,00		97,29
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			19,34

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.260,00	3.698,85	3.821,13	748,49

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
3.698,85	295,90	3.013,91	**3.072,64**

SALÁRIO DEZEMBRO/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Kacieny Z. Dal Fior
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 - 09.27.05
1298X01298 SEGUNDA VIA 0005
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$ 3.072,64
DEBITO EM: 30/12/2020
==========
DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB: 8.F78.2F9.5B1.6C3.3B3

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 12/2020

Divisão R.H.: 001.000.000

Função: Condutor de Ambulânc

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

Nº Reg.	Chapa	Nome
00058		**SEBASTIÃO GOMES**

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

RESUMO DO 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	1.357,89	**1.747,48**

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 -     AUTOATENDIMENTO        - 09.27.05
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: 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$                                1.747,48
DEBITO EM: 30/12/2020
==============================================
DOCUMENTO: 123003
AUTENTICACAO SISBB:        B.30C.876.BB1.E39.2EE
```

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO	Competência 12/2020
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Divisão R.H. 001.000.000 Função Técnico de enfermage

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.290,42	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			641,10
914	INSS 13º SALÁRIO	7,78		100,45

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.045,00	1.290,42	1.290,42	741,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
649,32	51,94	1.189,97	**548,87**

** RECIBO 13o SALARIO - 2a 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        - 09.27.05
1298X01298          SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA:        16.348-1
==================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - 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$                                  532,98
DEBITO EM: 30/12/2020
==================================================
DOCUMENTO: 123004
AUTENTICACAO SISBB:        C.090.857.AE2.DE6.23B
```

FGTS

GFIP - SEFIP 5.40

01 RAZÃO SOCIAL/NOME

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER

02 DDD. TELEFONE

(0027)37681162

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	1	98.[illegible]	4[illegible]	8

08-COD. RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	28.567.618/0001-57	11/2020	31/12/2020

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	8.301,86

VALOR FGTS A RECOLHER EM 31/12/2020

85820000083[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

AUTENTICAÇAO MECANICA

08/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.06
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000083-0 01860179201-0
23164705382-1 85676180001-4
Data do pagamento 30/12/2020
CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57
COMPETENCIA 11/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 31/12/2020
VALOR DEPOSITO 8.301,86
Valor Total 8.301,86

DOCUMENTO: 123005
AUTENTICACAO SISBB: F.124.62E.3AC.1AA.278

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	02 PERIODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP RURAL DE BOS ESPERANÇA 27-37681568	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
IRRF UNIFICADO 11 2020 **DARF válido para pagamento até 30/12/2020** Domicílio tributário do contribuinte BOA ESPERANCA **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5 63 71 5619 opção 1 - DIT versão 1 4	07 VALOR DO PRINCIPAL	715,90
	08 VALOR DA MULTA	23,62
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	739,52

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 periodo de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

08/02/2021

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.27.06
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                      30/12/2020
PERIODO DE APURACAO                    30/11/2020
NUMERO DO CPNJ                 28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA                            0561
NUMERO DE REFERENCIA                   ------------
DATA DO VENCIMENTO                     18/12/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA                ------------
PERCENTUAL                             ------------
VALOR DO PRINCIPAL                          715,90
VALOR DA MULTA                               23,62
VALOR DOS JUROS                        ------------
VALOR TOTAL                                 739,52
================================================
AUTENTICACAO SISBB:          6.64B.B23.179.463.6F0
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 123006
```

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP RURAL DE BOS ESPERANÇA 27-37681568	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/12/2020
POIS FOLHA 11 2020 **DARF válido para pagamento até 30/12/2020** Domicílio tributário do contribuinte **BOA ESPERANCA** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5 63 71.5619 - opção 1 - DLL versão 1 4	07 VALOR DO PRINCIPAL	815,36
	08 VALOR DA MULTA	8,07
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	823,43

11 AUTENTICAÇÃO BANCARIA (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.

08/02/2021

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.27.06
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                      30/12/2020
PERIODO DE APURACAO                    30/11/2020
NUMERO DO CPNJ                 28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA                            8301
NUMERO DE REFERENCIA                   ------------
DATA DO VENCIMENTO                     24/12/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA                ------------
PERCENTUAL                             ------------
VALOR DO PRINCIPAL                           815,36
VALOR DA MULTA                                 8,07
VALOR DOS JUROS                        ------------
VALOR TOTAL                                  823,43
================================================
AUTENTICACAO SISBB:        2.D52.3E0.C04.58F.80F
        Modelo Aprovado pela SRF - ADE
      Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 123007
```

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

FIXO

CTC JAGUARE SPM PL18
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE,848
CENTRO
29845-000 BOA ESPERANCA ES

7213512820 11536 00000002132 30 181220

Referência
DEZEMBRO /2020

Telefone
(27) 3768-1162

Vencimento
01/01/2021

Total a pagar
R$ 105,30

Resumo da sua fatura

OI FIXO	R$	**59,11**
OI FIXO		59,11
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL		
SERVICOS DIGITAIS		
OI VELOX	R$	**42,58**
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA		42,58
ASSINATURA VELOX		
EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R$	**3,61**
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E DE TERCEIROS		0,04
OUTROS VALORES		3,57

08/02/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.06
1298X01298 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
Convenio TELEMAR RJ (OI FIXO)
Codigo de Barras 84610000001-3 05300024010-0
28059340376-7 81162022012-9
Data do pagamento 30/12/2020
Valor Total 105,30

DOCUMENTO: 123008
AUTENTICACAO SISBB: F.FB9.BC3.B08.58D.92B

9 à frente dos
9, 51, 53, 54 e 55

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 12/2020 LOCAL 5934 DV 4

84610000001-3 05300024010-0 28059340376-7 81162022012-9

FATURA N.: 1800085282029
VENCIMENTO: 01/01/2021
VALOR A PAGAR R$ 105,30
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO 89182839019-

Bradesco 237-2

Beneficiário
RG PROVIDER LTDA 5101184
Numero Documento
226914
Vencimento
20/01/2021
Agência/Código Cedente
1004-9/0049990-0
Nosso Número
09/00000226914-P
Valor do Documento
150,00
(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
Periodo 20/01/2021
BOLETO NOTA FISCAL -
Autenticar no verso - Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 | 23791.00403 90000.022690 14004.999000 8 85060000015000

Local de Pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento
20/01/2021
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	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/12/2020	226914	DM	NÃO	09/12/2020	09/00000226914-P

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			150,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

- PAGANDO ATÉ 20/01/2021, CONCEDER DESCONTO DE R$ 10,00.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

08/02/2021

08/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:27:06
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
BANCO BRADESCO S.A.

23791004039000002269014004999000885060000015000
BENEFICIARIO:
SIMONET PROVIDER
NOME FANTASIA:
SIMONET PROVIDER
CNPJ: 05.890.739/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SIMONET PROVIDER
CNPJ: 05.890.739/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIAy O HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 123.009
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
DESCONTO/ABATIMENTO 10,00
VALOR COBRADO 140,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.77A.93B.506.983.AF4

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.06596 41000.000095 02342.901010 1 85010000046835

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 15/01/2021
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 - VITORIA (ES) - 29056-075							Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data do documento 16/12/2020	N° documento 902342			Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 16/12/2020	Nosso número 0000009023429
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 ESPERANCA (ES) - 29845-000

Cód. baixa

Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

08/02/2021

```
08/02/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:27:06
129801298                                     0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X          CONTA:          16.348-1
==============================================
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
----------------------------------------------
03399065964100000009502342901010185010000046835
BENEFICIARIO:
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS
NOME FANTASIA:
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS
CNPJ: 31.037.942/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
FEHOFES
CNPJ: 36.010.338/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57
----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          123.010
DATA DE VENCIMENTO                  15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO                   30/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO                      468,35
VALOR COBRADO                           468,35
==============================================
NR.AUTENTICACAO            D.D82.D23.C5C.8C2.657
```

0401 / 00040

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	CTPS Nº/Série
SELMO DE JESUS MENDES	0081209.00015-ES

Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00040	Condutor de Ambulânc	001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	11 de Outubro de 2019	a	29 de Novembro de 2020
DE GOZO:	04 de Janeiro de 2021	a	02 de Fevereiro de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.189,32	11/10/2013	1.556,84

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.556,84	INSS	8,24	171,14
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	518,95	IMPOSTO DE RENDA	7,50	0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	2.075,79	TOTAL DE DESCONTOS	171,14	LÍQUIDO A RECEBER	1.904,65

VALOR POR EXTENSO

*HUM MIL NOVECENTOS E QUATRO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS**********

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R$ 1.904,65 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 01 de Janeiro de 2021.

SELMO DE JESUS MENDES

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

08/02/2021

31/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:30:14
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
VALOR TOTAL 1.904,65
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C6F.69A.4C6.EBF.16C

0401 / 00060

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO			CTPS Nº/Série
LETICIA DA CRUZ COUTINHO			07155993.00040-ES
Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/H	
00060	Técnico de enfermage	001000000	

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	16 de Dezembro de 2019	a	15 de Dezembro de 2020
DE GOZO:	04 de Janeiro de 2021	a	02 de Fevereiro de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.045,00	16/12/2018	1.241,16

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.241,16	INSS	8,05	133,25
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	413,72	IMPOSTO DE RENDA	0,00	0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.654,88	TOTAL DE DESCONTOS	133,25	LÍQUIDO A RECEBER	1.521,63

VALOR POR EXTENSO

*HUM MIL QUINHENTOS E VINTE E HUM REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS**********

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R$ 1.521,63 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 01 de Janeiro de 2021

LETICIA DA CRUZ COUTINHO

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

08/02/2021

31/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:30:14
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776
VALOR TOTAL 1.521,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
==========
NR.AUTENTICACAO 9.9A4.906.8D0.DB8.F6E

Boa Esperança, 19 de agosto de 2021.

De: Protocolo
Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:
Processo nº 3936/2021
Proposição: Prestação de Contas Anual n° 7/2021

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

Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 3800340031003700300003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.