



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4581/2020	4687/2020	02/12/2020 10:49:55	02/12/2020 10:49:55

Tipo

PAGAMENTOS DIVERSOS

Número

869/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

REQUER PAGAMENTO REFERENTE A SEXTA PARCELA DO CONVENIO Nº 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 **sexta parcela do CONVENIO Nº001/2020.**

Nestes Termos P. E Deferimento.

Boa Esperança, 03 de dezembro de 2020.

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

WANDERSON MORAL
DIRETOR ADMINISTRATIVO





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 02 de dezembro de 2020.

De: Protocolo

Para: Gabinete do Prefeito Municipal

Referência:

Processo nº 4581/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 869/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE A SEXTA PARCELA DO CONVENIO Nº 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição: PROCESSO ENCAMINHADO AO GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL PARA PROVIDENCIAS

Próxima Fase: Providenciar

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





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 02 de dezembro de 2020.

De: Gabinete do Prefeito Municipal

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

Referência:

Processo nº 4581/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 869/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE A SEXTA PARCELA DO CONVENIO Nº 001/2020

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Providenciar

Ação realizada: Deferido

Descrição: Ao setor para análises e providências.

Próxima Fase: Empenhar e Liquidar

Lauro Vieira da Silva
Prefeito Municipal





BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 03 de dezembro de 2020.

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

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Referência:

Processo nº 4581/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 869/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE A SEXTA PARCELA DO CONVENIO Nº 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 0001321/2020

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 : 03/12/2020
Data Venc.: 03/12/2020

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 - 6ª PARCELA.

Subelemento: 33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

Saldo Empenhado	40.000,00	Despesa Liquidada	20.000,00	Saldo Disponível	20.000,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	------------------

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

L A N Ç A M E N T O S

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

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 03 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, 10 de dezembro de 2020.

De: Gerência Municipal de Gestão Financeira (FMS)

Para: Gerência Municipal de Gestão Financeira

Referência:

Processo nº 4581/2020

Proposição: Pagamentos Diversos nº 869/2020

Autoria: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa: REQUER PAGAMENTO REFERENTE A SEXTA PARCELA DO CONVENIO Nº 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 0001745/2020

ORÇAMENTÁRIA

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

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

Exercício : 2020 **Processo :** 0001745/2020
Data Pagto : 08/12/2020 **OP :** 0001753/2020
Empenho : 0000730/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0001321/2020 **Ficha :** 0000066/2020

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

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

Histórico : 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 - 6ª 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 - 000160	20.000,00

QUITAÇÃO AUTOMÁTICA POR OBM

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

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

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - 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

RECIBO

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

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

Local/Data/Assinaturas

BOA ESPERANÇA, 08 de dezembro de 2020

LAURO VIEIRA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

KARINE DA SILVA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340036003700370033003A00540052004100. Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu 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 Nº 0001745/2020

ORÇAMENTÁRIA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Autenticar documento em <http://www3.boaesperanca.es.gov.br/spl/autenticidade>
com o identificador 340036003700370033003A00540052004100. Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

fls. 9

PAGAMENTO DE ORDEM BANCÁRIO MUNICIPAL - DCS-OBM
PAGAMENTO VIA TED

Cliente: FUNDO MUN DE S DE B ESPERANCA

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:09/12/2020

Conta: 20.298.519

O.B.: 10016020007

Débitado em: 08/12/2020

Obs.:

Valor: 20.000,00

