



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

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

900/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

SOLICITA REPASSE DA SÉTIMA PARCELA DO CONVÊNIO 001/2020





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


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

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

Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança, instalada à Av. Senador Eurico Resende, 848 nesta cidade de Boa Esperança, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ nº 28.567.618/0001-57, entidade sem fins lucrativos, neste ato representada pelo seu Diretor Administrativo, o Sr. WANDERSON MORAL, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Itaúnas nº 80, centro, nesta cidade de Boa Esperança - ES. Portador do CPF nº 034.703.567-18, vem mui respeitosamente requerer a V. Exª, se digne a ordenar o repasse no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente a **SÉTIMA** parcela do **CONVENIO Nº001/2020**.

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 14 de dezembro de 2020.


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





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.





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





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO 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





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)



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

Histórico : PRESTAÇÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR DE FORMA COMPLEMENTAR DE SERVIÇOS DE SAÚDE NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, EM ESPECIAL AO ATENDIMENTO DOS CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE COVID 19, CONFORME PLANO DE TRABALHO - 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 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	20.000,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	20.000,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	20.000,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	20.000,00
P 1	353110300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	20.000,00	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	20.000,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	20.000,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	20.000,00

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 17 de dezembro de 2020

 ANA ROSA MARIN SILVA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

 SEDRICK VASCONCELOS LOPES
 CONTADOR-CRC/ES-016.210-0/9





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



MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA
FUNDO DE SAÚDE DE BOA ESPERANÇA
ESPIRITO SANTO
11.431.661/0001-98
NOTA DE PAGAMENTO Nº 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 SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa : 0023 - Atendimento Ambulatorial Emergencial e Hospitalar
Projeto/Atividade : 2.058 - Convênio de Subvenção Social p/ Apoio a Assit. Hospitalar. Rural
Elemento Despesa : 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS
Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

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

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

C O N T R O L E B A N C Á R I O

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

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

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

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

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	20.000,00	622130400000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAC	20.000,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	20.000,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	20.000,00
C 1	812210101000 - CONVÊNIO A LIBERAR	20.000,00	812210102000 - CONVÊNIO A COMPROVAR	20.000,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	20.000,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	20.000,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	20.000,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	20.000,00

R E C I B O

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

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

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 21 de dezembro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANA ROSA MARIN SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340037003700330036003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu 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: ASSOCIACAO 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

