



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4762/2020	4878/2020	15/12/2020 10:37:11	15/12/2020 10:37:11

Tipo Número

PAGAMENTOS DIVERSOS **900/2020**

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

SOLICITA REPASSE DA SÉTIMA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340037003200350032003A004300. Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

- FUNDADA EM 1972 -

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

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

Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança, instalada à Av. Senador Eurico Resende, 848 nesta cidade de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, Inscrita no CNPJ nº 28.567.618/0001-57, entidade sem fins lucrativos, neste ato representada pelo seu Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Ex^a, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente a **SÉTIMA parcela do CONVENIO N°001/2020.**

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 14 de dezembro de 2020.

28.567.618/0001-57
ASSOC HOSP RURAL DE
BOA ESPERANCA
Av. Senador Eurico Resende, 848
WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 310031003900310037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 15 de dezembro de 2020.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4762/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 900/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE DA SÉTIMA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO PARA PROVIDÊNCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360030003900330038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 15 de dezembro de 2020.

De: Gabinete do Prefeito Municipal

Para: Secretaria Municipal de Fazenda

Referência:

Processo nº 4762/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 900/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE DA SÉTIMA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Emitir Manifestação

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360030003900330039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPIRITO SANTO

Boa Esperança, 17 de dezembro de 2020.

De: Secretaria Municipal de Fazenda

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

Referência:

Processo nº 4762/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 900/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE DA SÉTIMA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Manifestação

Ação realizada: Manifestado

Descrição: Para empenho e liquidação.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Karine da Silva Costa
Secretário(a) Municipal



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360030003900360034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 18 de dezembro de 2020.

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

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 4762/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 900/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE DA SÉTIMA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Empenhar e Liquidar

Ação realizada: Empenhado e Liquidado

Próxima Fase: Efetuar Pagamento

**Valdecir Gonçalves Alves
Contador(a)**



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360031003100330039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
Nº LIQUIDAÇÃO 0001403/2020

FL	RUBRICA
Nº PROCESSO	

VALOR BRUTO: 20.000,00 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 20.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:	Exercício : 2020 Empenho: 0000730/2020 Ficha : 0000066 Processo: 0001725/2020	Tipo: Ordinário Data : 17/12/2020 Data Venc.: 17/12/2020
--	--	---

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função : 10 - Saúde

Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar

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

Elemento de Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

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

Favorecido : 1021 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57

Bairro : Centro-BE **Cidade :** BOA ESPERANÇA

Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende **UF :** ESPIRITO SANTO

Histórico : PRESTAÇÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR DE FORMA COMPLEMENTAR DE SERVIÇOS DE SAÚDE NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, EM ESPECIAL AO ATENDIMENTO DOS CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE COVID 19, CONFORME PLANO DE TRABALHO - SÉTIMA PARCELA.

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Saldo Empenhado	20.000,00	Despesa Liquidada	20.000,00	Saldo Disponível	0,00
-----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	------

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

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Subvenções Sociais				
O 1	622130100000 - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	20.000,00	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	20.000,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	20.000,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	20.000,00
P 1	353110300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	20.000,00	218911200000 - SUBVENCÕES A PAGAR	20.000,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO Df	20.000,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	20.000,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 17 de dezembro de 2020

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

INSERÇÃO: VALDECIR GONCALVES ALVES



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340037003500380032003A00540052004100. Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 22 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 4762/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 900/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: SOLICITA REPASSE DA SÉTIMA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Efetuar Pagamento

Ação realizada: Efetuado

Próxima Fase: Arquivado

Elisaude dos Santos Silva Moral
Gerente Municipal de Gestão Financeira



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 360031003300340036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO N° 0001852/2020**

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO:	20.000,00	VALOR DESCONTO:	VALOR LÍQUIDO:	20.000,00
O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:		Exercício : 2020 Data Pagto : 21/12/2020 Empenho : 0000730/2020 Liquidação : 0001403/2020	Processo : 0001852/2020 OP : 0001852/2020 Tipo : Ordinário Ficha : 0000066/2020	

Órgão : 008 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função : 10 - Saúde

Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar

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

Elemento Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

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

Favorecido : 1021 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ/CPF : 28.567.618/0001-57

Bairro : Centro-BE

Cidade : BOA ESPERANÇA

Endereço : Av. Av. Senador Eurico Resende

UF : ESPIRITO SANTO

Banco : 001 - BANCO DO BRASIL S/A

Agência : 1298-x

Conta : 5066-0

Histórico : PRESTAÇÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR DE FORMA COMPLEMENTAR DE SERVIÇOS DE SAÚDE NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, EM ESPECIAL AO ATENDIMENTO DOS CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE COVID 19, CONFORME PLANO DE TRABALHO - SÉTIMA PARCELA.

Saldo Liquidação :

Valor OP : 20.000,00 (vinte mil reais)

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

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
021 - BANESTES S/A	145	20.298.519 - PMBE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	RB - 000168	20.000,00

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco :	Número da Conta :	Agência :
001 - BANCO DO BRASIL S/A	8993 - 1	1298

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	20.000,00	622130400000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	20.000,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	20.000,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	20.000,00
C 1	812210101000 - CONVÉNIOS A LIBERAR	20.000,00	812210102000 - CONVÉNIOS A COMPROVAR	20.000,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	20.000,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DF	20.000,00

Pagamento/Banco - Bancos

P 1	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	20.000,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	20.000,00
-----	-----------------------------------	-----------	--	-----------

RECIBO

Recebi da Fundo de Saúde de Boa Esperança, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

28.567.618/0001-57

Av. Av. Senador Eurico Resende

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 21 de dezembro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340037003700330036003A00540052004100. Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

PAGAMENTO DE ORDEM BANCÁRIO MUNICIPAL - DCS-OBM

PAGAMENTO VIA TED

Cliente: FUNDO MUN DE S DE B ESPERANCA
Conta: 20.298.519
O.B.: 10016820002
Débitado em: 21/12/2020

Favorecido: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL
Agência/Conta: 001298 ➔ 0000089931
Efetivado em: 21/12/2020

Obs.:

Valor: 20.000,00



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340037003700330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 10