



**BOA ESPERANÇA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3942/2021</b>	<b>4095/2021</b>	<b>19/08/2021 15:01:21</b>	<b>19/08/2021 15:01:21</b>

Tipo

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL**

Número

**10/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

Ementa:

Encaminha prestação de contas referente ao mês de março de 2021





**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. 018/2021

**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 março de 2021 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

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

**WANDERSON MORAL**  
**DIRETOR ADMINISTRATIVO**





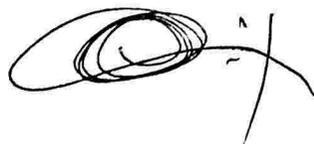
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
- FUNDADA EM 1972 -

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE MARÇO DE 2021

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
28.03.2021	SALDO		33,65
04.03.2021	Bloqueio Judicial - Bacen Jud	33,65	
12.03.2021	Repasse subvenção mês 02/2021		127.000,00
15.03.2021	Boa Fruta Com de frutas (Ref. Pagt. Verduras)	217,92	
15.03.2021	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.685,54	
15.03.2021	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	986,27	
15.03.2021	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	5,51	
15.03.2021	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.349,30	
15.03.2021	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.204,80	
15.03.2021	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	4.451,33	
15.03.2021	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.146,12	
15.03.2021	Ivanete Lourenço (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.256,07	
15.03.2021	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	2.755,67	
15.03.2021	Roberta Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.988,14	
15.03.2021	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	2.906,79	
15.03.2021	Edilania Ferreira Silva Lã(Ref. Pagt. Salario mês 02/2021 )	1.217,70	
15.03.2021	Cassia Hellen Sodre Lannes (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021 )	1.842,45	
15.03.2021	Edna Leide Miranda Santos (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mes 02/2021)	2.868,55	
15.03.2021	Priscylla Garcez(Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.268,97	
15.03.2021	Josirene Lopes (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.336,58	
15.03.2021	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.890,25	
15.03.2021	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021 )	1.293,34	
15.03.2021	Lindeadia Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	205,00	
15.03.2021	Elenilson Rossini ME (Ref. Pagt. Serviços prestados conserto PABX)	1.663,88	
15.03.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.204,80	
15.03.2021	Marina Maria de Jesus Uhl(Ref. Pagt. Salario mês 02/2021 )		

15.03.2021	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.204,80	
15.03.2021	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.640,25	
15.03.2021	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Férias mês 03/2021)	1.929,81	
15.03.2021	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.204,80	
15.03.2021	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Férias mês 03/2021)	1.595,86	
15.03.2021	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	899,79	
15.03.2021	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.219,02	
15.03.2021	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.190,62	
15.03.2021	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.920,86	
15.03.2021	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.539,55	
15.03.2021	Maxcielle Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021 )	2.868,55	
15.03.2021	Maxcielle Silva Lã (Ref. Pagt. Férias mês 03/2021 )	3.637,00	
15.03.2021	Ronnie Ferreira (Ref. Pagt. Férias mês 02/2021 )	2.100,65	
15.03.2021	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	2.892,57	
15.03.2021	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.268,97	
15.03.2021	Silvana da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.105,77	
15.03.2021	Sind. Trabs. Hospitais - SINTRASADES (Ref. Pagt. Restante mensalidade mês 09/2018)	42,69	
15.03.2021	Jaqueline dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.278,07	
15.03.2021	Amarilda Vieira da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.226,80	
15.03.2021	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021 )	1.217,70	
15.03.2021	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.234,34	
15.03.2021	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	3.224,28	
15.03.2021	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.665,25	
15.03.2021	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021 )	1.980,65	
15.03.2021	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Férias mês 03/2021 )	2.002,02	
15.03.2021	Telemar RJ (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 02/2021)	103,52	
15.03.2021	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	404,06	
15.03.2021	Prosystem Informatica (Ref. Pagt. Tonner)	505,79	
15.03.2021	Acacia Comercio de Medicamentos Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)	813,10	
15.03.2021	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	404,29	
15.03.2021	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	126,39	
15.03.2021	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	2.081,59	
15.03.2021	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos raio X)	729,81	
15.03.2021	Auto Porto 4 Rodas (Ref. Pagt. Gas de cozinha)		




15.03.2021	Contabe Consultoria Cont. Empresarial Ltda (Ref. Pagt. Contrato mês 02/2021)	2.186,00	
15.03.2021	Federação das Santas Casas - Fehofes (Ref. Pagt. Mensalidade mês 03/2021)	468,35	
15.03.2021	Laboratorio Coser Ltda (Ref. Pagt. Exames laboratoriais mês 02/2021)	927,91	
15.03.2021	Laboratorio Coser Ltda (Ref. Pagt. Exames laboratoriais mês 01/2021)	1.388,75	
15.03.2021	Material de Construção Lorenzoni (Ref. Pagt. Material para conserto e reparo)	948,91	
15.03.2021	Pis Cofins CSLL (Ref. NF 150 Unicoser)	125,34	
15.03.2021	Pis Cofins CSLL (Ref. NF 145 ES Serviços Medicos)	44,46	
15.03.2021	Pis Cofins CSLL (Ref. NF 494 Circulo Medico)	1.140,86	
15.03.2021	Pis Cofins CSLL (Ref. NF 493 Circulo Medico)	654,05	
15.03.2021	IR (Ref. NF 150 Unicoser)	40,43	
15.03.2021	IR (Ref. NF 145 ES Serviços Medicos)	14,34	
15.03.2021	IR (Ref. NF 494 Circulo Medico)	368,00	
15.03.2021	IR (Ref. NF 493 Circulo Medico)	210,97	
15.03.2021	FGTS (Comp 02/2021)	7.272,06	
15.03.2021	Simonet Provider (Ref. Pagt. Rede internet mês 02/2021)	150,00	
15.03.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
15.03.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
15.03.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
15.03.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
15.03.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
15.03.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
16.03.2021	Jaguarense Trans. Terrap. (Ref. Pagt. Coleta residuos saude mês 01/2021)	1.455,00	
16.03.2021	Jaguarense Trans. Terrap. (Ref. Pagt. Coleta residuos saude mês 02/2021)	1.455,00	
16.03.2021	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.833,87	
16.03.2021	Maristela Campos (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.540,25	
16.03.2021	Prosystem Informatica (Ref. Pagt. Contrato mês 02/2021)	350,00	
16.03.2021	ISSQN (Ref. NF 494 - Circulo Medico)	736,06	
16.03.2021	ISSQN (Ref. NF 493 - Circulo Medico)	421,99	
16.03.2021	FGTS (Comp 01/2021)	7.372,32	
17.03.2021	Paulo Magno Vieira Vilano (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	2.287,25	
17.03.2021	Sirlene Lopes (Ref. Pagt. Salario mês 02/2021)	1.540,25	
17.03.2021	Dr. Rogerio de Oliveira Ribeiro (Ref. Pagt. Plantões mês 02/2021)	9.325,64	
17.03.2021	Telemar RJ (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 02/2021)	103,42	



19.03.2021	IR Nota 153 Unicoser	12,68	
19.03.2021	ISSQN (Ref. NF 504 - Circulo Medico)	541,81	
<b>TOTAL</b>		<b>127.016,52</b>	<b>127.033,65</b>

RECEITAS X DESPESAS	127.033,65
TOTAL DE RECEITAS	127.016,52
TOTAL DE DESPESAS	17,13
<b>SALDO</b>	

BOA ESPERANÇA, 05 DE ABRIL 2021.

  
**MANOEL MESSIAS DA SILVA**  
 PRESIDENTE

  
**JOACYR ANTONIO FURLAN**  
 TESOUREIRO



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360508181407161  
05/04/2021 08:22:49

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 16348-1 ASSOC HOSP R BOA ES  
Período do extrato 03 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/02/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			33,65 C
04/03/2021		0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.107.424.520.202	33,65 *	
04/03/2021		0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.107.424.520.202	33,65 D	0,00 C
12/03/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	121.220.422	127.000,00 C	127.000,00 C
			021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.110.629	217,92 D	
			15/03 0021 110629-5 B F COM FRUTAS			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.503	1.685,54 D	
			15/03 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.512	986,27 D	
			15/03 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.515	5,51 D	
			15/03 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.006.904	1.349,30 D	
			15/03 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.008.188	1.204,80 D	
			15/03 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	4.451,33 D	
			15/03 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.687	1.146,12 D	
			15/03 1298 11687-4 IVANETE LOUREN			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.013.240	1.256,07 D	
			15/03 1298 13240-3 LUCILENE ALVES			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.013.421	2.755,67 D	
			15/03 1298 13421-X ROBERTA FERREI			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049	1.988,14 D	
			15/03 1298 14049-X SELMO DE JESUS			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.015.570	2.906,79 D	
			15/03 1298 15570-5 EDILANIA F SIL			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.015.583	1.217,70 D	
			15/03 1298 15583-7 CASSIA H SODRE			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.083	1.842,45 D	
			15/03 1298 16083-0 EDNA LEIDE MIR			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	2.868,55 D	
			15/03 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.374	1.268,97 D	
			15/03 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.336,58 D	
			15/03 1298 16776-2 LETICIA DA CRU			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.110	1.890,25 D	
			15/03 1298 17110-7 IARA SILVA LA			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	1.293,34 D	
			15/03 1298 17395-9 LINDEADIA BARB			
15/03/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.522	205,00 D	
			15/03 1298 17522-6 ELENILSON R E			
15/03/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	1.663,88 D	
			15/03 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
15/03/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	1.204,80 D	
			15/03 1298 510009322-2 MARINA MARIA D			
15/03/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	1.204,80 D	
			15/03 1298 510009323-0 MARIA HELENA P			

15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.580	1.640,25 D
		15/03 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.580	1.929,81 D
		15/03 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.951	1.204,80 D
		15/03 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.951	1.595,86 D
		15/03 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.592	899,79 D
		15/03 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.716	1.219,02 D
		15/03 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.013.177	1.190,62 D
		15/03 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.014.443	1.920,86 D
		15/03 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.303	1.539,55 D
		15/03 1298 510015303-9 ELENILSON THEM	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.415	2.868,55 D
		15/03 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.415	3.637,00 D
		15/03 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.784	2.100,65 D
		15/03 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.613	2.892,57 D
		15/03 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.835	1.268,97 D
		15/03 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.017.834	1.105,77 D
		15/03 1298 510017834-1 SILVANA DA SIL	
15/03/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 551.609.000.107.966	42,69 D
		15/03 1609 107966-2 SIND TRABS HOS	
15/03/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 552.451.000.019.906	1.278,07 D
		15/03 2451 19906-0 JAQUELINE DOS	
15/03/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 552.451.000.020.099	1.226,80 D
		15/03 2451 20099-9 AMARILDA VIEIR	
15/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 552.451.510.018.039	1.217,70 D
		15/03 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS	
15/03/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 31.501	1.234,34 D
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA	
15/03/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 31.502	3.224,28 D
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA	
15/03/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 31.503	1.665,25 D
		021 0145 15488954740 LARISSA BOM VAZ	
15/03/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 31.504	1.980,65 D
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES	
15/03/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 31.505	2.002,02 D
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES	
15/03/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone 31.506	103,52 D
		TELEMAR RJ (OI FIXO)	
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 31.507	404,06 D
		NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 31.508	505,79 D
		PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME	
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 31.509	813,10 D
		ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 31.510	404,29 D
		NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 31.511	126,39 D
		NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 31.512	2.081,59 D
		TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA	
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 31.513	729,81 D
		AUTO POSTO 4 RODAS LTDA	
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 31.514	2.186,00 D

CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARI						
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.515	468,35 D		
		SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LT				
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.516	927,91 D		
		LABORATORIO COSER				
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.517	1.388,75 D		
		LABORATORIO COSER				
15/03/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	31.518	948,91 D		
		021 0145 035977800000141 MATERIAL DE C				
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.519	125,34 D		
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952				
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.520	44,46 D		
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952				
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.521	1.140,86 D		
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952				
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.522	654,05 D		
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952				
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.523	40,43 D		
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708				
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.524	14,34 D		
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708				
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.525	368,00 D		
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708				
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.526	210,97 D		
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708				
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.527	7.272,06 D		
		FGTS ARRECADACAO GRF				
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.528	150,00 D		
		SIMONET PROVIDER				
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.003.411	10,45 D		
		Cobrança referente 15/03/2021				
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.003.412	10,45 D		
		Cobrança referente 15/03/2021				
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.003.413	10,45 D		
		Cobrança referente 15/03/2021				
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.003.414	10,45 D		
		Cobrança referente 15/03/2021				
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.003.415	10,45 D		
		Cobrança referente 15/03/2021				
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.003.416	10,45 D	28.992,67 C	
		Cobrança referente 15/03/2021				
16/03/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.106.260	1.455,00 D		
		16/03 0021 106260-3 JAGUARENSE T T				
16/03/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.106.260	1.455,00 D		
		16/03 0021 106260-3 JAGUARENSE T T				
16/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	1.833,87 D		
		16/03 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA				
16/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.513	1.540,25 D		
		16/03 1298 510013513-8 MARISTELA CAMP				
16/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.601	350,00 D		
		PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME				
16/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.602	736,06 D		
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA				
16/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.603	421,99 D		
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA				
16/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.604	7.372,32 D	13.828,18 C	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
17/03/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.628	2.287,25 D		
		17/03 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI				
17/03/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.635	1.540,25 D		
		17/03 1298 510017635-7 SIRLENE LOPES				
17/03/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.400.000.048.646	9.325,64 D		
		17/03 1400 48646-9 ROGERIO DE O.				
17/03/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	31.701	103,42 D	571,62 C	
		TELEMAR RJ (OI FIXO)				

19/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.901	12,68 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.902	541,81 D	17,13 C
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
31/03/2021	0000	00000 999 S A L D O			17,13 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

**BOA FRUTA COMERCIO DE FRUTA LTDA ME**

AV SENADOR EURICO REZENDE, 643, . - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000  
Fone: (27)3768-2008

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.002.112  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3221 0309 1847 0200 0147 5500 1000 9001 0001 0001**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou do site de destino: [www.fazenda.es.gov.br](http://www.fazenda.es.gov.br)

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
082495955

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPP  
09.184.702/0001-47

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**332210015828812 11/03/2021 10:15:59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA

CNPJ / CPF  
28.567.618/0001-57

DATA DE EMISSÃO  
11/03/2021

ENDEREÇO  
AV. SENADOR EURICO REZENDE, 000

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
29845-000

DATA DE INSCRIÇÃO  
11/03/2021

MUNICÍPIO  
BOA ESPERANCA

UF  
ES

TELEFONE / FAX  
(27)3768-1162

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA EMISSÃO  
10:15:59

PAGAMENTOS

Descrição	Dinheiro
Valor	R\$ 217,92

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	46,20 (21,20 %)	217,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
262	CHUCHO KG	07108000	0103	5102	KG	10,0320	3,7500	0,00	37,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07101000	0103	5102	KG	5,1984	4,9900	0,00	25,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5102	KG	5,0188	4,2500	0,00	21,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07101000	0103	5102	KG	10,1089	7,9900	0,00	80,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5102	KG	8,7245	5,9900	0,00	52,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:38:58  
129801298 - SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

18/03

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021

NR. DOCUMENTO 550.021.000.110.629

VALOR TOTAL 217,92

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B F COM FRUTAS LTDA ME  
AGENCIA: 0021-3  
CONTA: 110.629-5

NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO F.AAE.316.665.877.08C

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFCe Ref.: (3221 0209 1847 0200 0147 6500 1000 0873 5818 0035 5720), (3221 0209 1847 0200 0147 6500 1000 0899 5919 8489 0690)

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL."  
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Inib. aprox R\$ 9,15 Federal e 37,05 Estadual Fonte: IDP/ITECOMERCIO ES 5DC0AE  
NFC-e: 87358,89959,

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **02/2021**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Auxiliar de enfermagem**

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		212,94	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		50,00	
101	I.N.S.S.	7,92		121,46
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			439,21
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.100,00</b>	Sal. Contribuição <b>1.532,94</b>	Total de Vencimentos <b>1.582,94</b>	Total de Descontos <b>596,67</b>
--------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Base Cál. F.G.T.S <b>1.532,94</b>	F.G.T.S do Mês <b>122,63</b>	Base Cál. I.R. <b>1.411,48</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>986,27</b>
-----------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------	---------------

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Florisvaldo Alves do Nascimento*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:27  
 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 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512  
 VALOR TOTAL 986,27  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO C.602.82B.E34.BA8.759

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência:** 02/2021  
**Divisão R.H.:** 001.000.000  
**Função:** Auxiliar de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
015	FÉRIAS		1.685,21	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		561,74	
095	REST.DESC.IND.INSS (RR)		5,51	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			192,53
115	FÉRIAS			2.033,62
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			20,80

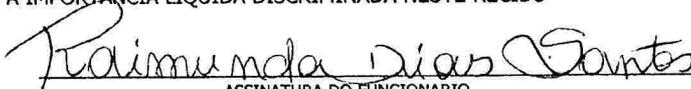
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	2.246,95	2.252,46	2.246,95

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.246,95	179,75	0,00		<b>5,51</b>

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:52  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

18/01

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515  
 VALOR TOTAL 5,51  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 9.323.B91.0AA.A1E.C14

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		102,44	
022	SALÁRIO FAMÍLIA		230,00	
101	I.N.S.S.	1,00	51,27	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	7,85		112,41
				22,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
	Salário Base			
	1.100,00	Sal. Contribuição	1.432,44	Total de Vencimentos
				1.483,71
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	Total de Descontos
	1.432,44	114,59	1.130,44	134,41
			<b>LÍQUIDO</b>	
			<b>A RECEBER</b>	<b>1.349,30</b>

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Debora da R. Verly*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:27  
 129801298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

18/9

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904  
 VALOR TOTAL 1.349,30  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 8.9CC.C49.8B0.250.2FC

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.330,00	1.330,00	125,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.204,80</b>
1.330,00	106,40	1.226,80		

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Nivaldina Loures da Paixão Camilo*  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:52  
 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 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188  
 VALOR TOTAL 1.204,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 3.43A.19F.149.CBC.9C3

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência:** 02/2021  
**Divisão R.H.:** 001.000.000  
**Função:** Recepcionista, em ge

**Nº Reg.:** 00015  
**Chapa:**  
**Nome:** COSME RODRIGUES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		40,22	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,60	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	137,40	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	16,20	193,06	
101	I.N.S.S.	8,11		150,74
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.858,28	1.858,28	172,74
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.858,28	148,66	1.707,54	<b>1.685,54</b>	

**SALÁRIO FEVEREIRO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:27  
 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 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503  
 VALOR TOTAL 1.685,54  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 3.375.403.575.F93.B04

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico em radiologi

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	4.587,28	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		836,00	
101	I.N.S.S.	11,26		610,53
190	I.R.R.F.	22,50		361,42

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 4.587,28	Sal. Contribuição 5.423,28	Total de Vencimentos 5.423,28	Total de Descontos 971,95
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 5.423,28	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 4.433,57	<b>4.451,33</b>

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:27  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

3/8

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 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380  
 VALOR TOTAL 4.451,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO\*  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO C.7F8.B1A.700.293.087

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00078		IVANETI LOURENÇO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.026,67		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		214,67		
101	I.N.S.S.	7,67		95,22	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.241,34	1.241,34	95,22
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.241,34		99,30	1.146,12	<b>1.146,12</b>	
<b>SALÁRIO FEVEREIRO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Ivaneti Lourenço</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:53  
 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 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.687  
 VALOR TOTAL 1.146,12  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: IVANETE LOURENCO HACKBART  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.687-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO F.33D.138.08D.A97.E5A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00044		LUCILENE ALVES JACINTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.381,27	125,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.037,21	<b>1.256,07</b>	

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Lucilene Alves Jacinto*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:51  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

18/11

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240  
VALOR TOTAL 1.256,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO A.4A6.00D.BE2.CD6.877

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00072		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.619,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
030	DIÁRIAS		200,00		
101	I.N.S.S.	9,10		259,73	
190	I.R.R.F.	7,50		37,47	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.619,00	2.852,87	3.052,87	297,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.852,87		228,22	2.403,55	<b>2.755,67</b>	
<b>SALÁRIO FEVEREIRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Roberta Ferreira dos Santos*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:53  
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 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421  
VALOR TOTAL 2.755,67

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.421-X  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO D.667.EF0.B6F.EAF.40C

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 02/2021  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Conductor de Ambulanc

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.110,03	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,30	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,16	95,50	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		214,67	
015	FÉRIAS		103,79	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		34,60	
030	DIÁRIAS		560,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	10,30	131,04	
101	I.N.S.S.	8,04		126,61
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			11,41
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
115	FÉRIAS			126,98

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.189,32	Sal. Contribuição 1.716,93	Total de Vencimentos 2.276,93	Total de Descontos 288,79
Base Cál. F.G.T.S 1.716,93	F.G.T.S do Mês 137,35	Base Cál. I.R. 1.440,52	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.988,14</b>

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:52  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE - consultas

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049  
 VALOR TOTAL 1.988,14  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO F.6C5.B25.16C.01D.079

# 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:** 02/2021  
**Divisão R.H.:** 001.000.000  
**Função:** Enfermeiro

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		43,16	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,12	163,54	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	8,10	207,18	
101	I.N.S.S.	9,47		309,40
190	I.R.R.F.	7,50		50,56

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.619,00	3.266,75	3.266,75	359,96
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.266,75	261,34	2.578,17	<b>2.906,79</b>	

**SALÁRIO FEVEREIRO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:53  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

18/81

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021

NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570

VALOR TOTAL 2.906,79

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5

NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO C.327.448.082.494.96C

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 02/2021  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Auxillar de enfermagem

Nº Reg. 00070 Chapa Nome **CÁSSIA HELLEN SODRÉ LANNES**

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

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

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:52  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

18/21 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 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.583  
VALOR TOTAL 1.217,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CASSIA H SODRE LANNES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.583-7  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO 2.4CB.A5F.B42.4F1.A78

0401/0001

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A**

N° DO RECIBO

000063

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\$ 1842.45

\*HUM MIL OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS\*\*

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

**ESPECIFICAÇÃO**

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
2.000,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 18010082045		
CPF.....: 444.484.907-00		
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.: -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: Boa Esperança		
DATA.....: 28/02/2021		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	2.000,00
02		0,00
	SOMA	2.000,00

**DESCONTOS**

03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	157,55
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 1.842,45

**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:11  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

18/22 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 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.083  
VALOR TOTAL 1.842,45  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 6.C3E.D3F.81F.C02.47B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					02/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00053		PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL					
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	30,00	2.619,00			
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		43,16			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	56,12	163,54			
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00		233,87			
101	I.N.S.S.	8,10	207,18			
190	I.R.R.F.	15,00		309,40	88,80	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.619,00	3.266,75	3.266,75	398,20	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
3.266,75		261,34	2.957,35	<b>2.868,55</b>		
SALÁRIO FEVEREIRO/2021						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:52  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE - se|insuoc.

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113  
VALOR TOTAL 2.868,55

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

NR. AUTENTICACAO A.DAC.4DB.63C.DEC.6FE

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.320,00		
Total de Vencimentos			1.371,27	
Total de Descontos				102,30
Base Cál. F.G.T.S		1.320,00		
F.G.T.S do Mês		105,60		
Base Cál. I.R.		1.028,11		
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.268,97</b>

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:27  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

18/8

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374  
 VALOR TOTAL 1.268,97  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO A.845.B1E.820.02C.679

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.026,67	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		205,33	
015	FÉRIAS		82,74	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		27,58	
030	DIÁRIAS		200,00	
101	I.N.S.S.	7,77		95,42
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			8,88
115	FÉRIAS			101,44
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.342,32		
Total de Vencimentos			1.542,32	
Total de Descontos				205,74
Base Cál. F.G.T.S		1.342,32		
F.G.T.S do Mês		107,38		
Base Cál. I.R.		1.127,70		
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.336,58</b>

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Leticia da Cruz Coutinho*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:51  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

18/6

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 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776  
 VALOR TOTAL 1.336,58

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
 AGENCIA: 1298-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR. AUTENTICACAO F.5FE.912.64E.F97.DA0

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **02/2021**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Técnico de enfermagem**

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,42	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	137,40	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		350,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	16,20	179,63	
101	I.N.S.S.	8,01		134,20

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.100,00</b>	Sal. Contribuição <b>1.674,45</b>	Total de Vencimentos <b>2.024,45</b>	Total de Descontos <b>134,20</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.674,45</b>	F.G.T.S do Mês <b>133,95</b>	Base Cál. I.R. <b>1.161,07</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.890,25</b>

**SALÁRIO FEVEREIRO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

17/03/2021  
DATA

Iara S. La Ferreira  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:27  
 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 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110  
 VALOR TOTAL 1.890,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: IARA SILVA LA

AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 9.D11.797.87E.4DB.414

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**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	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	102,54	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.432,54	Total de Descontos 139,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.330,00	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.293,34</b>

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA *Lindeadia P. da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:51  
 129801298 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE - se|insuc

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395  
 VALOR TOTAL 1.293,34  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 2.F87.8F4.865.3E8.CB4

 <b>Prefeitura Municipal de Boa Esperança</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>SETOR DE TRIBUTOS</b>	
--	---

**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)99909-1519 - Site .....**  
**Inscrição Estadual: 082.224.31-5 - Inscrição Municipal: 0000030135 - CPF/CNPJ: 05.825.927/0001-84**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

<b>Data de Emissão</b> 23/02/2021	<b>Código de Verificação para Autenticação</b> e022a8daf2af29b6d1db9644cfd4c82	<b>Regime Tributário</b> Microempresa Municipal (ME)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>90</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Simples</b> Optante	<b>Local de Prestação</b> No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

**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 fi**

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço	
MÃO DE OBRA	UN	1,00	205,00	2,50	205,00	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>		<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>	
205,00	0,00		0,00	205,00	5,13	
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>				<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,00

**OBSERVAÇÕES**

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:38:58  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

<b>CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES</b> <b>AGENCIA: 1298-X</b> <b>CONTA: 16.348-1</b> <b>DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021</b> <b>NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.522</b> <b>VALOR TOTAL 205,00</b> <b>***** TRANSFERIDO PARA:</b> <b>CLIENTE: ELENILSON R E EIRELI</b> <b>AGENCIA: 1298-X</b> <b>CONTA: 17.522-6</b> <b>NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348</b> <b>NR. AUTENTICACAO A.9C5.521.4FF.8A6.761</b>	<b>CONDIÇÕES</b> ES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006). DEVENDO NESTA CONDIÇÃO TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
--	---

Veja este documento acessando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

<b>RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ELENILSON ROSSINI ELETROELETRONICOS EIRELI A NOTA FISCAL Nº 90, EMITIDA EM 23/02/2021 NO VALOR R\$ 205,00</b> <b>DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....</b>	<b>ASSINATURA DO DESTINATÁRIO</b>	<b>fls. 30</b>
---	-----------------------------------	----------------

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **02/2021**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Recepcionista, em ge**

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		40,22	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	137,40	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	16,20	193,06	
101	I.N.S.S.	8,12		152,16
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.100,00</b>	Sal. Contribuição <b>1.874,04</b>	Total de Vencimentos <b>1.874,04</b>	Total de Descontos <b>210,16</b>
--------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Base Cál. F.G.T.S <b>1.874,04</b>	F.G.T.S do Mês <b>149,92</b>	Base Cál. I.R. <b>1.721,88</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.663,88</b>
-----------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------	-----------------

**SALÁRIO FEVEREIRO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:26  
 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 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517  
 VALOR TOTAL 1.663,88  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7  
 VARIACAO DA POUpanca 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 3.1D9.6F3.B59.B23.93E  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência:** 02/2021  
**Divisão R.H.:** 001.000.000  
**Função:** Auxiliar no Serviço

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.330,00	1.330,00	125,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.204,80</b>
1.330,00	106,40	1.226,80		

**SALÁRIO FEVEREIRO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Marina Maria de Jesus Uhl*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POU

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322  
 VALOR TOTAL 1.204,80  
 \*\*\*\*\* 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 5.9D9.9F1.53D.E0E.5DC  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **02/2021**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Auxiliar no Serviço**

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base <b>1.100,00</b>		Sal. Contribuição <b>1.330,00</b>	Total de Vencimentos <b>1.330,00</b>	Total de Descontos <b>125,20</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.330,00</b>		F.G.T.S do Mês <b>106,40</b>	Base Cál. I.R. <b>1.226,80</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.204,80</b>

**SALÁRIO FEVEREIRO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_

*Maria Helena*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

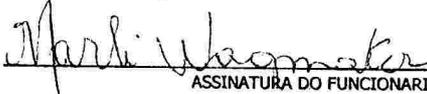
18/31

CONSULTAS-2F809NABRANGA  
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323  
 VALOR TOTAL 1.204,80  
 \*\*\*\*\* 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 A.887.6BE.6BD.670.3AA  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00032		MARLI WAGMAKER			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,42		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	137,40		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		100,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	16,20	179,63		
101	I.N.S.S.	8,01		134,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.674,45	1.774,45	134,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.674,45		133,95	1.540,25	<b>1.640,25</b>	
<b>SALÁRIO FEVEREIRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUANCA

18/77

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580  
 VALOR TOTAL 1.640,25

\*\*\*\*\* 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 9.FD0.369.7FE.125.A1D  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

0401/00032				R E C I B O D E F É R I A S			
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57							
NOTIFICAÇÃO							
NOME DO EMPREGADO						CTPS N°/Série	
MARLI WAGMAKER						0092399.00007-ES	
N°REGISTRO		FUNÇÃO		R/H			
00032		Técnico de enfermagem		001000000			
PERÍODOS							
DE AQUISIÇÃO: 02 de Fevereiro de 2020				a		01 de Fevereiro de 2021	
DE GOZO: 01 de Março de 2021				a		30 de Março de 2021	
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS							
FALTAS		SALÁRIO CONTRATUAL		DATA ADMISSÃO		REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS	
000		1.100,00		02/02/2009		1.576,90	
DEMONSTRATIVO							
PROVENTOS				DESCONTOS			
VALOR DA REMUNERAÇÃO		1.576,90		INSS		8,21	
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS		525,63		IMPOSTO DE RENDA		7,50	
						172,72	
						0,00	
EVENTOS ADICIONAIS							
PROVENTOS				DESCONTOS			
TOTAL							
TOTAL DE PROVENTOS		2.102,53		TOTAL DE DESCONTOS		172,72	
						LÍQUIDO A RECEBER	
						1.929,81	
VALOR POR EXTENSO							
*HUM MIL NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E OITENTA E HUM CENTAVOS*****							
<p>Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 1.929,81 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.</p> <p>Local e Data Boa Esperança 26 de Fevereiro de 2021</p>							
<p><i>Marli Wagmaker</i></p> <p>MARLI WAGMAKER</p>							
<p>OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.</p>							

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:10  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpança

18/02

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580  
 VALOR TOTAL 1.929,81  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.580-2  
 VARIACAO DA POUpanCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 7.5A0.9A5.D4D.B15.FF4  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Cozinheiro geral

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.100,00		1.330,00	1.330,00	125,20
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		1.226,80	<b>1.204,80</b>	

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

17/2/21

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951  
 VALOR TOTAL 1.204,80

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

NR.AUTENTICACAO 9.181.442.968.906.683  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

0401/00026

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO

EVA DA PENHA FREITAS DA SILVA

CTPS N°/série

00009042.00041-ES

N°REGISTRO  
00026

FUNÇÃO

Cozinheiro geral

R/H

001000000

**PERÍODOS**

DE AQUISIÇÃO: 02 de Outubro de 2019 a 01 de Outubro de 2020

DE GOZO: 01 de Março de 2021 a 30 de Março de 2021

**CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS**

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	02/10/2006	1.301,67

**DEMONSTRATIVO**

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.301,67	INSS	8,05
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	433,89	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			139,70
			0,00

**EVENTOS ADICIONAIS**

PROVENTOS		DESCONTOS	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	
TOTAL DE PROVENTOS	1.735,56	TOTAL DE DESCONTOS	139,70
VALOR POR EXTENSO		LÍQUIDO A RECEBER	1.595,86

\*HUM MIL QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.595,86, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 26 de Fevereiro de 2021

*Eva da Penha Freitas*  
EVA DA PENHA FREITAS DA SILVA

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

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:10  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

25/1

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951  
VALOR TOTAL 1.595,86

\*\*\*\*\* 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 A.82D.03E.F10.C9F.9F4  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Recepcionista, em ge

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

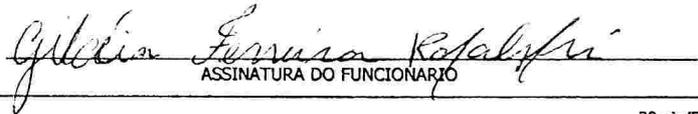
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			103,20
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			22,00
				305,01

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 430,21
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.226,80	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>899,79</b>

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpança

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592  
 VALOR TOTAL 899,79  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7  
 VARIACAO DA POUpança 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO C.977.E4B.DB2.4AF.513  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Auxiliar de faturame

Nº Reg.	Chapa	Nome		
00029		<b>FERNANDA WAGMAKER</b>		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.115,97	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,77		104,63
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,32

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.115,97	Sal. Contribuição 1.345,97	Total de Vencimentos 1.345,97	Total de Descontos 126,95
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.345,97	107,67	1.241,34	<b>1.219,02</b>	

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Fernanda Wagmaker Calinan*  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:26  
 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 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716  
 VALOR TOTAL 1.219,02  
 \*\*\*\*\* 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 C.90B.9AF.621.F76.9C6  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência:** 02/2021  
**Divisão R.H.:** 001.000.000  
**Função:** Técnico de enfermagem

**Nº Reg.:** 00035 **Chapa:** **Nome:** **ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,42	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	137,40	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	16,20	179,63	
101	I.N.S.S.	8,01		134,20
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,63

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.674,45	Total de Vencimentos 1.674,45	Total de Descontos 483,83
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.674,45	Base Cál. I.R. 1.540,25	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.190,62</b>

**SALÁRIO FEVEREIRO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:25  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUÇANCA

18/69

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177  
 VALOR TOTAL 1.190,62  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ANTONIA GONCALVES DE OLIV  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.177-9  
 VARIACAO DA POUÇANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 8.41A.126.87D.5CD.3F8  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **02/2021**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Condutor de Ambulanc**

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,60	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,16	95,50	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		440,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	10,30	132,47	
101	I.N.S.S.	8,01		134,24
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,79
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.189,32</b>	Sal. Contribuição <b>1.674,89</b>	Total de Vencimentos <b>2.114,89</b>	Total de Descontos <b>194,03</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.674,89</b>	F.G.T.S do Mês <b>133,99</b>	Base Cál. I.R. <b>1.540,65</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.920,86</b>

**SALÁRIO FEVEREIRO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:27  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

18/2

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443  
 VALOR TOTAL 1.920,86

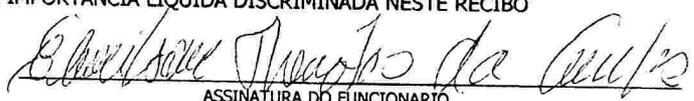
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 9.30F.8B7.52C.EB2.00D

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulância	
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)		30,67		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	106,12		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00		147,23		
101	I.N.S.S.	11,40			
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	8,03		136,80	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			23,79	
				203,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.189,32	1.703,34	1.903,34	363,79
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.703,34		136,26	1.566,54	<b>1.539,55</b>	
SALÁRIO FEVEREIRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

\_\_\_\_\_  
 DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:26  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303  
VALOR TOTAL 1.539,55

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

NR.AUTENTICACAO 7.BB9.D6D.954.C8A.CC9  
Creditos a partir de 04 05 2012 esta  
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** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Enfermeiro

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

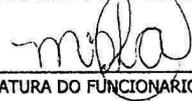
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		43,16	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,12	163,54	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	8,10	207,18	
101	I.N.S.S.	9,47		309,40
190	I.R.R.F.	15,00		88,80

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.619,00	Sal. Contribuição 3.266,75	Total de Vencimentos 3.266,75	Total de Descontos 398,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 261,34	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.868,55</b>
3.266,75		2.957,35		

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:26  
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 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415  
VALOR TOTAL 2.868,55

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.C7B.C1C.F40.E25.676  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

0401/00046 **RECIBO DE FÉRIAS**

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO **MAXCIELLE DA SILVA LÃ** CTPS N°/Série 0002178.00021-ES

N°REGISTRO 00046 FUNÇÃO Enfermeiro R/H 001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Setembro de 2019 a 31 de Agosto de 2020

DE GOZO: 01 de Março de 2021 a 30 de Março de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.619,00	01/09/2014	3.247,12

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.247,12	INSS	10,56 457,40
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.082,37	IMPOSTO DE RENDA	22,50 235,09

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS
TOTAL	TOTAL
TOTAL DE PROVENTOS 4.329,49	TOTAL DE DESCONTOS 692,49
	LÍQUIDO A RECEBER 3.637,00

VALOR POR EXTENSO

\*TRES MIL SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 3.637,00, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 26 de Fevereiro de 2021

*Maxcille da Silva Lã*  
MAXCIELLE DA SILVA LÃ

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

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:10  
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415  
VALOR TOTAL 3.637,00

\*\*\*\*\* 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 1.823.BC3.B26.331.F62  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Conductor de Ambulânc

**Nº Reg.** 00073  
**Chapa**  
**Nome** RONNIE FERREIRA VIEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.189,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,60	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,16	95,50	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		560,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	10,30	132,47	
101	I.N.S.S.	8,01		134,24

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.189,32	Sal. Contribuição 1.674,89	Total de Vencimentos 2.234,89	Total de Descontos 134,24
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.100,65</b>
1.674,89	133,99	1.540,65		

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:53  
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 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784  
VALOR TOTAL 2.100,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RONNIE FERREIRA VIEIRA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.784-0  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 0.248.B84.9EB.20F.F49

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** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Enfermeiro

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		43,16	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,12	163,54	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	8,10	207,18	
101	I.N.S.S.	9,47		309,40
190	I.R.R.F.	7,50		64,78

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.619,00	Sal. Contribuição 3.266,75	Total de Vencimentos 3.266,75	Total de Descontos 374,18
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 261,34	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 2.892,57	

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Sueli Almeida Bom Barros*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:27  
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 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613  
VALOR TOTAL 2.892,57

\*\*\*\*\* 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 5.382.DF9.AES.3F4.A9E  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **02/2021**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Técnico de enfermagem**

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base <b>1.100,00</b>		Sal. Contribuição <b>1.320,00</b>	Total de Vencimentos <b>1.371,27</b>	Total de Descontos <b>102,30</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.320,00</b>		F.G.T.S do Mês <b>105,60</b>	Base Cál. I.R. <b>1.028,11</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.268,97</b>

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Clesia Silva Nascimento*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

7/8/21

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835  
 VALOR TOTAL 1.268,97  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO E.5F3.4C9.BC7.066.634  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					02/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00079		<b>SILVANA DA SILVA</b>				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	27,00	990,00			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		207,00			
101	I.N.S.S.	7,62		91,23		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.100,00	1.197,00	1.197,00	91,23	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.197,00		95,76	1.105,77	<b>1.105,77</b>		
<b>SALÁRIO FEVEREIRO/2021</b>						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Silvana da Silva*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:10  
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.834  
VALOR TOTAL 1.105,77

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SILVANA DA SILVA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.834-1  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO 2.02C.65F.729.369.228  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

\*\*\* Relação de Eventos Especificos \*\*\*

Competência: 09/2018

Página: 00002

Empresa: 0401 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Cód.	Div.	RH	Nome	Função	Admissão	H/D	CONTRIBUIÇÃO A	H/D	H/D		
00032	001000000		MARLI WAGMAYER	Técnico de e	02/02/2009		19,08				
00034	001000000		VALDIRENE SELERI SENA	Auxiliar de	01/08/2011		19,08				
00035	001000000		ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIR	Técnico de e	02/01/2012		19,08				
00040	001000000		SEIMO DE JESUS MENDES	Condutor de	11/10/2013		22,00				
00042	001000000		REIVES ANDRADE CORDEIRO	Condutor de	02/01/2014		22,00				
00043	001000000		VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS	Condutor de	01/04/2014		22,00				
00044	001000000		IUCIENE ALVES JACINTO	Auxiliar no	01/07/2014		19,08				
00045	001000000		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA	Condutor de	03/08/2014		22,00				
<b>Total Geral</b>							0,00	584,08	0,00	0,00	0,00

*Fazem 543,39, falta pagar 42,69.*

17/03/2021

18/82

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:38:58  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA 6999852-sajnsuo

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1  
 AGÊNCIA: 1298-X CONTA:  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.609.000.107.966  
 VALOR TOTAL 42,69

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SIND TRABH HOSPITAIS ESP 107.966-2  
 AGÊNCIA: 1609-8 CONTA: 551.298.000.016.348  
 NR. DOCUMENTO  
 NR. AUTENTICAÇÃO C.569.44E.070.DE8.DEC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00071		JAQUELINE DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.381,27	103,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.037,21	<b>1.278,07</b>	
SALÁRIO FEVEREIRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Jaqueline dos Santos* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:53  
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 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.906  
VALOR TOTAL 1.278,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS  
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.906-0  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
NR.AUTENTICACAO 6.A80.283.126.0E9.E3E



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				02/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Técnico de enfermagem	
Nº Reg. 00061	Chapa	Nome <b>ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.320,00	Total de Descontos 102,30
Base Cál. F.G.T.S 1.320,00		F.G.T.S do Mês 105,60	Base Cál. I.R. 1.217,70	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 1.217,70	

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

*Rosiane Barbosa de Araujo*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:27  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUpança

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2021  
NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039  
VALOR TOTAL 1.217,70

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

NR. AUTENTICACAO 4.860.CD7.6BA.8E2.2EA  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		50,00	
101	I.N.S.S.	7,71		98,99
142	FALTAS ATRASOS EM DIAS	1,00		36,67

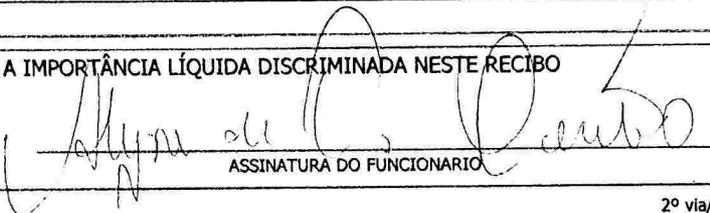
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.283,33	Total de Vencimentos 1.370,00	Total de Descontos 135,66
--------------------------	--------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------

Base Cál. F.G.T.S 1.283,33	F.G.T.S do Mês 102,66	Base Cál. I.R. 1.184,34	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.234,34</b>
-------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------

**SALÁRIO FEVEREIRO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021



## Consultas - Emissão de compro

18/18  
 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO  
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP  
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 2.985.932-9  
 FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO  
 CPF/CNPJ: 153.538.387-93  
 VALOR: R\$ 1.234,34  
 DEBITO EM: 15/03/2021  
 =====  
 DOCUMENTO: 031501  
 AUTENTICACAO SISBB: B.384.E81.499.249.FD9

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Farmacêutico

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	3.343,44	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,00	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50	
101	I.N.S.S.	9,85		352,40
190	I.R.R.F.	15,00		129,26

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.343,44	3.579,44	3.705,94	481,66
Base Cál. F.G.T.S	3.579,44	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	
	286,35		3.227,04	
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.224,28</b>

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Kacieny Zottel Dal FIOR*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

42/81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP  
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR  
 CPF/CNPJ: 096.109.707-88  
 VALOR: R\$ 3.224,28  
 DEBITO EM: 15/03/2021

DOCUMENTO: 031502  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.219.682.A4B.840.A7F

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57		Função
					Técnico de enfermagem
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00068		LARISSA BOM VAZ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,42		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	137,40		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		125,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	16,20	179,63		
101	I.N.S.S.	8,01		134,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.674,45	1.799,45	134,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.674,45		133,95	1.540,25	<b>1.665,25</b>	
<b>SALÁRIO FEVEREIRO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Larissa Bom Vaz</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

43/81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP  
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 2.986.561-5

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ  
 CPF/CNPJ: 154.889.547-40  
 VALOR: R\$ 1.665,25  
 DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031503  
 AUTENTICACAO SISBB: A.B89.2E9.44A.9D0.105

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **02/2021**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Condutor de Ambulânc**

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

Nº Reg.	Chapa	Nome			
00058		<b>SEBASTIÃO GOMES</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.189,32		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,60		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,16	95,50		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		440,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	10,30	132,47		
101	I.N.S.S.	8,01		134,24	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base <b>1.189,32</b>	Sal. Contribuição <b>1.674,89</b>	Total de Vencimentos <b>2.114,89</b>	Total de Descontos <b>134,24</b>
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês <b>133,99</b>	Base Cál. I.R. <b>1.351,06</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.980,65</b>
<b>SALÁRIO FEVEREIRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE DOC ELETRONICO  
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S  
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE  
 CONTA: 60.578.426-4  
 FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES  
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20  
 VALOR: R\$ 1.980,65  
 DEBITO EM: 15/03/2021  
 =====  
 DOCUMENTO: 031504  
 AUTENTICACAO SISBB: C.312.263.79B.EA9.B45

0401/00058

**R E C I B O D E F É R I A S**

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

## NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

**SEBASTIÃO GOMES**

CTPS N°/Série

01356928.00030-ES

N°REGISTRO  
00058FUNÇÃO  
Condutor de AmbulancR/H  
001000000

## PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 02 de Janeiro de 2020 a 01 de Janeiro de 2021

DE GOZO: 01 de Março de 2021 a 30 de Março de 2021

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.189,32	02/01/2018	1.636,41

## DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.636,41	INSS	8,24
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	545,47	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			179,86
			0,00

## EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS
-----------	-----------

## TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	2.181,88	TOTAL DE DESCONTOS	179,86	LÍQUIDO A RECEBER	2.002,02
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

\*DOIS MIL DOIS REAIS E DOIS CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 2.002,02 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 26 de Fevereiro de 2021

  
 SEBASTIÃO GOMES

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

17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

45/81

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 SICOOB SA BANCO S  
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE  
 CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES  
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20  
 VALOR: R\$ 2.002,02  
 DEBITO EM: 15/03/2021

DOCUMENTO: 031505  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.584.ECC.F2C.AD0.F26



TELEMAR NORTE LESTE S/A  
 CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL: 080.248.84-5  
 RUA DO ROSARIO, 150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940  
 MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79



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

**Referência**  
 JANEIRO /2021

**Telefone**  
 ( 27 ) 3768-1568

**Vencimento**  
 07/02/2021

**Total a pagar**  
 R\$ 103,52

**Resumo da sua fatura**

<b>OI FIXO</b> .....	R\$	57,84
OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		57,84
<b>OI VELOX</b> .....	R\$	42,58
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		42,58
<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b> .....	R\$	3,10
OUTROS VALORES		3,10

17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
 Fconsultas-2F869-1.bb  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

46/8/1

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 Convenio TELEMAR RJ (OI FIXO)  
 Codigo de Barras 8463000001-1 03520024010-5  
 28059340376-7 81568032101-6  
 Data do pagamento 15/03/2021  
 Valor Total 103,52  
 =====  
 DOCUMENTO: 031506  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.FA1.AB9.720.773.9D6

número 9 à frente dos  
 7, 48, 49, 51, 53, 54 e 55



TELEMAR NORTE LESTE S/A  
 CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL  
 080.248.84-5  
 RUA DO ROSARIO, 150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940  
 MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
 ESPERANCA  
 TELEFONE/CONTRATO: 37681568 CJ 0 SU 3  
 CONTA 01/2021 LOCAL 5934 DV 4

8463000001-1 03520024010-5 28059340376-7 81568032101-6



FATURA N.: 1800085402634  
 VENCIMENTO: 07/02/2021  
 VALOR A PAGAR R\$ 103,52  
 CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 011801784803

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Pagador ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 02/03/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00	
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000	Valor documento 380,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa (=) Valor cobrado	
			Nosso Número 5489-9	Nº Documento NF 6574		

Autenticação Mecânica

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>75691.30094 01020.742001 00548.990019 8 85470000038000</b>			
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>		Vencimento 02/03/2021			Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/207420	
Beneficiário <b>NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA</b>		32.487.639/0001-30			Nosso número 5489-9	
Data do documento 17/02/2021	N. documento NF 6574	Espécie DM	Acetite N	Data processamento 17/02/2021	Valor documento 380,00	
Nº da Conta / Respons f	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções <b>A partir 03/03/2021 Juros 0,33%/dia</b> <b>A partir 03/03/2021 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	24,06
					(+) Outrc. Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	404,06
Pagador: ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES		28.567.618/0001-57 29845-000				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:27  
129801298 0001

47/81 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE 2F8907h1p1 E nsulias-2F8907h1p1

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691300940102074200100548990019885470000038000

BENEFICIÁRIO:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

BENEFICIÁRIO FINAL:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPE

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 31.507

DATA DE VENCIMENTO 02/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 380,00

JUROS/MULTA 24,06

VALOR COBRADO 404,06

NR. AUTENTICACAO 9.A0B.09E.256.319.866

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>02/03/2021</b>
Beneficiário <b>PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3009/412260</b>
Data do documento <b>01/02/2021</b>	N. documento <b>0507</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>01/02/2021</b>	Nosso número <b>693-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>499,30</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 03/03/2021 Juros 0,10%/dia Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa <b>6,49</b>
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>					(=) Valor cobrado <b>505,79</b>
<b>AV SENADOR EURICO REZENDE 848</b>					
<b>CENTRO</b>					
<b>BOA ESPERANÇA - ES</b>					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

através do cheque n. \_\_\_\_\_ do Banco Sicoob, cuja validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

17/03/2021

---

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:27  
129801298 0001

48/81 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO CONSULTAS-2F8001111

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA  
=====

7569130094010412260000069330017185470000049930  
BENEFICIARIO:  
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME  
NOME FANTASIA:  
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME  
CNPJ: 05.065.811/0001-94  
BENEFICIARIO FINAL:  
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME  
CNPJ: 05.065.811/0001-94  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57  
=====

NR. DOCUMENTO 31.508  
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 499,30  
JUROS/MULTA 6,49  
VALOR COBRADO 505,79  
=====

NR. AUTENTICACAO 8.089.076.508.A38.656  
=====

Beneficiário ACACIA COMERCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91		Ag./Cod. Beneficiário 1137-1 / 0010378-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303		Carteira/Nosso Núm 02 / 00000031224-7	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL CGC: 28.567.618/0001-57			<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Endereço Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848			<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> End. Insuf.	<input type="checkbox"/> Outros
Vencimento 04/03/2021	N. do Documento 143030/INFE	Moeda R\$	Valor do Documento 813,10		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO		Vencimento 04/03/2021
Beneficiário ACACIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 03.945.035/0001-91		Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0010378-0
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303		
Data de Emissão 02/02/2021	Número do Documento 143030/INFE	Especie Doc. DM
Uso do Banco CIP	Carteira 02	Moeda R\$
	Quantidade	Aceite N
		Data do Processamento 02/02/2021
		Carteira / Nosso Número 02 / 00000031224-7
		Valor do Documento 813,10
Instruções BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO		(-) Desconto (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848  
CEP: 29845-000 - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES  
Cod. Interno: 00003674  
CGC: 28.567.618/0001-57

Pagador / Avalista

17/03/2021

---

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:27  
129801298 0001

18/03 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

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

BANCO BRADESCO S.A.  
=====

2379113703200000312724001037803985490000081310  
BENEFICIARIO:  
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR  
NOME FANTASIA:  
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR  
CNPJ: 03.945.035/0001-91  
BENEFICIARIO FINAL:  
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR  
CNPJ: 03.945.035/0001-91  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57  
=====

NR. DOCUMENTO 31.509  
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 813,10  
VALOR COBRADO 813,10  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.515.2C9.D83.4C8.0CD

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Pagador ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 10/03/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000	Valor documento 390,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Nosso Número 5487-4	Nº Documento NF 6568		

Autenticação Mecânica

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>75691.30094 01020.742001 00548.740018 1 85550000039000</b>			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		Vencimento 10/03/2021		
Data do documento 17/02/2021		N. documento NF 6568		Cooperativa contratante/Cód Beneficiário 3009/207420		
Espécie DM		Aceite N		Data processamento 17/02/2021		
Nº da Conta / Respons 1		Espécie R\$		Nosso número 5487-4		
Quantidade 0,00		Valor 390,00		Valor documento 390,00		
Instruções A partir 11/03/2021 Juros 0,33%/dia A partir 11/03/2021 multa de 2,00%				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras: Deduções		
				(+) Mora/Multa 14,29		
				(+) Outros Acréscimos		
				(-) Valor cobrado 404,29		
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE						
Pagador ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES		28.567.618/0001-57 29845-000				
Beneficiário Final						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:27  
129801298 0001

18/05

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA  
=====

75691300940102074200100548740018185550000039000

BENEFICIARIO:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPER

CNPJ: 28.567.618/0001-57

=====

NR. DOCUMENTO 31.510

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 390,00

JUROS/MULTA 14,29

VALOR COBRADO 404,29

=====

NR. AUTENTICACAO 8.E2D.FBE.D73.D5B.ADA

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Pagador ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 05/03/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00	
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000	Valor documento 120,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa (-) Valor cobrado	
			Nosso Número 5486-7	Nº Documento NF 6567		

Autenticação Mecânica

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>75691.30094 01020.742001 00548.670017 5 85500000012000</b>			
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento 05/03/2021	
Beneficiário <b>NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA</b>					Cooperativa contratante/Cód Beneficiário 3009/207420	
Data do documento 17/02/2021		N. documento NF 6567	Espécie DM	Acéite N	Data processamento 17/02/2021	
Nº da Conta / Respons		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor documento 120,00	
Instruções A partir 06/03/2021 Juros 0,33%/dia A partir 06/03/2021 multa de 2,00%					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa E, 39	
					(+) Outros Acréscimos	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(=) Valor cobrado 126,39	
Pagador ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES		28.567.618/0001-57 29846-000				
Beneficiário Final					Autenticação mecânica - Ficha de compensação	



17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:27  
129801298 0003

18/15 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE 258691498-2

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691300940102074200100548670017585500000012000

BENEFICIARIO:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
NOME FANTASIA:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
CNPJ: 32.487.639/0001-30  
BENEFICIARIO FINAL:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
CNPJ: 32.487.639/0001-30  
PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPER  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----

NR. DOCUMENTO 31.511  
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 120,00  
JUROS/MULTA 6,39  
VALOR COBRADO 126,39

=====

NR. AUTENTICACAO 1.63A.01C.C48.FC4.B44



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA		Agência / Código Beneficiário 0870/22402-9		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA		Nosso Número 109/98660206-1		( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente	
Vencimento 10/03/2021	Número do Documento 0000023943	Espécie	Valor do Documento 2.054,19	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)	
Recobemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco Itaú					Data do processamento 01/03/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco Itaú						Vencimento 10/03/2021
Beneficiário TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA			CNPJ / CPF 11.217.530/0001-02		Agência / Código Beneficiário 0870/22402-9	
Data do Documento 01/03/2021	Número do Documento 0000023943	Espécie Doc. DS	Acala Não	Data do Processamento 01/03/2021	Nosso Número 109/98660206-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 2.054,19	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)						( - ) Desconto / Abatimento
						( + ) Mora / Multa 27,40
						( = ) Valor Cobrado 2.081,59

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  
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo  
 banco pagador.

Autenticação Mecânica

17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:27  
 129801298 0001

18/29 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191099826602061087002240290003185550000205419

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 31.512  
 DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021  
 DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021  
 VALOR DO DOCUMENTO 2.054,19  
 JUROS/MULTA 27,40  
 VALOR COBRADO 2.081,59

=====

NR. AUTENTICAÇÃO E.C89.399.DDB.B6A.BF3



756

75691.30094 01029.914601 00204.150015 5 85550000070400

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>10/03/2021</b>
Beneficiário <b>AUTO POSTO 4 RODAS LTDA</b> <b>36.348.472/0001-87</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3009/299146</b>
Data do documento <b>02/03/2021</b>	N. documento <b>117</b>	Espécie <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>02/03/2021</b>	Nosso número <b>2041-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>704,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/03/2021 Juros 0,33%/dia A partir 11/03/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Negativação no 10º dia após vencimento  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa <b>25,81</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESP</b> <b>28.567.618/0001-57</b> <b>AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE 848</b> <b>CENTRO</b> <b>Boa Esperança - ES</b> <b>29845-000</b>					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado <b>729,81</b>
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:27  
129801298 0001

18/03 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE 15/03/2021

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691300940102991460100204150015585550000070400

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 31.513

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 704,00

JUROS/MULTA 25,81

VALOR COBRADO 729,81

NR. AUTENTICACAO 8.B9B.238.0A1.050.4CE



756

75691.30094 01136.698006 00020.180014 6 85550000218600

Local de pagamento					Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/03/2021	
Beneficiário					Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA					07.708.778/0001-07	
Data do documento		N. documento	Espécie	Acceite	Data processamento	
02/03/2021		008495-01	DS	N		
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
		1	REAL			
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					Nosso número	
Não cobrar encargos por atraso					2018	
Não conceder desconto.					Valor documento	
Honorário 02/2021					2.186,00	
/// ATENÇÃO /// SEGUNDA VIA					(-) Desconto / Abatimento	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
Pagador					(+) Outros acréscimos	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER					28.567.618/0001-57	
SENADOR EURICO REZENDE 848						
CENTRO						
BOA ESPERANÇA - ES					29.845-000	
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:27  
129801298 0001

54/81 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE 2F-CONSULTAS-2F-CONSULTAS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691300940113669800600020180014685550000218600

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: 28.567.618/0001-57NR. DOCUMENTO 31.514  
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 2.186,00  
VALOR COBRADO 2.186,00  
NR.AUTENTICACAO 4.EB4.063.182.75A.27F



**033-7** 03399.06596 41000.000574 67253.901010 5 85600000046835

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/03/2021	
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 22/02/2021	Nº documento 5767253	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 22/02/2021	Nosso número 0000057672539	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Valor documento 468,35	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA (28.567.618/0001-57) AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE Nº 848 - CENTRO - BOA ESPERANÇA (ES) - 29845-000						
					Cód. baixa	

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:27  
129801298 0001

55/81 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE QUILAS CONSULTAS-2F

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399065964100000057467253901010585600000046835

BENEFICIARIO:  
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

NOME FANTASIA:  
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

CNPJ: 31.037.942/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:  
FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSPIT

CNPJ: 36.010.338/0001-71

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

=====

NR. DOCUMENTO 31.515

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 468,35

VALOR COBRADO 468,35

=====

NR. AUTENTICACAO 2.E69.5CE.43C.C7D.414

=====

 <b>BANESTES</b>	<b>021-3</b>	<b>RECIBO DO SACADO</b>
---	--------------	-------------------------

<b>Cedente</b> LABORATORIO COSER	<b>Agência / Cod. Cedente</b> 0129 / 9.142.860	<b>Data Emissão</b> 15/03/2021	<b>Vencimento</b> 15/03/2021
<b>Sacado</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA	<b>Nosso Número</b> 39033465-00	<b>NR Documento</b> 467	<b>Valor Documento</b> 927,91

Autenticação Mecânica

 <b>BANESTES</b>	<b>021-3</b>	<b>02193.90333 46500.009140 28604.021320 6 85600000092791</b>
---	--------------	---

<b>Local de Pagamento</b> PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					<b>Vencimento</b> 15/03/2021
<b>Cedente</b> LABORATORIO COSER					<b>Agência / Cod. Cedente</b> 0129 / 9.142.860
<b>Data Documento</b> 15/03/2021	<b>NR Documento</b> 467	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Acelte</b>	<b>Data Processamento</b> 15/03/2021	<b>Nosso Número</b> 39033465-00
<b>Uso do Banco</b> Carteira	<b>Moeda</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Documento</b> 927,91	
					<b>Desconto/abatimento</b> 0,00
					<b>Outras Deduções</b>
					<b>Mora/Multa</b>
					<b>Outros Acréscimos</b>
					<b>Valor Cobrado</b>
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA CNPJ. 28.567.618/0001-57 AV SENADOR REZENDE CENTRO 29845-000 BOA ESPERANCA ES					

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:27  
129801298 0002

18/03 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE 02193903334650000914028604021320685600000092791  
Consultas-2F0301159

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

BANESTES S.A BANCO DO ESTADO D

02193903334650000914028604021320685600000092791

BENEFICIARIO:

LABORATORIO COSER

NOME FANTASIA:

LABORATORIO COSER

CNPJ: 31.279.656/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO COSER

CNPJ: 31.279.656/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 31.516  
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 927,91  
VALOR COBRADO 927,91

NR.AUTENTICACAO 2.810.EAF.ACC.A0F.953

 <b>BANESTES</b>	021-3	<b>RECIBO DO SACADO</b>
---	-------	-------------------------

<b>Cedente</b> LABORATORIO COSER	<b>Agência / Cod. Cedente</b> 0129 / 9.142.860	<b>Data Emissão</b> 15/03/2021	<b>Vencimento</b> 15/03/2021
<b>Sacado</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA	<b>Nosso Número</b> 39033463-49	<b>NR Documento</b> 441	<b>Valor Documento</b> 1.388,75

Autenticação Mecânica

 <b>BANESTES</b>	021-3	02193.90333 46300.009142 28604.021684 2 85600000138875
---	-------	--

<b>Local de Pagamento</b> PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES.				<b>Vencimento</b> 15/03/2021
<b>Cedente</b> LABORATORIO COSER				<b>Agência / Cod. Cedente</b> 0129 / 9.142.860
<b>Data Documento</b> 15/03/2021	<b>NR Documento</b> 441	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Acelte</b>	<b>Data Processamento</b> 15/03/2021
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> C.SIMP.	<b>Moeda</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>
				<b>Nosso Número</b> 39033463-49
				<b>Valor Documento</b> 1.388,75
				<b>Desconto/abatimento</b> 0,00
				<b>Outras Deduções</b>
				<b>Mora/Multa</b>
				<b>Outros Acréscimos</b>
				<b>Valor Cobrado</b>
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA CNPJ.: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR REZENDE CENTRO 29845-000 BOA ESPERANCA ES				

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:27  
129801298 0001

18/15

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONSULTAS

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

BANESTES S.A BANCO DO ESTADO D

02193903334630000914228604021684285600000138875

BENEFICIARIO:

LABORATORIO COSER

NOME FANTASIA:

LABORATORIO COSER

CNPJ: 31.279.656/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO COSER

CNPJ: 31.279.656/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 31.517  
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.388,75  
VALOR COBRADO 1.388,75

NR. AUTENTICACAO

F. 8FF.7BF.AEA.F47.FF9

### INFORMAÇÕES

IMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO  
IME 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>

OTA FISCAL Nº 441, EMITIDA EM 29/01/2021 NO VALOR R\$ 1.388,75

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Recebemos de MATERIAL DE CONST. LORENZONI LTDA os produtos e/ou serviços cons...  
 Emissão: 02/03/2021 Dest/Rem: HOSPITAL MATERNIDADE CRISTO REI Valor Total: 948,91

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.003.895 Série 001
---------------------	---	-----------------------------

<b>MATERIAL DE CONST. LORENZONI LTDA</b> AV SEN EURICO REZENDE, 528 - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000 Fone: (27)3768-1129	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.003.895 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3221 0335 9778 0000 0141 5500 1000 0038 9515 6123 7690</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210013593426 02/03/2021 10:33:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081405847	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF 35.977.800/0001-41

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MATERNIDADE CRISTO REI		CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 02/03/2021
ENDEREÇO AV. EURICO REZENDE, 848 ASSOC.HOSP. RURAL DE B.E.		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA	UF ES	TELEFONE / FAX (27)3768-1162	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAGAMENTOS		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:33:52	

Descrição Dinheiro	Valor R\$ 948,91
--------------------	------------------

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 222,11 (22,04 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.007,79	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 58,88	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 948,91	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				UF		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
27345	LAMPADA FLUORESCENTE 18-20W LED T8	85393100	0500	5929	UN	1,0000	25,0000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23721	LIXA MASSA 120	68052000	0102	5929	UN	2,0000	1,2000	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27123	LAMPADA LED 6W/7W BLUMENAU	85394190	0102	5929	UN	1,0000	9,9000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
352	CAIXA DESCARGA TIGRE	39229000	0500	5929	UN	1,0000	46,5000	3,72	42,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2080	BACIA CONV. SABARA BRANCO	69109000	0500	5929	UN	1,0000	142,0000	11,36	130,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3239	PARAFUSO P/ VASO BUCHA 10	73181500	0500	5929	PR	1,0000	5,9000	0,47	5,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24412	TOMADA SB 1349/3744 2P+T 10A	85366910	0102	5929	UN	2,0000	9,3000	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1308	LUVA MISTA 25X1/2	39174090	0500	5929	UN	1,0000	2,5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1165	JOELHO ESGOTO 50MM 90	39174090	0500	5929	UN	1,0000	4,3000	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27124	LAMPADA LED 12W BLUMENAU	85394190	0102	5929	UN	2,0000	14,9000	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26250	LAMPADA LED 15W BLUMENAU	85394190	0102	5929	UN	1,0000	17,3000	0,00	17,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3577	TINTA ARGALIT VINIL ACRILICA 18LT	32091010	0102	5929	LT	1,0000	118,9000	9,51	109,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1182	JOELHO 90 SOLD 25MM	39174090	0500	5929	UN	3,0000	1,2000	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1742	SOQUETE C/ RABICHO	85366100	0102	5929	UN	1,0000	3,9000	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1676	RESISTENCIA P/ DUCHA LORENZETI	85168010	0102	5929	UN	5,0000	15,9000	0,00	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27730	LAMPADA LED T80 20W	85394190	2500	5929	PC	1,0000	32,9000	0,00	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27844	PISO REE. 6129 60X60 (2,58M <sup>2</sup> )		0	5929	MT	7,7400	28,5000	22,59	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			0	5929	UN	1,0000	8,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			2	5929	UN	3,0000	4,5000	0,72	12,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			0	5929	UN	1,0000	8,9000	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			2	5929	UN	1,0000	68,0000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			0	5929	UN	1,0000	16,9000	1,35	15,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			0	5929	UN	1,0000	5,5000	0,44	5,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			0	5929	PC	2,0000	54,5000	8,72	100,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			0	5929	UN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			0	5929	UN	1,0000	9,9000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28  
 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: 630.215-2

FAVORECIDO: MATERIAL DE CONSTRUCAO LORENZONI LT  
 CPF/CNPJ: 35.977.800/0001-41  
 VALOR: R\$ 948,91  
 DEBITO EM: 15/03/2021

RESERVADO AO FISCO  
 6500 1000 0208 1115 6026 0713, (3220 914 6141 7785), (3221 0135 9778 0000 (3220 1235 9778 0000 0141 6500 1000

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



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

**DARF**

**01** NOME / TELEFONE  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
ESPERANÇA

PIS COFINS CSLL REF NOTA 150 UNICOSER

**DARF válido para pagamento até 15/03/2021**

Domicílio tributário do contribuinte:  
**BOA ESPERANÇA**

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.66.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4

		1ª Via
<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO		31/01/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ		28.567.618/0001-57
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA		5952
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA		
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO		19/02/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL		115,79
<b>08</b> VALOR DA MULTA		8,40
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69		1,15
<b>10</b> VALOR TOTAL		125,34

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

continua nesta linha

17/03/2021

18/69  
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
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 15/03/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/01/2021  
NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 115,79  
VALOR DA MULTA 8,40  
VALOR DOS JUROS 1,15  
VALOR TOTAL 125,34  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.D69.C4D.E05.5AA.46C  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 031519

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
PIS COFINS CSLL REF NOTA 145 ES SERVIÇOS MEDICOS	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	41,07
<b>DARF válido para pagamento até 15/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BOA ESPERANCA</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	2,98
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,41
Auto Atendimento Versão 5.66.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>10</b> VALOR TOTAL	44,46

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

cortar nesta linha

17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
 18/09 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
 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 15/03/2021  
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2021  
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57  
 CODIGO DA RECEITA 5952  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 41,07  
 VALOR DA MULTA 2,98  
 VALOR DOS JUROS 0,41  
 VALOR TOTAL 44,46  
 =====  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.3AF.DF2.3E5.FA0.DC2  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
 =====  
 DOCUMENTO: 031520

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PIS COFINS CSLL REF NOTA 494 CIRCULO MEDICO  <b>DARF válido para pagamento até 15/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BOA ESPERANCA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.66.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.053,83
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	76,50
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	10,53
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.140,86

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

cortar nesta linha

17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

18/19

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 15/03/2021  
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2021  
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57  
 CODIGO DA RECEITA 5952  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 1.053,83  
 VALOR DA MULTA 76,50  
 VALOR DOS JUROS 10,53  
 VALOR TOTAL 1.140,86

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.8F6.370.E5C.517.EA4  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031521

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
PIS COFINS CSLL REF NOTA 493 CIRCULO MEDICO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	604,15
<b>DARF válido para pagamento até 15/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BOA ESPERANÇA</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	43,86
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.66.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	6,04
	<b>10</b> VALOR TOTAL	654,05

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

cortar nesta linha

17/03/2021

18/29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
 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 15/03/2021  
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2021  
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57  
 CODIGO DA RECEITA 5952  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 604,15  
 VALOR DA MULTA 43,86  
 VALOR DOS JUROS 6,04  
 VALOR TOTAL 654,05  
 =====  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.467.43D.1E0.92A.430  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
 =====  
 DOCUMENTO: 031522

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receltas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	37,35
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA IR REF NOTA 150 UNICOSER <b>DARF válido para pagamento até 15/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BOA ESPERANCA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.66.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	2,71
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,37
	<b>10</b> VALOR TOTAL	40,43
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003  
 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 15/03/2021  
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2021  
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57  
 CODIGO DA RECEITA 1708  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 37,35  
 VALOR DA MULTA 2,71  
 VALOR DOS JUROS 0,37  
 VALOR TOTAL 40,43  
 =====  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.7AD.48F.A06.D36.6F5  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
 =====  
 DOCUMENTO: 031523



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



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

**DARF**

1ª Via

**01 NOME / TELEFONE**  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
ESPERANÇA  
IR NOTA 494 CIRCULO MEDICO

**DARF válido para pagamento até 15/03/2021**  
Domicílio tributário do contribuinte:  
**BOA ESPERANCA**  
**NÃO RECEBER COM RASURAS**  
Auto Atendimento Versão 5.66.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4

<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2021
<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	28.567.618/0001-57
<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	19/02/2021
<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	339,94
<b>08 VALOR DA MULTA</b>	24,67
<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	3,39
<b>10 VALOR TOTAL</b>	368,00

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

cutar nesta linha

17/03/2021

18/99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

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 15/03/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/01/2021  
NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 339,94  
VALOR DA MULTA 24,67  
VALOR DOS JUROS 3,39  
VALOR TOTAL 368,00

AUTENTICACAO SISBB: C.966.EEB.D4A.9C0.CB2  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 031525

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	194,89
IR NOTA 493 CIRCULO MEDICO  <b>DARF válido para pagamento até 15/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BOA ESPERANÇA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.66.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	14,14
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,94
	<b>10</b> VALOR TOTAL	210,97

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

cortar nesta linha

17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003  
 18/99 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 1-699FZ~sejjsuoo  
 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 15/03/2021  
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2021  
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57  
 CODIGO DA RECEITA 1708  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 194,89  
 VALOR DA MULTA 14,14  
 VALOR DOS JUROS 1,94  
 VALOR TOTAL 210,97  
 =====  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.4E7.E77.89A.A99.6D1  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
 =====  
 DOCUMENTO: 031526



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/03/2021 - 13:54:49

GFIP - SEFIP 8.40

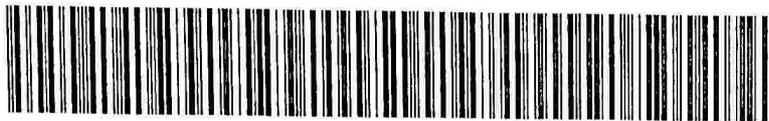
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 86.161,88	06-QTDE TRABALHADORES 48	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 15/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.892,95	14-ENCARGOS 379,11	15-TOTAL A RECOLHER 7.272,06
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/03/2021\*\*

858500000720 720601792105 315650054820 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

18/79

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85850000072-0 72060179210-5  
 31565005482-0 85676180001-4  
 Data do pagamento 15/03/2021  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 02/2021  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 15/03/2021  
 VALOR DEPOSITO 7.272,06  
 Valor Total 7.272,06  
 -----

DOCUMENTO: 031527  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.81D.AC3.BF2.27F.69A





**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ**

Código de Verificação para Autenticação: 365401



Gerado em 17/02/2021 14:00:09

Data de Emissão 17/02/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>2013</b>
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

**PRESTADOR**

**Razão Social: JAGUARENSE TRANSPORTES E TERRAPLANAGEM LTDA EPP**  
 Nome Fantasia: JAGUARENSE TRANSPORTES E TERRAPLANAGEM LTDA EPP  
 Endereço: Rodovia DOM JOSE DALVIT - ES 430, Km 09, ..... - BOA VISTA  
 Jaguaré - ES - CEP: 29950-000  
 E-mail: jaguarense.adm@hotmail.com - Fone: ..... - Site: .....  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000030103 - CPF/CNPJ: 39.401.203/0001-25

**TOMADOR**

**Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança**  
 Endereço: Avenida Avenida Senador Eurico Rezende,, 848, Centro - Centro  
 Boa Esperança - ES - CEP: 29845-000  
 E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: 27-3768-1568  
 Inscrição Estadual: Isento - Inscrição Municipal: 0001074 - CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

**SERVIÇO**

07.09 - VARRICAÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO

**DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL**

Numero ART: \_\_\_\_\_ Numero CEI: \_\_\_\_\_

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNIDADE: SERVIÇO - QUANTIDADE: 01 - VALOR UNITÁRIO: R\$ 1.500,00 - VALOR SERVIÇO: R\$ 1.500,00

COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DO SERVIÇO DE SAÚDE NO PERÍODO DE 01 À 31 DE JANEIRO DE 2021 (QUANTIDADE 174,100 KG)

17/03/2021

*pagar com  
no conta e*

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:16:04  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

18/SE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 550.021.000.106.260  
 VALOR TOTAL 1.455,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JAGUARENSE T T LTDA ME  
 AGENCIA: 0021-3 CONTA: 106.260-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 3.A98.618.ADD.0E5.92B

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO			
1.500,00	0,00				45,00

**RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>1.455,00</b>

**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 É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.jaguare.es.gov.br](http://www.jaguare.es.gov.br)

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

Codigo de Verificação para Autenticação: 111344417



Gerado em 09/03/2021 14:51:52

<b>Data de Emissão</b> 09/03/2021	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>2028</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Retido na Fonte	<b>Simplex</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> 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: 29950-000  
 E-mail: jaguarense.adm@hotmail.com - 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 28 DE FEVEREIRO DE 2021(QUANTIDADE 201,200 KG)

17/03/2021

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:16:04  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

18/9C

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 550.021.000.106.260  
 VALOR TOTAL 1.455,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JAGUARENSE T T LTDA ME  
 AGENCIA: 0021-3 CONTA: 106.260-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 3.A98.618.ADD.0E5.92B

0	(R\$)	<b>BASE CÁLCULO (R\$)</b>	<b>ALÍQUOTA (%)</b>	<b>ISS (R\$)</b>
	0,00	1.500,00	3,00	45,00

**RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>INSS (R\$)</b>	<b>IR (R\$)</b>	<b>CSLL (R\$)</b>	<b>COFINS (R\$)</b>	<b>PIS (R\$)</b>	<b>DESCONTO (R\$) CONDICIONADO</b>	<b>VALOR LÍQUIDO (R\$)</b>
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.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.jaguare.es.gov.br](http://www.jaguare.es.gov.br)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Secretária	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00033		SUELI FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	25,00	1.845,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		191,67		
101	I.N.S.S.	8,19		166,80	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.214,00	2.036,67	2.036,67	202,80
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.036,67		162,93	1.869,87	<b>1.833,87</b>	
<b>SALÁRIO FEVEREIRO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:39:14  
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUpança

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519  
VALOR TOTAL 1.833,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUELI FERREIRA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3  
VARIACAO DA POUpança 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO F.386.F10.F54.47F.964

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

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>		Competência	02/2021
Empresa		Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		Função	Técnico de enfermagem
Avenida Senador Eurico Rezende , 848			
Boa Esperança	ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,42	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	137,40	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	16,20	179,63	
101	I.N.S.S.	8,01		134,20

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.674,45	1.674,45	134,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.540,25</b>
1.674,45	133,95	1.540,25		

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Maristela Campos Pereira*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:26:53  
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 16/03/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.513  
VALOR TOTAL 1.540,25  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARISTELA CAMPOS PEREIRA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.513-8  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
NR. AUTENTICACAO 2.69C.658.DE5.747.4E9  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>17/03/2021</b>
Beneficiário <b>PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3009/412260</b>
Data do documento <b>15/03/2021</b>	N. documento <b>0521</b>	Espécie <b>DM</b>	Acite <b>N</b>	Data processamento <b>15/03/2021</b>	Nosso número <b>697-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>350,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 18/03/2021 Juros 0,10%/dia Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>					(=) Valor cobrado
<b>AV SENADOR EURICO REZENDE 848</b>					
<b>CENTRO</b>					
<b>BOA ESPERANÇA - ES</b>					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:31  
129801298 0006

31/813 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO 5804198-2F084198-consultas

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

-----

75691300940104122600000069720019485620000035000

BENEFICIARIO:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 05.065.811/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----

NR. DOCUMENTO 31.601

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 350,00

VALOR COBRADO 350,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.0CA.A62.50B.FD9.96F

=====



**Prefeitura Municipal de Boa Esperança**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**Gerência Municipal de Arrecadação Tributária**

**RECIBO DO TOMADOR**  
**DOCUMENTO DE**  
**ARRECAÇÃO MUNICIPAL**  
**Especificação da Receita:**  
**Lançamento 1517**

16/03/2021 09:26:50

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000  
Inscrição Municipal: 0009179/0000010099  
Código Atividade:  
CNPJ/CPF: 28567618000157

**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 2600 - Nota: 494 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109  
Competência: 01/2021  
Observação:

**Rede autorizada para recebimento em todo território nacional**  
**Banestes, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas**

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2ª VIA  
ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	16/03/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 22.663,32	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 679,90	Total:	R\$ 736,06
Multa:	R\$ 49,36		
Juros:	R\$ 6,80		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2021 / 0000250      Plantão Fiscal: 2737686500

**81670000007360605582021031677704020210000250**

Autenticação Mecânica

17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

18/28

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Código de Barras	81670000007-7 36060558202-0
	10316777040-5 20210000250-2
Data do pagamento	16/03/2021
Valor em Dinheiro	736,06
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	736,06

-----

DOCUMENTO: 031602  
AUTENTICACAO SISBB: A.1D7.9F7.1ED.58B.E6C



**Prefeitura Municipal de Boa Esperança**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**Gerência Municipal de Arrecadação Tributária**

**RECIBO DO TOMADOR**  
**DOCUMENTO DE**  
**ARRECAÇÃO MUNICIPAL**  
**Especificação da Receita:**  
**Lançamento 1518**

16/03/2021 09:28:05

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000  
Inscrição Municipal: 0009179/0000010099  
Código Atividade:  
CNPJ/CPF: 28567618000157

**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 2599 - Nota: 493 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109  
Competência: 01/2021  
Observação:

**Rede autorizada para recebimento em todo território nacional**  
**Banestes, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas**

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2º VIA  
ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	16/03/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 12.992,98	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 389,79	<b>Total:</b>	<b>R\$ 421,99</b>
Multa:	R\$ 28,30		
Juros:	R\$ 3,90		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2021 / 0000252      Plantão Fiscal: 2737686500

**8161000004219905582021031677704020210000252**

Autenticação Mecânica

17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

18/03      COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras	8161000004-0 21990558202-5
	10316777040-5 20210000252-8
Data do pagamento	16/03/2021
Valor em Dinheiro	421,99
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	421,99

DOCUMENTO: 031603  
AUTENTICACAO SISBB: 9.DE9.FB9.D35.F39.694



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/03/2021 - 14:51:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 83.021,67	06-QTDE TRABALHADORES 45	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08 CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 01/2021	12-DATA DE VALIDADE 16/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.641,73	14-ENCARGOS 730,59	15-TOTAL A RECOLHER 7.372,32
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/03/2021\*\*

858800000733 723201792102 316649054828 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



17/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

34/81

CONSULTAS-2F869-1.DB  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85880000073-3 72320179210-2  
 31664905482-8 85676180001-4  
 Data do pagamento 16/03/2021  
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
 COMPETENCIA 01/2021  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 16/03/2021  
 VALOR DEPOSITO 7.372,32  
 Valor Total 7.372,32  
 -----

DOCUMENTO: 031604  
 AUTENTICACAO SISBB: A.BED.DBF.216.B65.F37

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico em radiologi

**Nº Reg.** 00075 **Chapa** **Nome**  
**PAULO MAGNO VIEIRA VILANO**

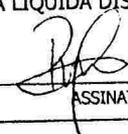
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.814,70	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		725,88	
101	I.N.S.S.	8,75		222,26
190	I.R.R.F.	7,50		31,07

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.814,70	Sal. Contribuição 2.540,58	Total de Vencimentos 2.540,58	Total de Descontos 253,33
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.287,25</b>
2.540,58	203,24	2.318,32		

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:41  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

18/6C DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 17/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.628  
 VALOR TOTAL 2.287,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.628-1  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 9.D0A.A3E.51E.3F6.74D

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		02/2021
Avenida Senador Eurico Rezende, 848		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,42	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	137,40	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	16,20	179,63	
101	I.N.S.S.	8,01		134,20
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.100,00		1.674,45	1.674,45	134,20
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.540,25</b>
1.674,45		133,95		

SALÁRIO FEVEREIRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

17/03/2021  
DATA

Sirlene Lopes de Souza  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:41  
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 17/03/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635  
VALOR TOTAL 1.540,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SIRLENE LOPES DE SOUZA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.635-7  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.688.415.2A3.1D9.FE1  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



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



**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME**

Nome Fantasia:

Endereço: AV. GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 28, ..... - CENTRO

BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000

E-mail: volcati@volcaticon.com.br - Fone: (27)3332-6228 - Celular: (27)99231-8746 - Site: .....

Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 0000021512 - CPF/CNPJ: 23.427.939/0001-32

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 17/03/2021	Código de Verificação para Autenticação bbcfce6414f014f532315bb32ca1c26	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>129</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
REF. SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES DURANTE A PANDEMIA DO COVID19 NO MES DE FEVEREIRO/2021	UN	1,00	9.325,64	5,00	9.325,64

VALOR TOTAL DA NOTA 9.325,64	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 9.325,64	ISS A RECOLHER 466,28
---------------------------------	------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>9.325,64</b>

**OBSERVAÇÕES**

17/03/2021

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:41  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

01/9 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE-consultas

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 17/03/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.400.000.048.646  
 VALOR TOTAL 9.325,64

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ROGERIO DE O. RIBEIRO - M  
 AGENCIA: 1400-1 CONTA: 48.646-9  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO B.BCF.990.14A.2E2.109

**OUTRAS INF**

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLI O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME A NOTA FISCAL Nº 129, EMITIDA EM 17/03/2021 NO VALOR R\$ 9.325,64

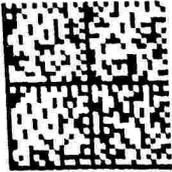
DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



TELEMAR NORTE LESTE S/A  
 CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL: 000.248.04-8  
 RUA DO ROSARIO,150 - VITORIA - ES CEP: 29010-940  
 MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 1/7



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



AD: 58100370

Referência  
**FEVEREIRO/2021**

Telefone  
**( 27 ) 3768-1568**

Vencimento  
**09/03/2021**

Total a pagar  
**R\$ 103,42**

Resumo da sua fatura		
	<b>OI FIXO</b> .....	R\$ <b>57,84</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS	57,84
	<b>OI VELOX</b> .....	R\$ <b>42,58</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX	42,58
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	R\$ <b>3,00</b>
	OUTROS VALORES	3,00
18/03/2021		
<b>Consultas - Emissão de compro</b>		
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 18/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.02 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 Convenio TELEMAR RJ (OI FIXO)  
 Codigo de Barras 8464000001-0 03420024010-8  
 28059340376-7 81568032102-4  
 Data do pagamento 17/03/2021  
 Valor Total 103,42  
 =====  
 DOCUMENTO: 031701  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.0C1.015.343.326.784



TELEMAR NORTE LESTE S/A  
 CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL:  
 080.248.04-5  
 RUA DO ROSARIO,150 - VITORIA - ES CEP:  
 29010-940  
 MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
 TELEFONE/CONTRATO: 37681568 CJ: 0 SU: 3  
 CONTA 02/2021 LOCAL 5934 DV 2

8464000001-0 03420024010-8 28059340376-7 81568032102-4



FATURA: . 1800085491268  
 VENCIMENTO: 09/03/2021  
 VALOR A PAGAR: R\$ 103,42  
 CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 011801784803

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021.
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	12,68
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA IR NOTA 153 UNICOSER  <b>DARF válido para pagamento até 19/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BOA ESPERANÇA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.66.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	12,68

85610000000-4 12680064107-1 81285676180-2 00117081059-0

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 31/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.54  
 1298X01298 - SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
 CODIGO DE BARRAS 85610000000 12680064107  
 81285676180 00117081059  
 DATA DO PAGAMENTO 19/03/2021  
 PERÍODO DE APURACAO -----  
 NUMERO DO CPF -----  
 CODIGO DA RECEITA -----  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 12,68  
 -----  
 DOCUMENTO: 031901  
 AUTENTICACAO SISBB: A.B48.D89.11B.AD7.262



**Prefeitura Municipal de Boa Esperança**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**Gerência Municipal de Arrecadação Tributária**

**RECIBO DO TOMADOR**  
**DOCUMENTO DE**  
**ARRECAÇÃO MUNICIPAL**  
**Especificação da Receita:**  
**Lançamento 1520**

11/03/2021 14:51:23

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000  
Inscrição Municipal: 0009179/0000010099  
Código Atividade:

CNPJ/CPF: 28567618000157

**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 2730 - Nota: 504 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109  
Competência: 02/2021  
Observação:

**Rede autorizada para recebimento em todo território nacional**  
**Banestes, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas**

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2ª VIA  
ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	22/03/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 18.060,38	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 541,81	Total:	R\$ 541,81
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Balxa: 2021 / 0000256

Plantão Fiscal: 2737686500

**8169000005418105582021032277704020210000256**

Autentificação Mecânica

31/03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.54  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA

Codigo de Barras 8169000005-9 41810558202-1  
10322777040-3 20210000256-9

Data do pagamento 19/03/2021  
Valor em Dinheiro 541,81  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 541,81

DOCUMENTO: 031902

AUTENTICACAO SISBB: 4.49D.6AB.CB2.8BC.5D9



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de agosto de 2021.

**De:** Protocolo

**Para:** Secretaria Municipal de Saúde

**Referência:**

Processo nº 3942/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 10/2021

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha prestação de contas referente ao mês de março de 2021

---

## 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 380034003100380035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 95**



**BOA ESPERANÇA**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3951/2021</b>	<b>4104/2021</b>	<b>19/08/2021 16:27:58</b>	<b>19/08/2021 16:27:58</b>

Tipo

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL**

Número

**11/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

Ementa:

Encaminha prestação de contas referente a abril de 2021





**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. 019/2021

**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 abril de 2021 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

---

**WANDERSON MORAL**  
**DIRETOR ADMINISTRATIVO**

---

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - FUNDADA EM 1972 -  
Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: [cristoboa72@gmail.com](mailto:cristoboa72@gmail.com)



Autenticar documento em [www.sempapel.com.br/autenticidade](http://www.sempapel.com.br/autenticidade)  
com o identificador 310036003200350033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 2



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
- FUNDADA EM 1972 -

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE ABRIL DE 2021

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.03.2021	SALDO		17,13
08.04.2021	Repasse subvenção mês 03/2021		127.000,00
08.04.2021	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.348,22	
08.04.2021	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.036,27	
08.04.2021	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.756,58	
08.04.2021	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.349,30	
08.04.2021	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.204,80	
08.04.2021	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	121,32	
08.04.2021	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	4.451,33	
08.04.2021	Ivanete Lourenço (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.226,80	
08.04.2021	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	767,56	
08.04.2021	Roberta Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	3.237,14	
08.04.2021	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.770,97	
08.04.2021	Edilania Ferreira Silva Lã(Ref. Pagt. Salario mês 03/2021 )	2.904,09	
08.04.2021	Edilania Ferreira Silva Lã(Ref. Pagt. Férias mês 04/2021 )	3.658,09	
08.04.2021	Cassia Hellen Sodre Lannes (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021 )	1.217,70	
08.04.2021	Edna Leide Miranda Santos (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mes 03/2021)	1.342,45	
08.04.2021	Priscylla Garcez(Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	2.909,51	
08.04.2021	Josirene Lopes (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.388,97	
08.04.2021	Josirene Lopes (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.292,70	
08.04.2021	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.583,42	
08.04.2021	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021 )	1.293,34	
08.04.2021	Lindeadia Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.596,87	
08.04.2021	Lindeadia Barbosa (Ref. Pagt. Férias mês 04/2021)	2.287,25	
08.04.2021	Paulo Magno Vieira Vilano (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.306,56	
08.04.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)		

08.04.2021	Marina Maria de Jesus Uhl(Ref. Pagt. Salario mês 03/2021 )	1.204,80	
08.04.2021	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.204,80	
08.04.2021	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	40,04	
08.04.2021	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	18,35	
08.04.2021	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.102,12	
08.04.2021	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	899,79	
08.04.2021	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.262,82	
08.04.2021	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.310,90	
08.04.2021	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	2.005,30	
08.04.2021	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. Férias mês 04/2021)	1.560,53	
08.04.2021	Maristela Campos (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	491,20	
08.04.2021	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.687,77	
08.04.2021	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	81,78	
08.04.2021	Maxcielle Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021 )	1.779,90	
08.04.2021	Ronnie Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021 )	2.937,14	
08.04.2021	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.508,97	
08.04.2021	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.658,42	
08.04.2021	Sirlene Lopes (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.226,80	
08.04.2021	Silvana da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.358,07	
08.04.2021	Jaqueline dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.226,80	
08.04.2021	Amarilda Vieira da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.217,70	
08.04.2021	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021 )	1.317,70	
08.04.2021	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	3.224,28	
08.04.2021	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	1.658,42	
08.04.2021	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021)	43,82	
08.04.2021	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 03/2021 )	10,45	
08.04.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
08.04.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
08.04.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
08.04.2021	Tarifa DOC/TED	7.482,01	
09.04.2021	INSS Competencia 03/2020	8.026,00	
09.04.2021	INSS Competencia 04/2020	7.756,23	
09.04.2021	INSS Competencia 05/2020	7.686,28	
09.04.2021	INSS Competencia 06/2020		

09.04.2021	INSS Competencia 01/2021	7.950,18	
09.04.2021	INSS Competencia 02/2021	7.645,78	
14.04.2021	Tidimar Comercio de produtos hospitalares Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	804,12	
14.04.2021	Ativa Medico Cirurgica (Ref. Pagt. Medicamentos)	5.250,06	
14.04.2021	G e G Suprimentos e Hig. Ltda (Ref. Pagt. Material lavanderia)	597,98	
14.04.2021	Telemar RJ (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 03/2021)	104,51	
14.04.2021	Telemar RJ (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 03/2021)	103,49	
30.04.2021	Repasse subvenção mês 04/2021		127.000,00
30.04.2021	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Diferença Salario mês 03/2021)	344,13	
30.04.2021	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Diferença Salario mês 03/2021)	242,81	
30.04.2021	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Diferença Salario mês 03/2021)	267,00	
30.04.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Diferença Salario mês 03/2021)	322,58	
30.04.2021	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Diferença Salario mês 03/2021)	242,80	
30.04.2021	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Diferença Salario mês 03/2021)	242,80	
30.04.2021	Ronnie Ferreira (Ref. Pagt. Diferença Salario mês 03/2021 )	263,25	
30.04.2021	Silvana da Silva (Ref. Pagt. Rescisão de contrato mês 03/2021)	742,32	
30.04.2021	Federação das Santas Casas - Fehofes (Ref. Pagt. Mensalidade mês 04/2021)	505,32	
30.04.2021	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	125,19	
30.04.2021	Simonet Provider (Ref. Pagt. Rede internet mês 03/2021)	150,00	
30.04.2021	Sistema Internacional de saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	219,60	
30.04.2021	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	298,66	
30.04.2021	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	470,10	
<b>TOTAL</b>		<b>130.964,46</b>	<b>254.017,13</b>

RECEITAS X DESPESAS	254.017,13
TOTAL DE RECEITAS	130.964,46
TOTAL DE DESPESAS	123.052,67
SALDO	

BOA ESPERANÇA, 03 DE MAIO 2021.

  
MANOEL MESSIAS DA SILVA  
PRESIDENTE

  
JOACYR ANTONIO FURLAN  
TESOUREIRO



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350308040977851  
03/05/2021 08:10:34

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 16348-1 ASSOC HOSP R BOA ES  
Período do extrato 04 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saído
19/03/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			17,13 C
08/04/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	127.510.685	127.000,00 C	
			021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.503	1.348,22 D	
			08/04 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.512	1.036,27 D	
			08/04 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.515	1.756,58 D	
			08/04 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.006.904	1.349,30 D	
			08/04 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.008.188	1.204,80 D	
			08/04 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.009.463	121,32 D	
			08/04 1298 9463-3 REIVES ANDRADE			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	4.451,33 D	
			08/04 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.687	1.226,80 D	
			08/04 1298 11687-4 IVANETE LOUREN			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.013.240	767,56 D	
			08/04 1298 13240-3 LUCILENE ALVES			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.013.421	3.237,14 D	
			08/04 1298 13421-X ROBERTA FERREI			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049	1.770,97 D	
			08/04 1298 14049-X SELMO DE JESUS			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.015.570	2.904,09 D	
			08/04 1298 15570-5 EDILANIA F SIL			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.015.570	3.658,09 D	
			08/04 1298 15570-5 EDILANIA F SIL			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.015.583	1.217,70 D	
			08/04 1298 15583-7 CASSIA H SODRE			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.083	1.342,45 D	
			08/04 1298 16083-0 EDNA LEIDE MIR			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	2.909,51 D	
			08/04 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.374	1.388,97 D	
			08/04 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.292,70 D	
			08/04 1298 16776-2 LETICIA DA CRU			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.110	1.583,42 D	
			08/04 1298 17110-7 IARA SILVA LA			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	1.293,34 D	
			08/04 1298 17395-9 LINDEADIA BARB			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	1.596,87 D	
			08/04 1298 17395-9 LINDEADIA BARB			
08/04/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.628	2.287,25 D	
			08/04 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI			
08/04/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	1.306,56 D	
			08/04 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
08/04/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	1.204,80 D	
			08/04 1298 510009322-2 MARINA MARIA D			

08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.323	1.204,80 D
		08/04 1298 510009323-0 MARIA HELENA P	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.580	40,04 D
		08/04 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.951	18,35 D
		08/04 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.010.817	1.102,12 D
		08/04 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.592	899,79 D
		08/04 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.716	1.262,82 D
		08/04 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.013.177	1.310,90 D
		08/04 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.013.177	2.005,30 D
		08/04 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.013.513	1.560,53 D
		08/04 1298 510013513-8 MARISTELA CAMP	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.014.443	491,20 D
		08/04 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.303	1.687,77 D
		08/04 1298 510015303-9 ELENILSON THEM	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.415	81,78 D
		08/04 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.784	1.779,90 D
		08/04 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.613	2.937,14 D
		08/04 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.835	1.508,97 D
		08/04 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.017.635	1.658,42 D
		08/04 1298 510017635-7 SIRLENE LOPES	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.017.834	1.226,80 D
		08/04 1298 510017834-1 SILVANA DA SIL	
08/04/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 552.451.000.019.906	1.358,07 D
		08/04 2451 19906-0 JAQUELINE DOS	
08/04/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 552.451.000.020.099	1.226,80 D
		08/04 2451 20099-9 AMARILDA VIEIR	
08/04/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 552.451.510.018.039	1.217,70 D
		08/04 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS	
08/04/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 40.801	1.317,70 D
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA	
08/04/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 40.802	3.224,28 D
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA	
08/04/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 40.803	1.658,42 D
		021 0145 15488954740 LARISSA BOM VAZ	
08/04/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 40.804	43,82 D
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES	
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 890.981.100.042.856	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021	
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 890.981.100.042.857	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021	
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 890.981.100.042.858	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021	
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 890.981.100.042.859	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021	53.895,87 C
09/04/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação 40.901	7.482,01 D
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 03/2020	
09/04/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação 40.902	8.026,00 D
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 04/2020	
09/04/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação 40.903	7.756,23 D
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 05/2020	
09/04/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação 40.904	7.686,28 D
		GPS- Ident.: 28567618000157 - 06/2020	
09/04/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação 40.905	7.950,18 D

09/04/2021	0000	GPS- Ident.: 28567618000157 - 01/2021 13105 196 INSS Arrecadação	40.906	7.645,78 D	7.349,39 C
14/04/2021	0000	GPS- Ident.: 28567618000157 - 02/2021 13105 109 Pagamento de Boleto	41.401	804,12 D	
14/04/2021	0000	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H 13105 109 Pagamento de Boleto	41.402	5.250,06 D	
14/04/2021	0000	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI 13105 109 Pagamento de Boleto	41.403	597,98 D	697,23 C
15/04/2021	0000	G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA 13105 363 Pagto conta telefone	41.501	104,51 D	
15/04/2021	0000	TELEMAR RJ (OI FIXO) 13105 363 Pagto conta telefone	41.502	103,49 D	489,23 C
30/04/2021	0000	TELEMAR RJ (OI FIXO) 14175 976 TED-Crédito em Conta	132.968.602	127.000,00 C	
30/04/2021	1298	021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S 99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.503	344,13 D	
30/04/2021	1298	30/04 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE 99015 470 Transferência enviada	551.298.000.009.463	242,81 D	
30/04/2021	1298	30/04 1298 9463-3 REIVES ANDRADE 99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049	267,00 D	
30/04/2021	1298	30/04 1298 14049-X SELMO DE JESUS 99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	322,58 D	
30/04/2021	1298	30/04 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO 99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.014.443	242,80 D	
30/04/2021	1298	30/04 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S 99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.303	242,80 D	
30/04/2021	1298	30/04 1298 510015303-9 ELENILSON THEM 99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.784	263,25 D	
30/04/2021	1298	30/04 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR 99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.834	742,32 D	
30/04/2021	0000	30/04 1298 510017834-1 SILVANA DA SIL 13105 109 Pagamento de Boleto	43.001	505,32 D	
30/04/2021	0000	SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LT 13105 109 Pagamento de Boleto	43.002	125,19 D	
30/04/2021	0000	NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	43.003	150,00 D	
30/04/2021	0000	SIMONET PROVIDER 13105 109 Pagamento de Boleto	43.004	219,60 D	
30/04/2021	0000	SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS 13105 109 Pagamento de Boleto	43.005	298,66 D	
30/04/2021	0000	NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	43.006	470,10 D	
30/04/2021	0000	NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE 00000 999 S A L D O			123.052,67 C

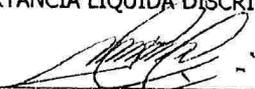
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00015		COSME RODRIGUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,60		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
101	I.N.S.S.	7,89		117,38	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.487,60	1.487,60	139,38
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.487,60		119,00	1.370,22	<b>1.348,22</b>	
SALÁRIO MARÇO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:24  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503  
 VALOR TOTAL 1.348,22  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 7.69A.BE5.F5A.428.969

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00014		FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		212,94		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		100,00		
101	I.N.S.S.	7,92		121,46	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			439,21	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.532,94	1.632,94	596,67
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.532,94		122,63	1.411,48	<b>1.036,27</b>	
SALÁRIO MARÇO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Florisvaldo Alves do Nascimento*

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:25  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512  
 VALOR TOTAL 1.036,27  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO B.520.B60.AF9.C38.167

# 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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Auxiliar de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.026,67	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		36,61	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		174,89	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		205,33	
015	FÉRIAS		120,37	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		40,12	
030	DIÁRIAS		120,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	190,36	
101	I.N.S.S.	8,15		144,49
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			13,75
115	FÉRIAS			145,25
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			1,49

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.941,56	Total de Vencimentos 2.061,56	Total de Descontos 304,98
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.756,58</b>
1.941,56	155,32	1.622,83		

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA *Raimunda Dias Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515  
 VALOR TOTAL 1.756,58  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO D.CA8.D16.182.CA5.3E2

# 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:** 03/2021  
**Divisão R.H.:** 001.000.000  
**Função:** Recepcionista, em ge

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
101	I.N.S.S.	7,85		112,41
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.432,44	Total de Vencimentos 1.483,71	Total de Descontos 134,41
--------------------------	--------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------

Base Cál. F.G.T.S 1.432,44	F.G.T.S do Mês 114,59	Base Cál. I.R. 1.130,44	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.349,30</b>
-------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:24  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904  
 VALOR TOTAL 1.349,30  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO D.2D4.329.7BA.C29.2EB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00023		NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	125,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.226,80	<b>1.204,80</b>	
SALÁRIO MARÇO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Nivaldina Loures da Paixão Camilo</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188  
 VALOR TOTAL 1.204,80  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 9.AAE.93A.B68.1BB.0B3

# 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:** 03/2021  
**Divisão R.H.:** 001.000.000  
**Função:** Condutor de Ambulância

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.158,98	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		214,67	
015	FÉRIAS		109,38	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		36,46	
030	DIÁRIAS		560,00	
101	I.N.S.S.	7,91		108,22
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			12,03
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			24,84
115	FÉRIAS			133,81
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			792,29
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			850,98

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.241,76	Sal. Contribuição 1.519,49	Total de Vencimentos 2.079,49	Total de Descontos 1.958,17
Base Cál. F.G.T.S 1.519,49	F.G.T.S do Mês 121,55	Base Cál. I.R. 1.253,40	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>121,32</b>

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463  
 VALOR TOTAL 121,32  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 5.5D3.C16.AA9.B79.AC6

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico em radiologi	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00051		CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	4.587,28		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		836,00		
101	I.N.S.S.	11,26		610,53	
190	I.R.R.F.	22,50		361,42	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.587,28	5.423,28	5.423,28	971,95
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
5.423,28		433,86	4.433,57	<b>4.451,33</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

22/04/2021

E

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:24  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380  
 VALOR TOTAL 4.451,33  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO\*  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO C.810.56E.427.A13.250

# 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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Cozinheiro geral

**Nº Reg.** 00078 **Chapa** **Nome**  
**IVANETI LOURENÇO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 103,20
Base Cál. F.G.T.S 1.330,00	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.226,80	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.226,80</b>

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:25  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.687  
 VALOR TOTAL 1.226,80  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: IVANETE LOURENCO HACKBART  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.687-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO A.2DD.DAD.D32.0F0.7F3

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00044		LUCILENE ALVES JACINTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
030	DIÁRIAS		240,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00	
151	OUTROS DESCONTOS			728,51	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.621,27	853,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.037,21	<b>767,56</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Lucilene Alves Jacinto</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:25  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240  
 VALOR TOTAL 767,56  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 1.844.923.287.955.204

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00072		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.619,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		45,50		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	186,91		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
030	DIÁRIAS		300,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	9,20	236,60		
101	I.N.S.S.	9,52		316,34	
190	I.R.R.F.	7,50		68,40	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.619,00	3.321,88	3.621,88	384,74
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.321,88		265,75	2.815,95	<b>3.237,14</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

*Roberta Ferreira dos Santos*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:26  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421  
VALOR TOTAL 3.237,14  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.421-X  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO 8.D33.062.8FC.48B.B1C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00040		<b>SELMO DE JESUS MENDES</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		440,00		
101	I.N.S.S.	7,88		115,95	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			24,84	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.471,76	1.911,76	140,79
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.471,76		117,74	1.355,81	<b>1.770,97</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049  
 VALOR TOTAL 1.770,97  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 3.B6C.F5E.B0B.411.37C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00069		EDILANIA FERREIRA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.619,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,84		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,12	163,54		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	8,10	207,18		
101	I.N.S.S.	9,47		309,00	
190	I.R.R.F.	7,50		50,34	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.619,00	3.263,43	3.263,43	359,34
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.263,43		261,07	2.575,25	<b>2.904,09</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:24  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570  
 VALOR TOTAL 2.904,09  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO D.0CF.4DC.ACF.B46.FCF

0401/00069		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 20.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>EDILANIA FERREIRA SILVA</b>			CTPS Nº/Série 02493385.00020-ES
NºREGISTRO 00069	FUNÇÃO Enfermeiro	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Abril de 2020	a	31 de Março de 2021
DE GOZO:	01 de Abril de 2021	a	30 de Abril de 2021
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.619,00	01/04/2020	3.201,09
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.201,09	INSS	10,52
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.067,03	IMPOSTO DE RENDA	15,00
			448,81
			161,22
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	4.268,12	TOTAL DE DESCONTOS	610,03
		LÍQUIDO A RECEBER	<b>3.658,09</b>
VALOR POR EXTENSO			
*TRES MIL SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E NOVE CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 3.658,09 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 30 de Março de 2021			
EDILANIA FERREIRA SILVA			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:25  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570  
 VALOR TOTAL 3.658,09  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 4.380.468.47F.D56.4B4

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00070		CÁSSIA HELLEN SODRÉ LANNES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.320,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.320,00		105,60	1.217,70	<b>1.217,70</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Cássia Hellen</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:24  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.583  
VALOR TOTAL 1.217,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CASSIA H SODRE LANNES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.583-7  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO 9.2C3.BF3.B72.2E4.247

0401/0001

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A**

N° DO RECIBO

000064

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\$ 1342.45

\*HUM MIL TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS\*\*\*

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 18010082045		
CPF.....: 444.484.907-00		
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.: -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	Boa Esperança	
DATA.....:	31/03/2021	

**ESPECIFICAÇÃO**

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.500,00
02		0,00
	<b>SOMA</b>	<b>1.500,00</b>

**DESCONTOS**

03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	157,55
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

1.342,45

ASSINATURA

NOME COMPLETO

EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:25  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.083  
 VALOR TOTAL 1.342,45  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.083-0  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 7.2DE.D28.2CC.BAF.70D

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		03/2021
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança		001.000.000
ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		Função
		Enfermeiro

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	31,00	2.619,00	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		45,50	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	64,14	186,91	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00		233,87	
101	I.N.S.S.	9,20		
190	I.R.R.F.	9,52	236,60	
		15,00		316,34
				96,03
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Descontos
		2.619,00	3.321,88	412,37
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
	3.321,88	265,75	3.005,54	<b>2.909,51</b>

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113  
 VALOR TOTAL 2.909,51  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 5.87C.FE7.F61.904.235

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **03/2021**

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 enfermagem**

Nº Reg. **00054** Chapa Nome **JOSIRENE LOPES PINHEIRO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
030	DIÁRIAS		120,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.100,00</b>	Sal. Contribuição <b>1.320,00</b>	Total de Vencimentos <b>1.491,27</b>	Total de Descontos <b>102,30</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.320,00</b>	F.G.T.S do Mês <b>105,60</b>	Base Cál. I.R. <b>1.028,11</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.388,97</b>

**SALÁRIO MARÇO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Josirene Lopes Pinheiro*  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:25  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374  
 VALOR TOTAL 1.388,97  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO B.067.965.980.918.E87

# 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: 03/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Técnico de enfermagem

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

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

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

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:25  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776  
VALOR TOTAL 1.292,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
NR. AUTENTICACAO 8.473.211.CF7.92A.7AD

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00064		IARA SILVA LA FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,49		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	18,40	205,37		
101	I.N.S.S.	8,04		138,47	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.721,89	1.721,89	138,47
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.721,89		137,75	1.204,24	<b>1.583,42</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Iara Silva La Ferreira</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:25  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110  
 VALOR TOTAL 1.583,42  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: IARA SILVA LA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 7.966.537.3A8.670.64F

# 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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Cozinheiro geral

**Nº Reg.** 00067  
**Chapa**  
**Nome** LINDEADIA BARBOSA DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA		102,54	
101	I.N.S.S.	2,00		
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA	7,76		103,20
				36,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.432,54	Total de Descontos 139,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.293,34</b>
1.330,00	106,40	847,62		

**SALÁRIO MARÇO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:25  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395  
 VALOR TOTAL 1.293,34  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 6.1CE.C4D.3B3.ACB.76C

0401/00067		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>LINDEADIA BARBOSA DA SILVA</b>			CTPS Nº/Série 2901339.00030-ES
NºREGISTRO 00067	FUNÇÃO Cozinheiro geral	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	18 de Março de 2020	a	17 de Março de 2021
DE GOZO:	01 de Abril de 2021	a	30 de Abril de 2021
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	18/03/2020	1.302,50
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.302,50	INSS	8,05
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	434,17	IMPOSTO DE RENDA	0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	1.736,67	TOTAL DE DESCONTOS	139,80
		LÍQUIDO A RECEBER	1.596,87
VALOR POR EXTENSO			
*HUM MIL. QUINHENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS*****			
<p>Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 1.596,87 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.</p> <p>Local e Data Boa Esperança 30 de Março de 2021</p>			
<p><u>Lindeadia Barbosa da Silva</u> LINDEADIA BARBOSA DA SILVA</p> <p>OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.</p>			

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:16:50  
129801298 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395  
VALOR TOTAL 1.596,87  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO D.ECE.2DD.ABC.F54.270

# 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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico em radiologi

**Nº Reg.** 00075 **Chapa** **Nome**  
**PAULO MAGNO VIEIRA VILANO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.814,70	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		725,88	
101	I.N.S.S.	8,75		222,26
190	I.R.R.F.	7,50		31,07
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.814,70		2.540,58	2.540,58	253,33
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.540,58		2.318,32	<b>2.287,25</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA, DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:26  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.628  
 VALOR TOTAL 2.287,25  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.628-1  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 7.AF0.AFA.B2F.A81.958

# 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: 03/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,90		118,80
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
151	OUTROS DESCONTOS			20,00
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.503,36		
Total de Vencimentos			1.503,36	
Total de Descontos				196,80
Base Cál. F.G.T.S		1.503,36		
F.G.T.S do Mês		120,26		
Base Cál. I.R.		1.384,56		
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.306,56</b>

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:11  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517  
 VALOR TOTAL 1.306,56

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO B.286.E13.542.811.789

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00022		MARINA MARIA DE JESUS UHL				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALÁRIO NORMAL		31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			230,00		
101	I.N.S.S.		7,76			103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL					22,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00		125,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.		<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.226,80		<b>1.204,80</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			<i>Marina Maria de Jesus Uhl</i>			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:11  
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322  
VALOR TOTAL 1.204,80

\*\*\*\*\* 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 5.DA1.99E.48F.19B.8F4  
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 03/2021  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg. Chapa Nome  
 00025 MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 1.100,00		Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 125,20
Base Cál. F.G.T.S 1.330,00		F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.226,80	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.204,80</b>

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Maria Helena*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:10  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323  
 VALOR TOTAL 1.204,80

\*\*\*\*\* 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 5.F73.FC3.E28.390.CE4

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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	1,00	36,67	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7,33	
015	FÉRIAS		1.576,90	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		525,63	
101	I.N.S.S.	8,23		3,96
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			172,72
115	FÉRIAS			1.929,81

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 2.146,53	Total de Vencimentos 2.146,53	Total de Descontos 2.106,49
--------------------------	--------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Base Cál. F.G.T.S. 2.146,53	F.G.T.S do Mês 171,72	Base Cál. I.R. 0,00	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>40,04</b>
--------------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	--------------

**SALÁRIO MARÇO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:11  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580  
 VALOR TOTAL 40,04

\*\*\*\*\* 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 5.518.C10.EF7.FF7.5D9  
 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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Cozinheiro geral

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	1,00	36,67	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7,67	
015	FÉRIAS		1.301,67	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		433,89	
101	I.N.S.S.	8,07		3,99
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			139,70
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
115	FÉRIAS			1.595,86
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.100,00		1.779,90	1.779,90	1.761,55
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
1.779,90		142,39	0,00	<b>18,35</b>

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:10  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951  
 VALOR TOTAL 18,35

\*\*\*\*\* 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 3.88F.9FE.9C3.007.31D

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

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **03/2021**  
 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. **00034** Chapa Nome **VALDIRENE SELERI SENA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.026,67	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		214,67	
015	FÉRIAS		86,67	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		28,89	
101	I.N.S.S.	7,78		96,32
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			9,30
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
115	FÉRIAS			106,26
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			20,90

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.100,00</b>	Sal. Contribuição <b>1.356,90</b>	Total de Vencimentos <b>1.356,90</b>	Total de Descontos <b>254,78</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.356,90</b>	F.G.T.S do Mês <b>108,55</b>	Base Cál. I.R. <b>946,13</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.102,12</b>

**SALÁRIO MARÇO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Valdirene Seleri*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817  
 VALOR TOTAL 1.102,12  
 \*\*\*\*\* 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 2.020.300.500.041.608

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00031		GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			305,01	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	430,21
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.226,80	<b>899,79</b>	

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

*Gilceia Ferreira da Silva Rafalski*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

F

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:10  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592  
VALOR TOTAL 899,79

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.808.599.5A7.1D3.D6F

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de faturame	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00029		FERNANDA WAGMAKER			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.165,18		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
101	I.N.S.S.	7,82		109,06	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.165,18	1.395,18	1.395,18	132,36
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.395,18		111,61	1.286,12	<b>1.262,82</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Fernanda Wagmaker Calina*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:10  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716  
 VALOR TOTAL 1.262,82

\*\*\*\*\* 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 F.91B.B9A.528.36A.568

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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,02	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		100,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	192,50	
101	I.N.S.S.	8,03		136,20
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,63

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.696,73	Total de Vencimentos 1.796,73	Total de Descontos 485,83
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.696,73	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 1.560,53	<b>1.310,90</b>

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:10  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177  
 VALOR TOTAL 1.310,90  
 \*\*\*\*\* 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 E.140.9BC.A12.8A1.5C6  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

0401/00035		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA</b>			CTPS Nº/Série 0095565.00014-ES
NºREGISTRO 00035	FUNÇÃO Técnico de enfermagem	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	02 de Janeiro de 2020	a	01 de Janeiro de 2021
DE GOZO:	01 de Abril de 2021	a	30 de Abril de 2021
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	02/01/2012	1.639,12
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.639,12	INSS	8,24
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	546,37	IMPOSTO DE RENDA	7,50
			180,19
			0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	2.185,49	TOTAL DE DESCONTOS	180,19
			LÍQUIDO A RECEBER
			2.005,30
VALOR POR EXTENSO			
*DOIS MIL CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 2.005,30 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 30 de Março de 2021			
ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:25  
 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 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177  
 VALOR TOTAL 2.005,30

\*\*\*\*\* 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 B.628.072.795.D5F.C01

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00077		MARISTELA CAMPOS PEREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,02		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	17,30	192,50		
101	I.N.S.S.	8,03		136,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.696,73	1.696,73	136,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.696,73		135,73	1.560,53	<b>1.560,53</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Maristela Campos Pereira</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:11  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.513  
 VALOR TOTAL 1.560,53  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARISTELA CAMPOS PEREIRA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.513-8  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 3.DFB.5C4.54B.E18.579  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL			Competência	
Empresa			03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro			001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Função	
			Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00043		VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
101	I.N.S.S.	7,88		115,95
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			24,84
151	OUTROS DESCONTOS			1.003,77
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.241,76	1.471,76	1.671,76
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
1.471,76		117,74	1.355,81	<b>491,20</b>
SALÁRIO MARÇO/2021				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
_____				
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

E

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443  
 VALOR TOTAL 491,20  
 \*\*\*\*\* 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 6.39B.973.57B.A61.B1A  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		560,00		
101	I.N.S.S.	7,88		115,95	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			24,84	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.471,76	2.031,76	343,99
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.471,76		117,74	1.355,81	<b>1.687,77</b>	
<b>SALÁRIO MARÇO/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Elenilson Themoteo da Cunha*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:10  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303  
VALOR TOTAL 1.687,77

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

NR. AUTENTICACAO 5.921.3B7.AE0.337.448  
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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Enfermeiro

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	1,00	87,30	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7,80	
015	FÉRIAS		3.247,12	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		1.082,37	
101	I.N.S.S.	10,64		13,32
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			457,40
115	FÉRIAS			3.637,00
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			235,09

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.619,00	Sal. Contribuição 4.424,59	Total de Vencimentos 4.424,59	Total de Descontos 4.342,81
Base Cál. F.G.T.S 4.424,59	F.G.T.S do Mês 353,96	Base Cál. I.R. 0,00	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>81,78</b>

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:11  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415  
 VALOR TOTAL 81,78  
 \*\*\*\*\* 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 6.303.86C.864.42B.FB1  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurlco Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Conductor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00073		RONNIE FERREIRA VIEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.224,28		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		440,00		
101	I.N.S.S.	7,87		114,38	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.224,28	1.454,28	1.894,28	114,38
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.454,28		116,34	1.339,90	<b>1.779,90</b>	
SALÁRIO MARÇO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:11  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784  
 VALOR TOTAL 1.779,90  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: RONNIE FERREIRA VIEIRA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.784-0  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO B.215.122.BA1.64D.F66  
 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: 03/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome  
 00059 SUELI ALMEIDA BOM BARROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.619,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		45,50		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	186,91		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 60.00	9,20	236,60		
101	I.N.S.S.	9,52		316,34	
190	I.R.R.F.	7,50		68,40	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.619,00	3.321,88	3.321,88	384,74
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.321,88		265,75	2.815,95	<b>2.937,14</b>	

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:11  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613  
 VALOR TOTAL 2.937,14

\*\*\*\*\* 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 5.460.32A.E1C.D10.7EB

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

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 03/2021

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 enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome  
 00062 CLESIA SILVA NASCIMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
030	DIÁRIAS		240,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.611,27	Total de Descontos 102,30
Base Cál. F.G.T.S 1.320,00	F.G.T.S do Mês 105,60	Base Cál. I.R. 1.028,11	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.508,97</b>

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Clesia Silva Nascimento*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:10  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835  
 VALOR TOTAL 1.508,97

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 6.6D3.A7D.009.4C5.CA6

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 03/2021
			Divisão R.H. 001.000.000
			Função Técnico de enfermagem
Nº Reg. 00074	Chapa	Nome <b>SIRLENE LOPES DE SOUZA</b>	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,49		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		75,00		
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	18,40	205,37		
101	I.N.S.S.	8,04		138,47	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.721,89	Total de Vencimentos 1.796,89	Total de Descontos 138,47
Base Cál. F.G.T.S 1.721,89		F.G.T.S do Mês 137,75	Base Cál. I.R. 1.583,42	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> <b>1.658,42</b>	

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA Sirlene Lopes de Souza  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:11  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635  
VALOR TOTAL 1.658,42

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SIRLENE LOPES DE SOUZA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.635-7  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.97D.C0A.69C.73E.F24  
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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Auxiliar no Serviço

**Nº Reg.** 00079 **Chapa** **Nome** **SILVANA DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.330,00	1.330,00	103,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.226,80</b>
1.330,00	106,40	1.226,80		

**SALÁRIO MARÇO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

*Silvana da Silva*  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:11  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.834  
 VALOR TOTAL 1.226,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SILVANA DA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.834-1  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 7.341.E4E.3B0.8C4.EF4  
 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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Cozinheiro geral

**Nº Reg.** 00071  
**Chapa**  
**Nome** JAQUELINE DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
030	DIÁRIAS		80,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.461,27	Total de Descontos 103,20
Base Cál. F.G.T.S 1.330,00	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.037,21	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.358,07</b>

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:25  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.906  
 VALOR TOTAL 1.358,07  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.906-0  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 7.788.2E3.ADC.076.EA9

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **03/2021**  
 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. **00076** Chapa Nome  
**AMARILDA VIEIRA DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base <b>1.100,00</b>		Sal. Contribuição <b>1.330,00</b>	Total de Vencimentos <b>1.330,00</b>	Total de Descontos <b>103,20</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.330,00</b>	F.G.T.S do Mês <b>106,40</b>	Base Cál. I.R. <b>1.226,80</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.226,80</b>

**SALÁRIO MARÇO/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

*Amarilda Vieira da Silva*  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.099  
 VALOR TOTAL 1.226,80  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: AMARILDA VIEIRA DA SILVA  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.099-9  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO C.09D.3BE.F55.B0C.FBD

# 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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

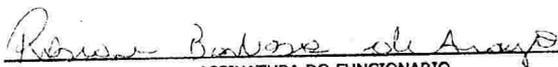
**Nº Reg.** 00061 **Chapa** **Nome**  
**ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO**

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

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:11  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039  
 VALOR TOTAL 1.217,70  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 510.018.039-7  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO C.1DF.466.7EC.628.5D7  
 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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		100,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30

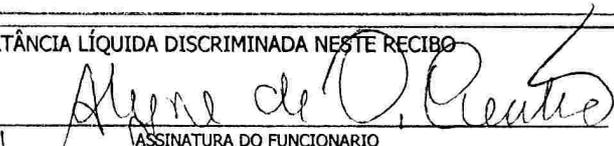
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.420,00	Total de Descontos 102,30
--------------------------	--------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------

Base Cál. F.G.T.S 1.320,00	F.G.T.S do Mês 105,60	Base Cál. I.R. 1.217,70	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 1.317,70
-------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------------------

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021



## Consultas - Emissão de comprovante

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.29  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP  
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 2.985.932-9

FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO  
 CPF/CNPJ: 153.538.387-93  
 VALOR: R\$ 1.317,70  
 DEBITO EM: 08/04/2021

=====  
 DOCUMENTO: 040801  
 AUTENTICACAO SISBB: F.58A.DC9.0BE.959.5E8

# 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: 03/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Farmacêutico

Nº Reg. Chapa Nome  
 00020 KACIENY ZOTTEL DALFIOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.343,44	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,00	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50	
101	I.N.S.S.	9,85		352,40
190	I.R.R.F.	15,00		129,26

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 3.343,44	Sal. Contribuição 3.579,44	Total de Vencimentos 3.705,94	Total de Descontos 481,66
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 3.579,44	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 3.224,28	

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.29  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 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 3.224,28  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 08/04/2021

=====  
 DOCUMENTO: 040802  
 AUTENTICACAO SISBB: A.08C.44B.D54.F76.122

# 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

03/2021

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Técnico de enfermagem

Nº Reg.  
00068

Chapa

Nome

**LARISSA BOM VAZ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	31,00	1.100,00	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		39,49	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	128,29	157,03	
030	DIÁRIAS		220,00	
040	HORA EXTRA 1a. HORA 50.00	18,40	75,00	
101	I.N.S.S.	8,04	205,37	138,47

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.721,89	1.796,89	138,47
Base Cál. F.G.T.S	1.721,89	F.G.T.S do Mês 137,75	Base Cál. I.R. 1.583,42	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.658,42</b>

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Larissa Bom Vaz*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03,29  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES

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

AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA

CONTA: 2.986.561-5

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ

CPF/CNPJ: 154.889.547-40

VALOR: R\$ 1.658,42

DEBITO EM: 08/04/2021

DOCUMENTO: 040803

AUTENTICACAO SISBB: E.463.ED0.AF4.981.133

# 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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Conductor de Ambulânc

Nº Reg.	Chapa	Nome			
00058		<b>SEBASTIÃO GOMES</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL				
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1,00	41,39		
015	FÉRIAS		7,67		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		1.636,41		
101	I.N.S.S.		545,47		
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	8,30		5,24	
115	FÉRIAS			179,86	
				2.002,02	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	2.230,94	2.230,94	2.187,12
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.230,94		178,47	0,00	<b>43,82</b>	

SALÁRIO MARÇO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.29  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

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

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

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES  
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20 43,82  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 08/04/2021

=====  
 DOCUMENTO: 040804  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.109.DE5.6E9.076.2DD

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP	
		<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 28.567.618/0001-57</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2020
		5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57
		6 - VALOR DO INSS	6.127,28
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	1.354,73
		11 - TOTAL	7.482,01
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

1/1

22/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.32  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 03/2020  
 IDENTIFICADOR 28567618000157  
 DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021  
 VALOR DO INSS 6.127,28  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 1.354,73  
 VALOR TOTAL 7.482,01  
 =====  
 DOCUMENTO: 040901  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.9CF.02C.235.495.ACD

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	04/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 28.567.618/0001-57</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA AV SENADOR EURICO REZENDE 848  BOA ESPERANÇA ES CEP 29845-000		5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57	
		6 - VALOR DO INSS	6.590,04	
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	09/04/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	1.435,96	
		11 - TOTAL	8.026,00	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

1/1

22/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.32  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2020
IDENTIFICADOR	28567618000157
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2021
VALOR DO INSS	6.590,04
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	1.435,96
VALOR TOTAL	8.026,00

=====

DOCUMENTO: 040902  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.DFC.8C8.EAE.EF3.844

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2020	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 28.567.618/0001-57 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848</p> <p>BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000</p>	5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57	
	6 - VALOR DO INSS	6.376,39	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	09/04/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	1.379,84	
	11 - TOTAL	7.756,23	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

22/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.33  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2020
IDENTIFICADOR	28567618000157
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2021
VALOR DO INSS	6.376,39
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	1.379,84
VALOR TOTAL	7.756,23

=====

DOCUMENTO: 040903  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F52.E00.C5B.E17.0A3

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2020
		5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 28.567.618/0001-57</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848  BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000		6 - VALOR DO INSS	6.286,33
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	09/04/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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	1.399,95
		11 - TOTAL	7.686,28
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

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

1/1

22/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.33  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 06/2020  
 IDENTIFICADOR 28567618000157  
 DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021  
 VALOR DO INSS 6.286,33  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 1.399,95  
 VALOR TOTAL 7.686,28  
 =====  
 DOCUMENTO: 040904  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.033.70E.1CB.403.530

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	01/2021	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 28.567.618/0001-57</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848  BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000		5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57	6 - VALOR DO INSS	6.811,92
		7 -		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	09/04/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS		1.138,26	
		11 - TOTAL		7.950,18	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

1/1

22/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.33  
 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 01/2021  
 IDENTIFICADOR 28567618000157  
 DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021  
 VALOR DO INSS 6.811,92  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 1.138,26  
 VALOR TOTAL 7.950,18  
 =====

DOCUMENTO: 040905  
 AUTENTICACAO SISBB: B.7AA.EBF.A7B.04F.7EE

09/04/2021

GPS - Guia da Previdência Social

1ª-VIA-INSS 2ª-VIA CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	02/2021
			5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 28.567.618/0001-57 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848</p> <p>BOA ESPERANCA ES CEP 29845-000</p>		6 - VALOR DO INSS	7.127,61
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		09/04/2021	
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	518,17
			11 - TOTAL	7.645,78
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

22/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.33  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	28567618000157
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2021
VALOR DO INSS	7.127,61
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	518,17
VALOR TOTAL	7.645,78

=====

DOCUMENTO: 040906  
AUTENTICACAO SISBB: E.CC6.92D.98F.54D.06D

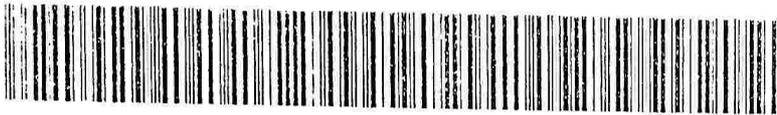
**SICOOB** 756 75691.40275 01143.315602 02722.080013 4 85800000076365

Local pagamento PAGA EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO Vencimento 04/04/2021  
 Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES CNPJ: 25.296.849/0001-85 Agência / Código Beneficiário 4027-411433156  
 Rua DOCTOR COSTA REIS, Nº951  
 Data do documento 05/03/2021 N documento 318741NFE Espécie Aceite Data processamento 05/03/2021 Nosso número 0027220-8  
 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor Valor documento RS 763,65  
 Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)  
 Após o vencimento cobrar R\$0,23 de juros ao dia (-) Desconto / Abatimento  
 Após o vencimento cobrar multa no valor de R\$38,18 (-) Outras deduções  
 (+) Mora / Multa 40,47  
 (+) Outros acréscimos  
 (=) Valor cobrado 804,12

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANÇA Cod. Interno: 00000096  
 AVENIDA SENADOR EURICO RESENDE, Nº 848 CGC: 28567618000157  
 29845000 - BOA ESPERANÇA - ES

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



URL: www.sicoob.com.br

22/04/2021

22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:03:33  
 129801298 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA  
 7569140275011433156020272208001348580000076365  
 BENEFICIARIO:  
 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO  
 NOME FANTASIA:  
 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO  
 CNPJ: 25.296.849/0001-85  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO  
 CNPJ: 25.296.849/0001-85  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERA  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 41.401  
 DATA DE VENCIMENTO 04/04/2021  
 DATA DO PAGAMENTO 14/04/2021  
 VALOR DO DOCUMENTO 763,65  
 JUROS/MULTA 40,47  
 VALOR COBRADO 804,12  
 NR. AUTENTICACAO 1.5E9.14C.E2F.2B3.DFD



**Banco Itaú S.A. | 341-7**

34191.09008 87673.293160 35152.690000 5 85830000513155

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b> <b>Após o vencimento, somente no Itaú</b>					Vencimento <b>07/04/2021</b>
Beneficiário <b>ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3163/51526-9</b>
Data Documento <b>08/03/2021</b>	Número do Documento <b>E152205-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>08/03/2021</b>	Nosso Número <b>109/00876732-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>5.131,55</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$256,58 e Juros de R\$16,93 ao Dia TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa <b>118,53</b>
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado <b>5.250,06</b>
Pagador <b>273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA</b> <b>AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA ES 29845-000</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>28.567.618/0001-57</b>  Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Componente de Entrega

22/04/2021

22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:03:33  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088767329316035152690000585830000513155

BENEFICIARIO:  
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
NOME FANTASIA:  
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
CNPJ: 09.182.725/0001-12  
BENEFICIARIO FINAL:  
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
CNPJ: 09.182.725/0001-12  
PAGADOR:  
273 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----  
NR. DOCUMENTO 41.402  
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2021  
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 5.131,55  
JUROS/MULTA 118,51  
VALOR COBRADO 5.250,06  
=====

NR. AUTENTICACAO 2.783.790.389.377.DE8  
=====



**Banco Itaú S.A.** | 341-7 | 34191.09008 00299.108316 43311.280002 4 85860000059330

Local de Pagamento					Vencimento
<b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b>					<b>10/04/2021</b>
<b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
G & G SUPRIMENTOS E HIGIENIZACAO LTDA CNPJ- 36.150.348/0001-02					8314 / 33112-8
Data documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
24/02/2021	3553/2	DM	N	24/02/2021	109 / 00002991-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
	109	R\$			<b>593,30</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora <b>4,68</b>
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado <b>597,98</b>

Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSP.RURAL BOA ESPERANÇA** 28.567.618/0001-57  
 AV SENADOR EURICO REZENDE - 848 CENTRO  
 29.845-000 BOA ESPERANÇA ES

Código de Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



34194858600000593301090000299108314331128000

22/04/2021

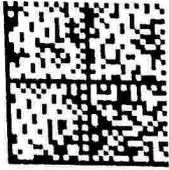
22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:03:33  
 129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

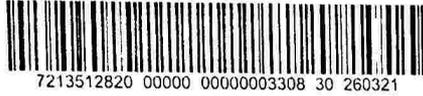
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
 34191090080029910831643311280002485860000059330  
 BENEFICIARIO:  
 G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA  
 CNPJ: 36.150.348/0001-02  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 G E G SUPRIMENTOS E HIG LTDA  
 CNPJ: 36.150.348/0001-02  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSP RURAL BOA ESPE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 -----

NR. DOCUMENTO 41.403  
 DATA DE VENCIMENTO 10/04/2021  
 DATA DO PAGAMENTO 14/04/2021  
 VALOR DO DOCUMENTO 593,30  
 JUROS/MULTA 4,68  
 VALOR COBRADO 597,98  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 4.821.A11.7F7.FE8.F3B  
 =====



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



AD: 00103308

Referência

MARCO /2021

Telefone

( 27 ) 3768-1568

Vencimento

07/04/2021

Total a pagar

R\$ 104,51

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	R\$	<b>57,84</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		57,84
	<b>OI VELOX</b> .....	R\$	<b>42,58</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		42,58
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	R\$	<b>4,09</b>
	OUTROS VALORES		4,09

22/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.33  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELEMAR RJ (OI FIXO)	
Codigo de Barras	8469000001-5	04510024010-5
	28059340376-7	81568032103-2
Data do pagamento		15/04/2021
Valor Total		104,51

=====

DOCUMENTO: 041501  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D97.5AE.E70.C7F.1B7

tero 9



TELEMAR NORTE LESTE S/A  
CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL:  
080.248.84-5  
RUA DO ROSARIO, 150 - VITORIA - ES CEP:  
29010-940  
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

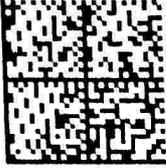
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
TELEFONE/CONTRATO: 37681568 CJ: 0 SU: 3  
CONTA 03/2021 LOCAL 6934 DV 0

8469000001-5 04510024010-5 28059340376-7 81568032103-2



FATURA: 180085576606  
VENCIMENTO: 07/04/2021  
VALOR A PAGAR: R\$ 104,51

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 011801784803



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



AD:00100064

7213512820 00000 00000000054 30 170321

Referência

MARCO /2021

Telefone

( 27 ) 3768-1162

Vencimento

01/04/2021

Total a pagar

R\$ 103,49

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	R\$	<b>57,84</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		57,84
	<b>OI VELOX</b> .....	R\$	<b>42,58</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		42,58
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	R\$	<b>3,07</b>
	OUTROS VALORES		3,07

22/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.33  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELEMAR RJ (OI FIXO)
Codigo de Barras	8469000001-5 03490024010-1
	28059340376-7 81162022103-6
Data do pagamento	15/04/2021
Valor Total	103,49

-----

DOCUMENTO: 041502  
AUTENTICACAO SISBB: D.856.0AD.C3C.416.388



TELEMAR NORTE LESTE S/A  
CNPJ: 33.000.118/0002-50 - INSC. ESTADUAL:  
080.248.84-5  
RUA DO ROSARIO,150 - VITORIA - ES CEP:  
29010-940  
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
TELEFONE/CONTRATO: 37681162 CJ: 0 SU: 2  
CONTA 03/2021 LOCAL 5934 DV 1

8469000001-5 03490024010-1 28059340376-7 81162022103-6



FATURA.: 1800085550973  
VENCIMENTO: 01/04/2021  
VALOR A PAGAR: R\$ 103,49

CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 89182839019-

# RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR

Competência **03/2021**  
 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. **00015** Chapa Nome **COSME RODRIGUES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		35,11	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		157,03	
226	HORA EXTRA 60%		182,55	
101	I.N.S.S.			30,56
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.100,00	374,69	374,69
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
374,69		29,97	344,13	<b>344,13</b>
				Total de Descontos
				30,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

03/05/2021

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:47  
 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 30/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503  
 VALOR TOTAL 344,13  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 3.57A.719.955.EC4.27F

# RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR

**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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Conductor de Ambulânc

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		24,77	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		110,79	
226	HORA EXTRA 60%		128,81	
101	I.N.S.S.			21,56

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.241,76	Sal. Contribuição 264,37	Total de Vencimentos 264,37	Total de Descontos 21,56
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 264,37	Base Cál. I.R. 21,14	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 242,81	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

03/05/2021

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:47  
 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 30/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463  
 VALOR TOTAL 242,81  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 5.F55.281.670.3A6.803

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00040		SELMO DE JESUS MENDES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,23		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		121,87		
226	HORA EXTRA 60%		141,62		
101	I.N.S.S.			23,72	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	290,72	290,72	23,72
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
290,72		23,25	267,00	<b>267,00</b>	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

03/05/2021

Bar

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:47  
 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 30/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049  
 VALOR TOTAL 267,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 8.437.F4A.317.E54.C6F

# RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR

**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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		32,91	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		147,21	
226	HORA EXTRA 60%		171,11	
101	I.N.S.S.			28,65
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	351,23	351,23	28,65
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
351,23		322,58	<b>322,58</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

03/05/2021

Ban

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:48  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517  
 VALOR TOTAL 322,58

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 3.A54.B21.E52.8F9.B72

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

# RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR

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: 03/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Conductor de Ambulânc

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		24,77	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		110,79	
226	HORA EXTRA 60%		128,81	
101	I.N.S.S.			21,57
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Descostos
		1.241,76	264,37	21,57
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
264,37		21,14	242,80	<b>242,80</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

03/05/2021

Ban

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:47  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443  
 VALOR TOTAL 242,80  
 \*\*\*\*\* 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 4.F6D.5DA.7C2.0EE.BC0  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR				Competência	
Empresa				03/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulanc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		24,77		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		110,79		
226	HORA EXTRA 60%		128,81		
101	I.N.S.S.			21,57	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	264,37	264,37	21,57
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>242,80</b>
264,37		21,14	242,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

03/05/2021

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:48  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303  
VALOR TOTAL 242,80

\*\*\*\*\* 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 0.40A.E33.DA5.A43.86E  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR

**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** 03/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Condutor de Ambulância

**Nº Reg.** 00073 **Chapa** **Nome**  
**RONNIE FERREIRA VIEIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)			
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		26,85	
226	HORA EXTRA 60%		120,16	
101	I.N.S.S.		139,62	23,38

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.224,28	Sal. Contribuição 286,63	Total de Vencimentos 286,63	Total de Descontos 23,38
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 286,63	Base Cál. I.R. 22,93	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 263,25	<b>263,25</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA 11/03/2021 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

03/05/2021 Ba

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:48  
 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 30/04/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784  
 VALOR TOTAL 263,25  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: RONNIE FERREIRA VIEIRA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.784-0  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 7.387.800.488.688.659  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# TERMO DE QUITAÇÃO 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 16542118099 11 Nome SILVANA DA SILVA

17 CTPS(nº, série, UF) 09726171.00040-ES 18 CPF 107.863.207-37 19 Data de Nascimento 02/04/1969 20 Nome da Mãe ANA PEREIRA DA SILVA

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

24 Data de Admissão 04/02/2021 25 Data do Aviso Prévio 06/04/2021 26 Data de Afastamento 06/04/2021 27 Cód. Afast. SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R\$ 742,32, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
Manoel Messias da Silva - RG: 975.798-ES - Presidente

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

03/05/2021

Banco

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:48  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	171.298.510.017.834
VALOR TOTAL	742,32

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SILVANA DA SILVA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.834-1  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.FC9.29C.D35.DB0.946
------------------	-----------------------

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

156 Informações à CAIXA Chave de Acesso: AZ-16542118099-03710061-78

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

1<sup>o</sup> via Contab

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ / CEI 28.567.618/0001-57		02 Razão Social / Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida: Senador Eurico Rezende, 848					04 Bairro Centro
05 Município Boa Esperança		06 UF ES	07 CEP 29845-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS / PASEP 16542118099		11 Nome SILVANA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua: São Benedito, 163					13 Bairro Boa Mira
14 Município Boa Esperança		15 UF ES	16 CEP 29845-000	17 CTPS (nº, série, UF) 09726171.00040-ES	18 CPF 107.863.207-37
19 Data de Nascimento 02/04/1969	20 Nome da Mãe ANA PEREIRA DA SILVA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO					
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO					
23 Remuneração Mês Ant. 1.330,00		24 Data de Admissão 04/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/04/2021	26 Data do Afastamento 06/04/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 912.021.000.89041-4		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 36.046.910/0001-52 - SINTRASADES - SIND TRAB HOSPITAIS CLIN MED E ODON			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias (Líquido De 0/faltas E Dsr)	220,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %	46,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 2/12 Avos	219,75	64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 2/12 avos	219,75
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. A _____		68 Terço Constituc. de Férias	73,25	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	778,75
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social	19,95	112.2 Prev Social 13º Salário	16,48
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	36,43
				VALOR LÍQUIDO	742,32



033-7 | 03399.06596 41000.000475 66396.101017 9 85910000049300

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/04/2021
Beneficiário FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS FILANTRÓPICOS DO ES (36.010.338/0001-71) AVENIDA NOSSA SENHORA DA PENHA, 2035 - ED. AVELINO DADALTO SALA 101B - SANTA LÚCIA - VITÓRIA (ES) - 29056-075						Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data do documento 17/03/2021	Nº documento 0		Especie doc. DS	Acerte N	Data processamento 17/03/2021	
Uso do banco	Carteira 101	Especie REAL	Quantidade	Valor	Nosso número 0000047663961	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(=) Valor documento 493,00
						(-) Desconto/Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa 12,32
						(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA (28.567.618/0001-57) AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE Nº 848 - CENTRO - BOA ESPERANÇA (ES) - 29845-000						(=) Valor cobrado 505,32
intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)						Cod. baixa Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:13:45  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399065964100000047566396101017985910000049300  
BENEFICIARIO:

SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

NOME FANTASIA:

SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

CNPJ: 31.037.942/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSPIT

CNPJ: 36.010.338/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----  
NR. DOCUMENTO 43.001  
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2021  
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 493,00  
JUROS/MULTA 12,32  
VALOR COBRADO 505,32  
=====

NR. AUTENTICACAO C.6B2.F26.233.E5C.788

**SICOOB**

756

**Recibo de Entrega**

Pagador <b>ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		Vencimento 23/04/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 5564-7	Nº Documento NF 6637	Valor documento 120,00

**SICOOB**

756

**Recibo do Pagador**

Pagador <b>ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		Vencimento 23/04/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário <b>NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA</b> VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENECIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000	Valor documento 120,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 5564-7	Nº Documento NF 6637		(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica

**SICOOB**

756

75691.30094 01020.742001 00556.470011 9 85990000012000

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>				Vencimento 23/04/2021
Beneficiário <b>NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA</b>				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/207420
32.487.639/0001-30				
Data do documento 26/03/2021	N. documento NF 6637	Espécie DM	Acceie N	Data processamento 26/03/2021
Nº da conta Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor 5564-7
Instruções A partir 24/04/2021 Juros 0,33%/dia A partir 24/04/2021 multa de 2,00%				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa 5,19
				(+) Outros Acrecidos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE				(=) Valor cobrado 125,19
Pagador <b>ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA</b> AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES		28.567.618/0001-57 29845-000		

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



03/05/2021

03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:13:45  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA  
 =====  
 75691300940102074200100556470011985990000012000  
 BENEFICIARIO:  
 NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
 CNPJ: 32.487.639/0001-30  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
 CNPJ: 32.487.639/0001-30  
 PAGADOR:  
 ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPER  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 43.002  
 DATA DE VENCIMENTO 23/04/2021  
 DATA DO PAGAMENTO 30/04/2021  
 VALOR DO DOCUMENTO 120,00  
 JUROS/MULTA 5,19  
 VALOR COBRADO 125,19  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO C.495.8F1.F8A.2DE.CE3  
 =====

**Bradesco** 237-2

**Bradesco** 237-2

23791.00403 90000.024076 76004.999009 2 85960000015000

Beneficiário  
 RG PROVIDER LTDA 5101184  
 Número Documento 240776  
 Vencimento 20/04/2021  
 Agência/Código Cedente 1004-9/0049990-0  
 Nosso Número 09/00000240776-3  
 Valor do Documento 150,00  
 (-) Desconto/Abatimento  
 (+) Mora/Multa  
 (+) Outros Acréscimos  
 (=) Valor Cobrado  
 Pagador  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR  
 Período 20/04/2021  
 BOLETO NOTA FISCAL -  
 Autenticar no verso - Recibo do Sacado

Local de Pagamento  
 QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  
 Beneficiário  
 RG PROVIDER LTDA 5101184 CNPJ: 05890739000130 Rua Dr. Aloysio Simões 107 A, Centro Pinheiros-ES  
 Data do Documento 02/03/2021 Número do Documento 240776 Espécie do Documento DM Açilte NÃO Data do Processamento 08/03/2021  
 Uso do Banco Carteira 09 Moeda R\$ Quantidade Valor  
 Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)  
 - PAGANDO ATÉ 20/04/2021, CONCEDER DESCONTO DE R\$ 10,00.  
 Pagador  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 AV SENADOR EURICO RESENDE 848  
 CENTRO, BOA ESPERANÇA - ES / CEP: 29845-000

Vencimento 20/04/2021  
 Agência/Código Beneficiário 1004-9/0049990-0  
 Nosso Número 09/00000240776-3  
 (=) Valor do Documento 150,00  
 (-) Desconto/Abatimento  
 (-) Outras Deduções  
 (+) Mora/Multa  
 (+) Outros Acréscimos  
 (=) Valor Cobrado



Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

SERVIÇO DE ACESSO A INTERNET	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00
------------------------------	--------	------	------	------	------

03/05/2021

03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:13:45  
 129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 BANCO BRADESCO S.A.  
 =====  
 23791004039000002407676004999009285960000015000  
 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 43.003  
 DATA DE VENCIMENTO 20/04/2021  
 DATA DO PAGAMENTO 30/04/2021  
 VALOR DO DOCUMENTO 150,00  
 VALOR COBRADO 150,00  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO A.DC4.487.872.C59.D32  
 =====

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

cheque pelo Banco sacado



021-3

02190.19916 54000.007358 08534.021178 9 86010000021600

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES</b>					VENCIMENTO <b>25/04/2021</b>
CEDENTE <b>Sistema Internacional de Saude Brasil</b>					AGENCIA/CODIGO CEDENTE <b>135/7.350.853</b>
NOSSO NUMERO <b>1991540-31</b>	ESPECIE DOCUMENTO <b>RC</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>26/04/2021</b>	NOSSO NUMERO <b>1991540-31</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>1</b>	ESPECIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>216,00</b>
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA/MULTA <b>3,60</b>
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO <b>219,60</b>

CHAVE ASBACE: 0199 1540 0000 7350 8534 0211 7

SACADO **HOSPITAL CRISTO REI**  
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

CNPJ 28.567.618/0001-57

COD. DE BAIXA

SACADO/AVALISTA

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO-RVA



02190199165400000735808534021178986010000021600

03/05/2021

03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:13:45  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANESTES S.A BANCO DO ESTADO D

02190199165400000735808534021178986010000021600

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	43.004
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	216,00
JUROS/MULTA	3,60
VALOR COBRADO	219,60

NR. AUTENTICACAO 9.850.756.83A.4FB.EFB

SICOOB

756

Recibo do Pagador

ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento	16/04/2021	Coop. Contratante/Cod. Beneficiario	3009/207420	Especie/Moeda	R\$	Quantidade	0,00
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		CNPJ	32.487.639/0001-30	Valor do documento	280,00	(-) Desconto / Abatimento		(=) Valor cobrado	
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		CNPJ	298.10-000	Nosso numero	5552-9	(*) Mora/Multa			
						(-) Outros Acreditamentos			
						(=) Valor cobrado			
						Nº Documento	NF 6629		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.30094 01020.742001 00555.290014 1 85920000028000

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento	16/04/2021
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		32.487.639/0001-30		Cooperativa contratante/Cod. Beneficiario	3009/207420
17/03/2021	NF 6629	Especie	DM	Data processamento	17/03/2021
		Quantidade	0,00	Valor	5552-9
A partir de 16/04/2021 Juros 0,33% a.a.				(-) Desconto / Abatimento	280,00
A partir de 17/04/2021 multa de 2,00%				(-) Outras Deduções	
Não incidirá sobre desconto.				(*) Mora/Multa	18,66
				(*) Outros Acreditamentos	
				(=) Valor cobrado	298,66
ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		28.567.618/0001-57			
AV. MAJOR EURICO REZENDE 440					
CAMPUS DO CALÇADO - ES		29846-000			

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



03/05/2021

03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:13:45  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691300940102074200100555290014185920000028000

BENEFICIARIO:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
NOME FANTASIA:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
CNPJ: 32.487.639/0001-30  
BENEFICIARIO FINAL:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
CNPJ: 32.487.639/0001-30  
PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPER  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----

NR. DOCUMENTO 43.005  
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2021  
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 280,00  
JUROS/MULTA 18,66  
VALOR COBRADO 298,66

=====

NR. AUTENTICACAO 0.6F3.087.035.E08.2EB

Ref. NF 11205 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA	(*) Outros acréscimos
	(-) Valor cobrado
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA	Código de Baixa Autenticação Mecânica

**SICOOB** || 756- || 75691.30078 01211.638307 10200.960010 6 85910000041880

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO</b>		VENCIMENTO 15/04/2021	
BENEFICIARIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84 RUA IPE, 580. MOVELAR LINHARES/ES, CEP: 29906-120		AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO 3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO 19/03/2021	N. DO DOCUMENTO 00011205.001/001	ESPECIE DOC DM	ACEITE N
DATA DO PROCESSAMENTO 19/03/2021	NOSSE NÚMERO 102009-6		(-) Valor documento 418,80
USO DO BANCU	CARTEIRA I	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE X
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 20,94 + Mora Diaria de RS 2,02		(-) Desconto / Abatimento	
Ref. NF. 11205 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA		(-) Outras deduções	
		(-) Mora / Multa 51,30	
		(-) Outros acréscimos	
		(*) Valor cobrado 470,10	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA		Código de Baixa Autenticação Mecânica	



Ficha de Compensação

03/05/2021

03/05/2021 - BANGO DO BRASIL - 08:13:45  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691300780121163830710200960010685910000041880

BENEFICIARIO:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

CNPJ: 31.158.902/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:  
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

CNPJ: 31.158.902/0001-84

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

-----

NR. DOCUMENTO 43.006  
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2021  
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 418,80  
JUROS/MULTA 51,30  
VALOR COBRADO 470,10

-----

NR. AUTENTICACAO D.E1B.F2E.364.2EC.C4B



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 19 de agosto de 2021.

**De:** Protocolo

**Para:** Secretaria Municipal de Saúde

**Referência:**

Processo nº 3951/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 11/2021

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha prestação de contas referente a abril de 2021

---

## 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 380034003200320034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 84**



**BOA ESPERANÇA**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3983/2021</b>	<b>4137/2021</b>	<b>23/08/2021 09:23:44</b>	<b>23/08/2021 09:23:44</b>

Tipo

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL**

Número

**12/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

Ementa:

Encaminha prestação de contas referente ao mês de maio de 2021





**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, 23 de agosto de 2021.

OF. HMCR-Nº. 020/2021

**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 Nº 001/2021** (Subvenção) do mês de maio de 2021 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

  
\_\_\_\_\_  
**WANDERSON MORAL  
DIRETOR ADMINISTRATIVO**

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - FUNDADA EM 1972 -



Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: cristoboa72@gmail.com

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeitura.sempapel.com.br/boaesperanca>  
com o identificador 310036003200380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 2



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
- FUNDADA EM 1972 -

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE MAIO DE 2021**

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
30.04.2021	SALDO		123.052,67
03.05.2021	Edna Leide Miranda Santos (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mes 04/2021)	2.540,82	
05.05.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Férias mês 05/2021)	2.171,17	
05.05.2021	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Ferias mês 05/2021)	3.598,37	
05.05.2021	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Ferias mês 05/2021)	1.735,46	
05.05.2021	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.669,03	
05.05.2021	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.011,27	
05.05.2021	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.854,03	
05.05.2021	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.349,30	
05.05.2021	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.204,80	
05.05.2021	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	944,15	
05.05.2021	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	4.401,33	
05.05.2021	Ivanete Lourenço (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.204,80	
05.05.2021	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	767,56	
05.05.2021	Roberta Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	3.519,98	
05.05.2021	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.772,44	
05.05.2021	Cassia Hellen Sodre Lannes (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021 )	1.217,70	
05.05.2021	Priscylla Garcez(Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	2.893,73	
05.05.2021	Josirene Lopes (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.268,97	
05.05.2021	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.217,70	
05.05.2021	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021 )	1.320,24	
05.05.2021	Paulo Magno Vieira Vilano (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	2.250,96	
05.05.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.647,37	
05.05.2021	Marina Maria de Jesus Uhl(Ref. Pagt. Salario mês 04/2021 )	1.204,80	
05.05.2021	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.204,80	

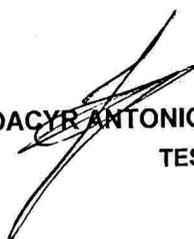
05.05.2021	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.638,52	
05.05.2021	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.444,80	
05.05.2021	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.204,80	
05.05.2021	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	899,79	
05.05.2021	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.262,82	
05.05.2021	Maristela Campos (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.538,52	
05.05.2021	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	732,66	
05.05.2021	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.569,24	
05.05.2021	Maxcielle Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021 )	2.768,18	
05.05.2021	Ronnie Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021 )	1.753,49	
05.05.2021	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	2.874,58	
05.05.2021	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.563,52	
05.05.2021	Sirlene Lopes (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	293,33	
05.05.2021	Jaqueline dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.336,07	
05.05.2021	Amarilda Vieira da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.204,80	
05.05.2021	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021 )	1.217,70	
05.05.2021	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.267,70	
05.05.2021	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	3.419,80	
05.05.2021	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021)	1.538,52	
05.05.2021	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 04/2021 )	2.012,44	
05.05.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
05.05.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
05.05.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
05.05.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
07.05.2021	FGTS Competencia 04/2021	6.882,26	
07.05.2021	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 04/2021)	5.282,23	
07.05.2021	Fasys Eletrificações e Serviços Ltda (Ref. Pagt. Manutenção e higienização ar condicionado)	1.103,00	
07.05.2021	Saude Global Home Ltda (Ref. Pagt. Teste da orelhinha)	1.395,42	
07.05.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
07.05.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
07.05.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
12.07.2021	Auto Posto 4 Rodas (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	570,00	
12.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	

14.05.2021	Desbloqueio Judicial - Bacen Jud		33,65
20.05.2021	IRRF Trabalhador sem vinculo empregaticio	51,63	
20.05.2021	IRRF Unificado	1.087,85	
20.05.2021	PIS (Comp. 04/2021)	798,85	
20.05.2021	IR NF nº 524 Circulo Medico	433,58	
20.05.2021	IR NF nº 24343 Telelaudo	36,02	
20.05.2021	IR NF nº 151 Med Life Psic	115,52	
20.05.2021	IR NF nº 159/E ES Serviços Medicos	50,25	
20.05.2021	IR NF nº 157 Unicoser	12,74	
20.05.2021	IR NF nº 523 Circulo Medico	207,32	
20.05.2021	PIS, COFINS, CSLL NF nº 524 Circulo Medico	1.344,10	
20.05.2021	PIS, COFINS, CSLL NF nº 24343 Telelaudo	111,68	
20.05.2021	PIS, COFINS, CSLL NF nº 151 Med Life Psic	358,11	
20.05.2021	PIS, COFINS, CSLL NF nº 159/E ES Serviços Medicos	155,78	
20.05.2021	PIS, COFINS, CSLL NF nº 157 Unicoser	39,49	
20.05.2021	PIS, COFINS, CSLL NF nº 523 Circulo Medico	642,70	
20.05.2021	ISSQN NF nº 524 Circulo Medico	867,17	
20.05.2021	ISSQN NF nº 2043 Jaguareense	45,00	
20.05.2021	INSS Competencia 04/2021	7.258,09	
20.05.2021	Contabe Consultoria Contabil Empresarial (Ref. Pagt. Contrato mês 03/2021)	2.186,00	
20.05.2021	Contabe Consultoria Contabil Empresarial (Ref. Pagt. Contrato mês 04/2021)	2.186,00	
<b>TOTAL</b>		<b>108.816,45</b>	<b>123.086,32</b>

RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	123.086,32
TOTAL DE DESPESAS	108.816,45
<b>SALDO</b>	<b>14.269,87</b>

BOA ESPERANÇA, 01 DE JUNHO 2021.

  
**MANOEL MESSIAS DA SILVA**  
PRESIDENTE

  
**JOACYR ANTONIO FURLAN**  
TESOUREIRO



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3340108191883801  
01/06/2021 08:28:45

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 16348-1 ASSOC HOSP R BOA ES  
Período do extrato de 01 / 05 / 2021 até 31 / 05 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			123.052,67 C
03/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.016.083	2.540,82 D	
				03/05 1298 16083-0 EDNA LEIDE MIR			
03/05/2021		1298	99015 120	Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	2.171,17 D	
				03/05 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
03/05/2021		1298	99015 120	Transferido para Poupança	551.298.510.016.613	3.598,37 D	
				03/05 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA			
03/05/2021		1298	99015 120	Transferido para Poupança	551.298.510.016.835	1.735,46 D	113.006,85 C
				03/05 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.005.503	1.669,03 D	
				05/05 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.005.512	1.011,27 D	
				05/05 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.005.515	1.854,03 D	
				05/05 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.006.904	1.349,30 D	
				05/05 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.008.188	1.204,80 D	
				05/05 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.009.463	944,15 D	
				05/05 1298 9463-3 REIVES ANDRADE			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.011.380	4.401,33 D	
				05/05 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.011.687	1.204,80 D	
				05/05 1298 11687-4 IVANETE LOUREN			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.013.240	767,56 D	
				05/05 1298 13240-3 LUCILENE ALVES			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.013.421	3.519,98 D	
				05/05 1298 13421-X ROBERTA FERREI			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.014.049	1.772,44 D	
				05/05 1298 14049-X SELMO DE JESUS			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.015.583	1.217,70 D	
				05/05 1298 15583-7 CASSIA H SODRE			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.016.113	2.893,73 D	
				05/05 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.016.374	1.268,97 D	
				05/05 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.217,70 D	
				05/05 1298 16776-2 LETICIA DA CRU			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.017.110	1.320,24 D	
				05/05 1298 17110-7 IARA SILVA LA			
05/05/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.017.628	2.250,96 D	
				05/05 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI			
05/05/2021		1298	99015 120	Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	1.647,37 D	
				05/05 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
05/05/2021		1298	99015 120	Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	1.204,80 D	
				05/05 1298 510009322-2 MARINA MARIA D			
05/05/2021		1298	99015 120	Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	1.204,80 D	
				05/05 1298 510009323-0 MARIA HELENA P			
05/05/2021		1298	99015 120	Transferido para Poupança	551.298.510.009.580	1.638,52 D	
				05/05 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER			

05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	1.444,80 D	
		05/05 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.010.817	1.204,80 D	
		05/05 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.592	899,79 D	
		05/05 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.716	1.262,82 D	
		05/05 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.513	1.538,52 D	
		05/05 1298 510013513-8 MARISTELA CAMP			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.014.443	732,66 D	
		05/05 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.303	1.569,24 D	
		05/05 1298 510015303-9 ELENILSON THEM			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.415	2.768,18 D	
		05/05 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.784	1.753,49 D	
		05/05 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.613	2.874,58 D	
		05/05 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.835	1.563,52 D	
		05/05 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.635	293,33 D	
		05/05 1298 510017635-7 SIRLENE LOPES			
05/05/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.019.906	1.336,07 D	
		05/05 2451 19906-0 JAQUELINE DOS			
05/05/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.020.099	1.204,80 D	
		05/05 2451 20099-9 AMARILDA VIEIR			
05/05/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	552.451.510.018.039	1.217,70 D	
		05/05 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS			
05/05/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC		50.501	1.267,70 D
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA			
05/05/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC		50.502	3.419,80 D
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
05/05/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC		50.503	1.538,52 D
		021 0145 15488954740 LARISSA BOM VAZ			
05/05/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC		50.504	2.012,44 D
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
05/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.251.200.212.437	10,45 D	
		Cobrança referente 05/05/2021			
05/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.251.200.212.438	10,45 D	
		Cobrança referente 05/05/2021			
05/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.251.200.212.439	10,45 D	
		Cobrança referente 05/05/2021			
05/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.251.200.212.440	10,45 D	47.498,81 C
		Cobrança referente 05/05/2021			
07/05/2021	0000	13105 375 Impostos		50.701	6.882,26 D
		FGTS ARRECADACAO GRF			
07/05/2021	0000	13105 362 Pagamento conta luz		50.702	5.282,23 D
		EDP ESPIRITO SANTO			
07/05/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC		50.703	570,00 D
		756 3009 036348472000187 AUTO POSTO 4			
07/05/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC		50.704	1.103,00 D
		756 3009 012296517000159 FASYS ELETRIF			
07/05/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC		50.705	1.395,42 D
		756 3009 018508269000149 SAUDE GLOBAL			
07/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.271.100.052.843	10,45 D	
		Cobrança referente 07/05/2021			
07/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.271.100.052.844	10,45 D	
		Cobrança referente 07/05/2021			
07/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.271.100.052.845	10,45 D	32.234,55 C
		Cobrança referente 07/05/2021			
10/05/2021	0000	14175 776 DOC devolvido		100.003	570,00 C 32.804,55 C
		AUSENCIA DE INFORMACOES			
12/05/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC		51.201	570,00 D

756 3009 036348472000187 AUTO POSTO 4						
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.321.100.162.338	10,45 D	32.224,10 C	
Cobrança referente 12/05/2021						
14/05/2021	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	14.180.001	33,65 C	32.257,75 C	
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.001	51,63 D		
DARF - 28.567.618/0001-57 -0588						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.002	1.087,85 D		
DARF - 28.567.618/0001-57 -0561						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.003	798,85 D		
DARF - 28.567.618/0001-57 -8301						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.004	433,58 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.005	36,02 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.006	115,52 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.007	50,25 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.008	12,74 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.009	207,32 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.010	1.344,10 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.011	111,68 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.012	358,11 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.013	155,78 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.014	39,49 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.015	642,70 D		
RFB- DARF PRETO CALCULADO						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.016	867,17 D		
PREF. MUN. BOA ESPERANCA						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.017	45,00 D		
PREF. MUN. BOA ESPERANCA						
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.018	7.258,09 D		
GPS - CODIGO DE BARRAS						
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.019	2.186,00 D		
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARI						
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.020	2.186,00 D	14.269,87 C	
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARI						
31/05/2021	0000	00000 999 S A L D O			14.269,87 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 A AUTÔNOMO - R P A**

N° DO RECIBO

000065

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\$ 2540.82

\*DOIS MIL QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS\*\*\*\*\*

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
2.750,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	18010082045	
CPF.....:	444.484.907-00	
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	Boa Esperança	
DATA.....:	30/04/2021	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	2.750,00
02		0,00
	<b>SOMA</b>	<b>2.750,00</b>
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	51,63
04		0,00
05	INSS Segurado.	157,55
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>2.540,82</b>

ASSINATURA

NOME COMPLETO

EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS

18/05/2021



Consultas - Emissão de comprovante

03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:48  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

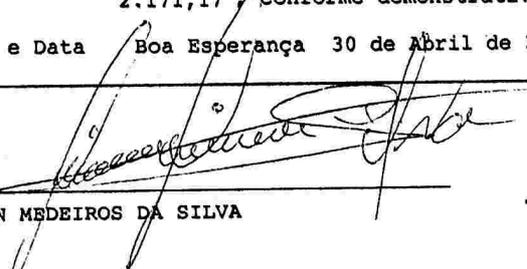
DATA DA TRANSFERENCIA 03/05/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.083  
VALOR TOTAL 2.540,82

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO 5.C6B.1D6.592.798.786

0401/00011		<b>RECIBO DE FÉRIAS</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>MILTON MEDEIROS DA SILVA</b>			CTPS N°/Série 0081788.00009-ES
N°REGISTRO 00011	FUNÇÃO Recepcionista, em ge	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO: 02 de Janeiro de 2020		a 01 de Janeiro de 2021	
DE GOZO: 03 de Maio de 2021		a 01 de Junho de 2021	
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	02/01/1993	1.798,48
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.798,48	INSS	8,55      205,14
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	599,49	IMPOSTO DE RENDA	7,50      21,66
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	2.397,97	TOTAL DE DESCONTOS	226,80      Líquido a RECEBER      2.171,17
VALOR POR EXTENSO *DOIS MIL CENTO E SETENTA E HUM REAIS E DEZESETE CENTAVOS*****			
<p>Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 2.171,17, conforme demonstrativo acima, referente as férias.</p> <p>Local e Data Boa Esperança 30 de Abril de 2021</p>			
<p> MILTON MEDEIROS DA SILVA</p> <p>OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.</p>			

18/05/2021

03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:51  
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 03/05/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517  
VALOR TOTAL 2.171,17  
\*\*\*\*\* 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 6.4F8.463.59E.7C1.D6A  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

0401/00059				R E C I B O D E F É R I A S			
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57							
NOTIFICAÇÃO							
NOME DO EMPREGADO						CTPS N°/Série	
SUELI ALMEIDA BOM BARROS						00036312.00023-ES	
N°REGISTRO		FUNÇÃO		R/R			
00059		Enfermeiro		001000000			
PERÍODOS							
DE AQUISIÇÃO:		01 de Maio de 2020		a		30 de Abril de 2021	
DE GOZO:		03 de Maio de 2021		a		01 de Junho de 2021	
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS							
FALTAS		SALÁRIO CONTRATUAL		DATA ADMISSÃO		REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS	
000		2.619,00		01/05/2018		3.169,00	
DEMONSTRATIVO							
PROVENTOS				DESCONTOS			
VALOR DA REMUNERAÇÃO		3.169,00		INSS		10,48 442,82	
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS		1.056,33		IMPOSTO DE RENDA		15,00 184,14	
EVENTOS ADICIONAIS							
PROVENTOS				DESCONTOS			
TOTAL							
TOTAL DE PROVENTOS		4.225,33		TOTAL DE DESCONTOS		626,96	
				LÍQUIDO A RECEBER		3.598,37	
VALOR POR EXTENSO							
*TRES MIL QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS*****							
<p>Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 3.598,37 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.</p> <p>Local e Data Boa Esperança 30 de Abril de 2021</p>							
<p><i>Sueli Almeida Bom Barros</i></p> <p>SUELI ALMEIDA BOM BARROS</p> <p>OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.</p>							

18/05/2021

03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:48  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 03/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613  
 VALOR TOTAL 3.598,37  
 \*\*\*\*\* 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 4.905.29A.029.C7F.A4A  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

0401/00062		<b>RECIBO DE FÉRIAS</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>CLESIA SILVA NASCIMENTO</b>			CTPS N°/Série 03068674.00060-ES
N°REGISTRO 00062	FUNÇÃO Técnico de enfermagem	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Janeiro de 2020	a	31 de Dezembro de 2020
DE GOZO:	03 de Maio de 2021	a	01 de Junho de 2021
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	01/01/2019	1.416,72
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.416,72	INSS	8,13
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	472,24	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			153,50
			0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	1.888,96	TOTAL DE DESCONTOS	153,50
		LÍQUIDO A RECEBER	1.735,46
VALOR POR EXTENSO			
*HUM MIL SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 1.735,46 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 30 de Abril de 2021			
 CLESIA SILVA NASCIMENTO			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

18/05/2021

03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:51  
 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 03/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835  
 VALOR TOTAL 1.735,46

\*\*\*\*\* 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 7.070.C67.6C0.CB3.6E5  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **04/2021**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Recepcionista, em ge**

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

Nº Reg. **00015** Chapa Nome  
**COSME RODRIGUES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		34,22	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,60	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,10		149,11
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.100,00</b>	Sal. Contribuição <b>1.840,14</b>	Total de Vencimentos <b>1.840,14</b>	Total de Descontos <b>171,11</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.840,14</b>	F.G.T.S do Mês <b>147,21</b>	Base Cál. I.R. <b>1.691,03</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.669,03</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:09  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503  
 VALOR TOTAL 1.669,03  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 5.755.94F.288.AC8.EC9

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00014		<b>FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		212,94		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		75,00		
101	I.N.S.S.	7,92		121,46	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			439,21	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.532,94	1.607,94	596,67
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.532,94		122,63	1.411,48	<b>1.011,27</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10  
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 05/05/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512  
VALOR TOTAL 1.011,27  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO E.498.FB1.474.4E9.431

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00012		RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		34,22		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		145,00		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11		
101	I.N.S.S.	8,11		150,89	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.859,92	2.004,92	150,89
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.859,92		148,79	1.709,03	<b>1.854,03</b>	
SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11  
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 05/05/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515  
VALOR TOTAL 1.854,03  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO 4.858.53F.331.FBC.612

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
101	I.N.S.S.	7,85		112,41
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.432,44	Total de Vencimentos 1.483,71	Total de Descontos 134,41
--------------------------	--------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------

Base Cál. F.G.T.S 1.432,44	F.G.T.S do Mês 114,59	Base Cál. I.R. 1.130,44	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.349,30</b>
-------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904  
 VALOR TOTAL 1.349,30

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

=====  
 NR.AUTENTICACAO 9.480.146.033.476.F08

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 04/2021

Divisão R.H. 001.000.000

Função Recepcionista, em ge

Nº Reg. 00023 Chapa Nome NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 125,20
--------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------------------------	---------------------------

Base Cál. F.G.T.S 1.330,00	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.226,80	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.204,80</b>
----------------------------	-----------------------	-------------------------	--------------------------	-----------------

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Nivaldina Loures P. Camilo*

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10  
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 05/05/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188  
VALOR TOTAL 1.204,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 9.2B9.A01.937.C87.9C6

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**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	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		25,76	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%		128,81	
101	I.N.S.S.	11,40		
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	8,05		139,84
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			24,84
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			792,29
				36,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.241,76		1.737,12	1.937,12	992,97
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
1.737,12		138,96	1.597,28	<b>944,15</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463  
 VALOR TOTAL 944,15  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 7.427.F2E.EBD.2AC.F47

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 04/2021  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Técnico em radiologi

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	4.587,28	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		836,00	
101	I.N.S.S.	11,26		610,53
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			50,00
190	I.R.R.F.	22,50		361,42

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 4.587,28	Sal. Contribuição 5.423,28	Total de Vencimentos 5.423,28	Total de Descontos 1.021,95
Base Cál. F.G.T.S 5.423,28	F.G.T.S do Mês 433,86	Base Cál. I.R. 4.433,57	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>4.401,33</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:09  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380  
 VALOR TOTAL 4.401,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO\*  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR.AUTENTICACAO 1.5B7.3CF.103.A87.E38

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Cozinheiro geral

**Nº Reg.** 00078 **Chapa** **Nome** **IVANETI LOURENÇO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 125,20
Base Cál. F.G.T.S 1.330,00	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.226,80	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.204,80</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.687  
 VALOR TOTAL 1.204,80  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: IVANETE LOURENCO HACKBART  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.687-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO A.A32.9FA.204.F4E.879

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00044		<b>LUCILENE ALVES JACINTO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
030	DIÁRIAS		240,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00	
151	OUTROS DESCONTOS			728,51	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.621,27	853,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.037,21	<b>767,56</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
_____		DATA			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240  
 VALOR TOTAL 767,56  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 2.EC8.AEA.1D1.108.0D3

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Enfermeiro

**Nº Reg.** 00072 **Chapa** **Nome**  
**ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		43,44	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	186,91	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
030	DIÁRIAS		600,00	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	217,20	
101	I.N.S.S.	9,50		313,44
190	I.R.R.F.	7,50		67,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.619,00		3.300,42	3.900,42	380,44
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.		<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
3.300,42		2.797,39		<b>3.519,98</b>
<b>SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021</b>				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/05/2021

DATA

Roberta Ferreira dos Santos

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421  
 VALOR TOTAL 3.519,98  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.421-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 4.26A.664.1E5.4E0.D3D

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Condutor de Ambulância

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		25,76	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81	
101	I.N.S.S.	8,05		139,84
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			24,84

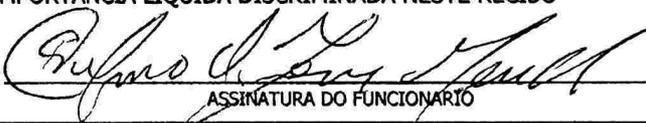
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.241,76	1.737,12	1.937,12	164,68

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.737,12	138,96	1.597,28	<b>1.772,44</b>	

**SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049  
 VALOR TOTAL 1.772,44  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO A.FB1.598.7DF.AD0.98C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00070		CÁSSIA HELLEN SODRÉ LANNES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.320,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.320,00		105,60	1.217,70	<b>1.217,70</b>	
SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:09  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.583  
 VALOR TOTAL 1.217,70  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CASSIA H SODRE LANNES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.583-7  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 5.61D.836.A54.50C.09F

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **04/2021**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Enfermeiro**

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		43,44	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	186,91	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	217,20	
101	I.N.S.S.	9,50		313,44
190	I.R.R.F.	15,00		93,25

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>2.619,00</b>	Sal. Contribuição <b>3.300,42</b>	Total de Vencimentos <b>3.300,42</b>	Total de Descontos <b>406,69</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>3.300,42</b>	F.G.T.S do Mês <b>264,03</b>	Base Cál. I.R. <b>2.986,98</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.893,73</b>

**SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113  
 VALOR TOTAL 2.893,73  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO D.89A.15A.C2E.A13.696

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

**Nº Reg.** 00054  
**Chapa**  
**Nome** **JOSIRENI LOPES PINHEIRO**

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

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.371,27	Total de Descontos 102,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.320,00	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.268,97</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Josirene Lopes Pinheiro*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374  
 VALOR TOTAL 1.268,97  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 1.E6A.FB7.C73.A0E.4F8

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

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

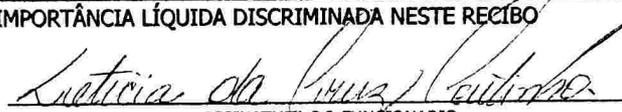
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30

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

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776  
 VALOR TOTAL 1.217,70  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 5.8BC.4F0.E6E.196.746

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00064		IARA SILVA LA FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	102,54		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.422,54	102,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.320,00		105,60	838,52	<b>1.320,24</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Iara Silva La Ferreira*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10  
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 05/05/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110  
VALOR TOTAL 1.320,24  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO E.B3B.957.F85.713.CCC

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 04/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Técnico em radiologi

Nº Reg. Chapa Nome  
 00075 PAULO MAGNO VIEIRA VILANO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.814,70	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		725,88	
101	I.N.S.S.	8,75		222,26
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			36,29
190	I.R.R.F.	7,50		31,07

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.814,70	Sal. Contribuição 2.540,58	Total de Vencimentos 2.540,58	Total de Descontos 289,62
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 203,24	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.250,96</b>
	2.540,58	2.318,32		

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05  
DATA

Paulo Magno V Vilano  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.628  
 VALOR TOTAL 2.250,96  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.628-1  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 8.91A.801.53A.825.370

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

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

Competência

04/2021

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Recepcionista, em ge

Nº Reg.  
00011

Chapa

Nome

**MILTON MEDEIROS DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	30,00	1.100,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		34,22	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		173,36	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	120,27	147,21	
226	HORA EXTRA 60%		230,00	
101	I.N.S.S.	17,30	171,11	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	8,11		150,53
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			22,00
				36,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.855,90	Total de Vencimentos 1.855,90	Total de Descontos 208,53
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.855,90	Base Cál. I.R. 148,47	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 1.705,37	<b>1.647,37</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:37  
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 05/05/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517  
VALOR TOTAL 1.647,37  
\*\*\*\*\* 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 1.C8F.803.CFD.E70.7A7  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Auxiliar no Serviço

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 125,20
Base Cál. F.G.T.S 1.330,00	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.226,80	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.204,80</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:36  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322  
 VALOR TOTAL 1.204,80  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARINA MARIA DE JESUS UHL  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.322-2  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 1.645.0C0.91A.BD2.D62  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00025		MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	125,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.226,80	<b>1.204,80</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:36  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323  
VALOR TOTAL 1.204,80

\*\*\*\*\* 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 5.58F.478.F37.235.B3D

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00032		MARLI WAGMAKER			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		34,22		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		100,00		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11		
101	I.N.S.S.	8,01		134,02	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.672,54	1.772,54	134,02
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.672,54		133,80	1.538,52	<b>1.638,52</b>	

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:36  
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580  
VALOR TOTAL 1.638,52

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

NR.AUTENTICACAO 0.C60.750.F68.805.BD0

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

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Cozinheiro geral

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		240,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.330,00		
Total de Vencimentos			1.570,00	
Total de Descontos				125,20
Base Cál. F.G.T.S		1.330,00		
F.G.T.S do Mês		106,40		
Base Cál. I.R.		1.226,80		
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.444,80</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:36  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951  
 VALOR TOTAL 1.444,80

\*\*\*\*\* 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 5.D95.DE4.945.C76.0FA

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

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 04/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. Chapa Nome  
 00034 VALDIRENE SELERI RODRIGUES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 125,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.037,21	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.204,80</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:37  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817  
 VALOR TOTAL 1.204,80  
 \*\*\*\*\* 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.C11.508.6F0.0EE.70F  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			305,01

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 430,21
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.330,00	Base Cál. I.R. 1.226,80	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>899,79</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA  
  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:36  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592  
 VALOR TOTAL 899,79  
 \*\*\*\*\* 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 5.636.596.C96.A4D.391  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de faturame	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00029		FERNANDA WAGMAKER			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.165,18		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
101	I.N.S.S.	7,82		109,06	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			23,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.165,18	1.395,18	1.395,18	132,36
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.262,82</b>
1.395,18		111,61	1.286,12		
<b>SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Fernanda Wagmaker Calina</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:36  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716  
 VALOR TOTAL 1.262,82  
 \*\*\*\*\* 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 B.E26.C8D.3A6.3F8.68A  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **04/2021**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Técnico de enfermagem**

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

Nº Reg. Chapa Nome  
**00077** **MARISTELA CAMPOS PEREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		34,22	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,01		134,02
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base <b>1.100,00</b>		Sal. Contribuição <b>1.672,54</b>	Total de Vencimentos <b>1.672,54</b>	Total de Descontos <b>134,02</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.672,54</b>		F.G.T.S do Mês <b>133,80</b>	Base Cál. I.R. <b>1.538,52</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> <b>1.538,52</b>
<b>SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021</b>				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Maristela Campos Pereira*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:36  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.513  
 VALOR TOTAL 1.538,52

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARISTELA CAMPOS PEREIRA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.513-8  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====

NR.AUTENTICACAO 0.CF8.302.A2B.79A.9CD  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00043		VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.241,76		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		25,76		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81		
101	I.N.S.S.	8,05		139,84	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			24,84	
151	OUTROS DESCONTOS			1.003,78	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.737,12	1.937,12	1.204,46
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.737,12		138,96	1.597,28	<b>732,66</b>	

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:37  
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 05/05/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443  
VALOR TOTAL 732,66

\*\*\*\*\* 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.8C1.1EA.DFF.195.562

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

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 04/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Conductor de Ambulância

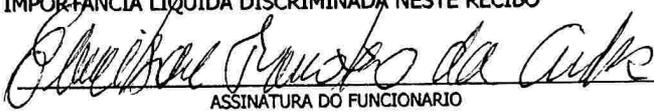
Nº Reg. Chapa Nome  
 00045 ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		25,76	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%		128,81	
101	I.N.S.S.	11,40		139,84
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	8,05		24,84
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.241,76		
Sal. Contribuição		1.737,12		
Total de Vencimentos			1.937,12	
Total de Descontos				367,88
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	138,96		
	Base Cál. I.R.	1.597,28		
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.569,24</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:36  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303  
 VALOR TOTAL 1.569,24  
 \*\*\*\*\* 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 7.237.CC2.719.5B7.5C0

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

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Enfermeiro

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,14	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	40,09	116,84	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
226	HORA EXTRA 60%	5,50	135,72	
101	I.N.S.S.	9,36		293,30
190	I.R.R.F.	15,00		71,09

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.619,00	Sal. Contribuição 3.132,57	Total de Vencimentos 3.132,57	Total de Descontos 364,39
Base Cál. F.G.T.S 3.132,57	F.G.T.S do Mês 250,60	Base Cál. I.R. 2.839,27	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.768,18</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:36  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415  
 VALOR TOTAL 2.768,18

\*\*\*\*\* 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 E.DDE.387.15E.90D.E15  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 04/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Condutor de Ambulância

**Nº Reg.** 00073  
**Chapa**  
**Nome** RONNIE FERREIRA VIEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.224,28	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		25,40	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	109,23	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%	11,40	127,00	
101	I.N.S.S.	8,04		137,93
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			24,49

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.224,28	Sal. Contribuição 1.715,91	Total de Vencimentos 1.915,91	Total de Descontos 162,42
Base Cál. F.G.T.S 1.715,91	F.G.T.S do Mês 137,27	Base Cál. I.R. 1.577,98	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.753,49</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:37  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784  
 VALOR TOTAL 1.753,49

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: RONNIE FERREIRA VIEIRA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.784-0  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 0.CF7.646.633.9DC.D85  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 04/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome  
 00059 SUELI ALMEIDA BOM BARROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		38,04	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,12	163,54	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	190,20	
101	I.N.S.S.	9,45		306,75
190	I.R.R.F.	7,50		63,32
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.619,00		3.244,65	3.244,65	370,07
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
3.244,65		259,57	2.748,31	<b>2.874,58</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Sueli Almeida Bom Barros*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:37  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613  
 VALOR TOTAL 2.874,58

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

NR.AUTENTICACAO 2.5DC.5D6.33D.13D.20E  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 04/2021  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Técnico de enfermagem

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

Nº Reg. Chapa Nome  
 00062 CLESIA SILVA NASCIMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		34,22	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		25,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,01		134,02

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.672,54	Total de Vencimentos 1.697,54	Total de Descontos 134,02
Base Cál. F.G.T.S 1.672,54	F.G.T.S do Mês 133,80	Base Cál. I.R. 1.348,93	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.563,52</b>

**SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Clesia Silva Nascimento*

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835  
 VALOR TOTAL 1.563,52

\*\*\*\*\* 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 7.869.6C7.202.371.717  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **04/2021**  
 Divisão R.H. **001.000.000**  
 Função **Técnico de enfermagem**

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

Nº Reg. **00074** Chapa Nome **SIRLENE LOPES DE SOUZA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
225	AUXÍLIO PREVIDENCIÁRIO	8,00	293,33	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base <b>1.100,00</b>	Sal. Contribuição <b>0,00</b>	Total de Descontos <b>0,00</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>293,33</b>		F.G.T.S do Mês <b>23,46</b>	Base Cál. I.R. <b>293,33</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER 293,33</b>

**SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:37  
 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 05/05/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635  
 VALOR TOTAL 293,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SIRLENE LOPES DE SOUZA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.635-7  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 9.8AB.454.7B3.DB3.50E

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00071		JAQUELINE DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
030	DIÁRIAS		80,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.461,27	125,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.336,07</b>
1.330,00		106,40	1.037,21		

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ *Jaqueline dos Santos* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10  
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 05/05/2021  
NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.906  
VALOR TOTAL 1.336,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS  
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.906-0  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 9.E8B.FA1.3B4.7AD.BEF

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00076		AMARILDA VIEIRA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			22,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	125,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.226,80	<b>1.204,80</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:09  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2021  
NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.099  
VALOR TOTAL 1.204,80  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AMARILDA VIEIRA DA SILVA  
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.099-9  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.C3C.9D4.589.202.586

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00061		ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.320,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.320,00		105,60	1.217,70	<b>1.217,70</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Rosiane Barbosa de Araujo*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:37  
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 05/05/2021  
NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039  
VALOR TOTAL 1.217,70

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

NR.AUTENTICACAO 1.A35.027.EEE.DE6.99E

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00063		ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		50,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.370,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.320,00		105,60	1.217,70	<b>1.267,70</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Alyne de Oliveira Cecilio</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.51  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 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\$ 1.267,70  
 DEBITO EM: 05/05/2021

DOCUMENTO: 050501  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.952.EB0.CAD.4C1.328

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 04/2021  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Farmacêutico

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	3.477,17	
006	DIFERENÇA SALARIAL		133,73	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,00	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50	
101	I.N.S.S.	10,13		389,84
190	I.R.R.F.	15,00		163,76
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 3.477,17		Sal. Contribuição 3.846,90	Total de Vencimentos 3.973,40	Total de Descontos 553,60
Base Cál. F.G.T.S 3.846,90		F.G.T.S do Mês 307,75	Base Cál. I.R. 3.457,06	<b>LÍQUIDO A RECEBER 3.419,80</b>
<b>SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021</b>				

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

18/05/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.51  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 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\$ 3.419,80  
 DEBITO EM: 05/05/2021

===== DOCUMENTO: 050502  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.69F.83F.318.609.CEF

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 04/2021

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

Divisão R.H. 001.000.000

Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00068 Chapa Nome  
**LARISSA BOM VAZ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		34,22	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,01		134,02
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.672,54	Total de Vencimentos 1.672,54
		Base Cál. F.G.T.S 1.672,54	F.G.T.S do Mês 133,80	Base Cál. I.R. 1.538,52
		<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		Total de Descontos 134,02
				<b>1.538,52</b>

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

18/05/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.51  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICOCLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP  
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
CONTA: 2.986.561-5FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ  
CPF/CNPJ: 154.889.547-40  
VALOR: R\$ 1.538,52  
DEBITO EM: 05/05/2021DOCUMENTO: 050503  
AUTENTICACAO SISBB: B.3F1.2DC.E22.28D.29B

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 04/2021  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Condutor de Ambulância

Nº Reg. Chapa Nome  
00058 SEBASTIÃO GOMES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.241,76		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		25,76		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		440,00		
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81		
101	I.N.S.S.	8,05		139,84	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			24,84	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.737,12	2.177,12	164,68
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.737,12		138,96	1.407,69	<b>2.012,44</b>	

SALÁRIO MENSAL ABRIL/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.51  
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S  
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE  
CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES  
CPF/CNPJ: 497.723.092-20  
VALOR: R\$ 2.012,44  
DEBITO EM: 05/05/2021

DOCUMENTO: 050504  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C02.471.29A.3D7.216



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/05/2021 - 12:35:29

Venc. 07/05/2021

PG 07/05/2021

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027) 37681162
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 86.028,25	06-QTDE TRABALHADORES 46	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.882,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.882,26
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021\*\*

858100000684 822601792108 507652050823 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

18/05/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.53  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85810000068-4 82260179210-8  
50765205082-3 85676180001-4  
Data do pagamento 07/05/2021  
CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
COMPETENCIA 04/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2021  
VALOR DEPOSITO 6.882,26  
Valor Total 6.882,26  
-----

DOCUMENTO: 050701  
AUTENTICACAO SISBB: 1.BE7.988.96E.973.1CB



Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica N.005.234.851

Instalação

EDP Espírito Santo Distribuição de Energia S.A.

Rua Florentino Faller, 80 - 1º, 2º e 3º andar - Sts. 101, 102, 201, 202, 301 e 302

Edifício Maxxi I, Enseada do Sud - Vitória/ES - CEP 29050-310

CNPJ 28.152.650/0001-71 - Inscrição Estadual 080.250.16-5

637105

Conta do Mês

ABRIL/2021

Dados Cadastrais		Histórico de Faturamento		
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		Mês / Ano	kWh	R\$
AV BEN EURICO REZENDE 8/N		04/21	6523	5702
HOSPITAL MATER CRISTO REI 20045 - 000 CENTRO / BOA		03/21	6745	5683
Cod.Fiscal Oper: 5253 Grupo/subj: B/B3 Tp.Fornec.: Trifásico		02/21	8099	4920
Classe/Subclasse:COMERCIAL		01/21	6967	5014
Mod.Tarif.:Convencional Tensão Nominal:220 / 127 V U.L.:R34BFD7A 200		12/20	5744	4660
Descrição de Consumo		11/20	4392	3514
Medidor		10/20	4722	3729
Leit.Atual(+)		09/20	3168	2511
Leit.Antor(-)		08/20	3019	2343
Const(x)		07/20	3930	3067
Consumo(=)		06/20	3850	2979
14763563 Ativo kWh		05/20	4649	3515
		04/20	5666	4336
		03/20	8021	8358

Valores detalhados estão disponíveis em [www.edpsanto.com.br](http://www.edpsanto.com.br)

**Dados Importantes**  
 Leit.Anter:09/03/2021 Leit.Atual:08/04/2021 Emissão/Apresentação:08/04/2021  
 Prev.Prox.Leitura:10/05/2021 Numeração:08/04/2021 Número dias de Faturamento: 30 dias

Dados de Faturamento					Total R\$
Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)		6.189,56
Fornecimento de energia elétrica					
Consumo Ativo kWh	6523 kWh	X	0,65700000	3.633,31	
Adicional Bandeira Amarela				87,60	
Tributa	B. Cálculo	X	Alíquota		
PIS	3892,16	X	0,78%	=	30,36
COFINS	3892,16	X	3,62%	=	140,90
ICMS	6189,56	X	25,00%	=	1.297,40
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA -- LEI MUNICIPAL					92,67

**BANDEIRAS TARIFARIAS**

BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: AMARELA

Nº dias Fat. Bandeira Amarela: 30 dias (09/03/2021 à 08/04/2021)

Informações sobre sistema de bandeiras tarifárias disponível site ANEEL([www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br))**Detalhes do Valor Faturado (R\$)**

ENER.ELETRICA	TRANSMISSÃO	DISTRIBUIÇÃO	ENC.SETORIAIS	IMPOSTOS/TRIBUTOS	TOTAL
1.963,98	397,52	905,41	464,60	1.468,65	5.189,56

**Mensagens**

Agradecemos a pontualidade no pagamento.

UNIDADE CONSUMIDORA CADASTRADA PARA AVISO PREFERENCIAL

PG 07/05/2021

18/05/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio EDP ESPIRITO SANTO 82230051300-6  
 Código de Barras 83680000052-0 90006986872-8  
 Data do pagamento 04370755011-7 07/05/2021  
 Valor em Dinheiro 5.282,23  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 5.282,23

DOCUMENTO: 050702  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.A0F.CB9.45C.896.0CC

Referência para Débito Automático: 190006986872

Pagando até o vencimento evita-se multa de 2% , juros de 1% ao mês e atualização IGP-M.	Consumo Mês (kWh)	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
	6523	05/05/2021	R\$ 5.282,23

Dados Complementares	Local mais próximo para pagamento
CNPJ: 28567618000157	SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE,572

Reservado ao Fisco

5fa7.7539.3df9.92d5.774d.a680.b518.0ab6  
 EMISSÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA N.021/2020 - PROCESSO N.2020-90846

Instalação	Conta do Mês	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
637105	ABR/2021	05/05/2021	R\$ 5.282,23

A05:21z Autenticação no verso  
 83680000052 - 0 82230051300 - 6 04370755011 - 7 90006986872 - 8





P6 07/05/2021

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 ITAUNAS, 80, - CENTRO  
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000  
E-mail: fasyseltrificacoes@hotmail.com - Fone: (27)9962-4548 - 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 27/04/2021	Código de Verificação para Autenticação e30938d48816905b4907a4dd8e8c7c59	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>129</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Serviço Principal: 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, concretagem, etc.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
manutenção e higienização dos ar condicionados	UN	1,00	1.103,00	2,01	1.103,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 1.103,00	<b>DEDUÇÕES</b> 0,00	<b>DESC. INCONDICIONAL</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO</b> 1.103,00	<b>ISS A RECOLHER</b> 22,17
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.103,00

**OBSERVAÇÕES**

18/05/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54  
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S  
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE  
CONTA: 77.786-2

FAVORECIDO: FASYS ELETRIFICACOES E SERVICOS LTD  
CPF/CNPJ: 12.296.517/0001-59  
VALOR: R\$ 1.103,00  
DEBITO EM: 07/05/2021  
DOCUMENTO: 050704  
AUTENTICACAO SISBB: 7.AD6.5A0.55B.3C2.4B4

**CONDIÇÕES**

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: FASYS ELETRIFICAÇÕES E SERVIÇOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 129, EMITIDA EM 27/04/2021 NO VALOR R\$ 1.103,00  
DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



P6 07/05/2021

**Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO**



**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: SAUDE GLOBAL HOME LTDA - ME**

Nome Fantasia: SAUDE GLOBAL HOME  
 Endereço: RUA RIO NOVO, 221, APT 302 - BEIRA RIO  
 NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000  
 E-mail: myllamello@gmail.com - Fone: (27)3752-7460 - Celular: - Site:  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 07.04851.13-09 - CPF/CNPJ: 18.508.269/0001-49

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão 28/03/2021	Código de Verificação para Autenticação e86fb2ac0465ba8dbbea252cfce914e	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal  <b>94</b>
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone e-mail ahrbe@bol.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Teste da orelhinha	UN	1,00	1.535,9600	3,00	1.535,96

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
1.535,96	0,00	0,00	1.535,96	46,08

**RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	23,04	15,36	46,08	9,98	140,54	0,00	1.395,42

**OBSERVAÇÕES**

18/05/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.53,54  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

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

O IS:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S  
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE  
 CONTA: 81.315-0

SERVIÇO.

FAVORECIDO: SAUDE GLOBAL HOME LTDA  
 CPF/CNPJ: 18.508.269/0001-49  
 VALOR: R\$ 1.395,42

o acessando o site <http://www.novavenecia.es.gov.br>

DEBITO EM: 07/05/2021

DOCUMENTO: 050705  
 AUTENTICACAO SISBB: B.643.268.169.343.8C0

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: SAUDE GLOBAL HOME LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 94, EMITIDA EM 28/03/2021 NO VALOR R\$ 1.395,42

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.163  
SÉRIE 2  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
3221 0436 3484 7200 0187 5500 2000 0001 6310 0007 8232  
Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

AUTO POSTO 4 RODAS LTDA  
AVENIDA RIO DE JANEIRO, 244 - CENTRO  
CEP 29.845-000 - BOA ESPERANÇA - ES  
Fone (027) 3284-5151

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**FATURAMENTO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082296570 INSO. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 36.348.472/0001-87 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332210020800209 01/04/2021 16:57:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE B. ESP. CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 DATA DE EMISSÃO: 01/04/2021  
ENDEREÇO: R AV. SENADOR EURICO REZENDE, 0 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 29845000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 01/04/2021  
MUNICÍPIO: BOA ESPERANÇA FONE/FAX: UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 480,00  
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 90,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 570,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	QST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
18589	210203001	GAS GLP DE 13 KG	67,80	27111910	060	5929	KG	6,00	80,000	480,00	0,00	0,00	0,00

18/05/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54  
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S  
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE  
CONTA: 87.270-9  
FAVORECIDO: AUTO POSTO 4 RODAS LTDA  
CPF/CNPJ: 36.348.472/0001-87  
VALOR: R\$ 570,00  
DEBITO EM: 12/05/2021  
=====

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Acréscimo de R\$ 90,00.  
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 09/03/2021, NÚMERO: 12508, EMITIDA EM 16/03/2021, NÚMERO: 13412, EMITIDA EM 28/03/2021, NÚMERO: 14788,  
Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 67,80 (10,11%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - ES EF8074

DOCUMENTO: 051201  
AUTENTICACAO SISBB: 0.437,7C1.F3E.9D2.313

0401



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

**DARF**

01 Nome/Telefone

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 27 -37681162

**A T E N Ç Ã O**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 Período de Apuração	30/04/2021
03 Número do CPF ou CNPJ	28.567.618/0001-57
04 Código da Receita	0588
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/05/2021
07 Valor do Principal	51,63
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	51,63
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01/06/2021



**Consultas - Emissão de comprovante**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.06  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

=====

AGENTE ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES  
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
 PERIODO DE APURACAO 30/04/2021  
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57  
 CODIGO DA RECEITA 0588  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 51,63  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 51,63

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.3E3.55A.590.2DA.355  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 052001

0401

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 Nome/Telefone

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
37681162**A T E N Ç Ã O**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

IRRF Unificado

02 Período de Apuração	30/04/2021
03 Número do CPF ou CNPJ	28.567.618/0001-57
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/05/2021
07 Valor do Principal	1.087,85
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	1.087,85
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.07  
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 20/05/2021

PERIODO DE APURACAO 30/04/2021

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 1.087,85

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 1.087,85

AUTENTICACAO SISBB: E.E96.49C.4D4.78B.AF7

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 052002

0401



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

01 Nome/Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 37681162	02 Período de Apuração	30/04/2021
	03 Número do CPF ou CNPJ	28.567.618/0001-57
<p style="text-align: center;"><b>A T E N Ç Ã O</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/05/2021
	07 Valor do Principal	798,85
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total	798,85
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

PIS sobre Folha de Pagamento

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.07  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
 PERIODO DE APURACAO 30/04/2021  
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57  
 CODIGO DA RECEITA 8301  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 798,85  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 798,85

AUTENTICACAO SISBB: 9.F4F.F9E.A5E.A67.F9C  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 052003

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
IR NOTA 524 CIRCULO MEDICO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	433,58
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANCA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.68.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	433,58

8568000004-9 33580064114-4 01285676180-9 00117081120-0

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



01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.07  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
 CODIGO DE BARRAS 8568000004 33580064114  
 01285676180 00117081120  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
 PERÍODO DE APURACAO -----  
 NÚMERO DO CPF -----  
 CÓDIGO DA RECEITA -----  
 NÚMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 433,58  
 -----  
 DOCUMENTO: 052004  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.A5D.2FD.CF4.980.19C

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	36,02
IR NOTA 24343 TELELAUDO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANÇA	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.68.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>10</b> VALOR TOTAL	36,02

8566000000-9 36020064114-8 01285676180-9 00117081120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.07  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
CODIGO DE BARRAS 85660000000 36020064114  
01285676180 00117081120

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 36,02  
=====

DOCUMENTO: 052005  
AUTENTICACAO SISBB: 7.365.183.26E.971.835

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	115,52
IR NOTA 151 MED LIFE PSIC  <b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANCA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.68.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	115,52

8569000001-4 15520064114-2 01285676180-9 00117081120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.07  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
 CODIGO DE BARRAS 8569000001 15520064114  
 01285676180 00117081120  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
 PERIODO DE APURACAO -----  
 NUMERO DO CPF -----  
 CODIGO DA RECEITA -----  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 115,52  
 -----  
 DOCUMENTO: 052006  
 AUTENTICACAO SISBB: D.865.E10.EFE.145.66C

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
IR NOTA 159/E ES SERVIÇOS MEDICOS	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	50,25
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANCA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.88.71.5819 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	50,25

85600000000-5 50250064114-2 01285676180-9 00117081120-0 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.07  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 -----  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
 CODIGO DE BARRAS 85600000000 50250064114  
 01285676180 00117081120  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
 PERÍODO DE APURACAO -----  
 NUMERO DO CPF -----  
 CODIGO DA RECEITA -----  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 50,25  
 -----  
 DOCUMENTO: 052007  
 AUTENTICACAO SISBB: A.A2B.B63.9F2.4B1.9F6

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
IR NOTA 157 UNICOSER	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	12,74
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BOA ESPERANÇA</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.88.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	12,74

85670000000-8 12740064114-9 01285676180-9 00117081120-0

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



01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.07  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
CODIGO DE BARRAS 8567000000 12740064114  
01285676180 00117081120

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 12,74

-----

DOCUMENTO: 052008  
AUTENTICACAO SISBB: 4.96D.191.0A4.0C7.F86

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
IR NOTA 523 CIRCULO MEDICO  <b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BOA ESPERANÇA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.68.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	207,32
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	207,32

8563000002-8 07320064114-7 01285676180-9 00117081120-0

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

cortar nesta linha

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.07  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
 CODIGO DE BARRAS 8563000002 07320064114  
 01285676180 00117081120  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
 PERIODO DE APURACAO -----  
 NUMERO DO CPF -----  
 CODIGO DA RECEITA -----  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 207,32  
 -----  
 DOCUMENTO: 052009  
 AUTENTICACAO SISBB: A.B42.1AA.A4F.727.09B

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.344,10
PIS COFINS CSLL NOTA 524 CIRCULO MEDICO  <b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANCA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.68.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.344,10

85610000013-7 44100064114-8 01285676180-9 00159521120-0

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

cortar nesta linha

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.07  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
 CODIGO DE BARRAS 85610000013 44100064114  
 01285676180 00159521120  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
 PERIODO DE APURACAO -----  
 NUMERO DO CPF -----  
 CODIGO DA RECEITA -----  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 1.344,10  
 -----  
 DOCUMENTO: 052010  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.35A.12D.F21.EBC.E14

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receltas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
PIS COFINS CSLL NOTA 24343 TELELAUDO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	111,68
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANÇA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.68.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	111,68

8565000001-8 11680064114-8 01285676180-9 00159521120-0

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



DOCUMENTO: 040501  
01/06/2021  
AUTENTICACAO SISBB:

7.043.7FA.BB8.1ED.7C9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.07  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
CODIGO DE BARRAS 8565000001 11680064114  
01285676180 00159521120

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 111,68  
-----

DOCUMENTO: 052011  
AUTENTICACAO SISBB: 6.88F.9EE.761.F24.354



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

**DARF**

**01** NOME / TELEFONE  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
 ESPERANÇA

PIS COFINS CSLL NOTA 151 MED LIFE PSIC

**DARF válido para pagamento até 20/05/2021**

Domicílio tributário do contribuinte:  
 BOA ESPERANCA

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.68.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	358,11
<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL	358,11

8565000003-4 58110064114-0 01285676180-9 00159521120-0

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



— cortar nesta linha —

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.07  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
 CODIGO DE BARRAS 8565000003 58110064114  
 01285676180 00159521120  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
 PERÍODO DE APURACAO -----  
 NUMERO DO CPF -----  
 CODIGO DA RECEITA -----  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 358,11  
 -----  
 DOCUMENTO: 052012  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.772.DC4.D08.358.F90

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
PIS COFINS CSLL NOTA 159/E ES SERVIÇOS MEDICOS  <b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BOA ESPERANCA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.68.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	155,78
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	155,78

85600000001-3 55780064114-3 01285676180-9 00159521120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Cortar nesta linha

01/06/2021



## Consultas - Emissão de comprov

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.38  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
 CODIGO DE BARRAS 85600000001 55780064114  
 01285676180 00159521120  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
 PERIODO DE APURACAO -----  
 NUMERO DO CPF -----  
 CODIGO DA RECEITA -----  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 155,78  
 -----  
 DOCUMENTO: 052013  
 AUTENTICACAO SISBB: F.A2E.F64.D95.A4D.81A

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	39,49
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA</p> <p>PIS COFINS CSLL NOTA 157 UNICOSER</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANCA</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.68.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	39,49

8568000000-7 39490064114-0 01285676180-9 00159521120-0

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

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
CODIGO DE BARRAS 8568000000 39490064114  
01285676180 00159521120

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 39,49  
-----

DOCUMENTO: 052014  
AUTENTICACAO SISBB: A.48F.7D5.1E9.072.8C0

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	28.567.618/0001-57
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
PIS COFINS CSLL NOTA 523 CIRCULO MEDICO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	642,70
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: BOA ESPERANCA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.68.71.5619 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	642,70

85690000006-3 42700064114-7 01285676180-9 00159521120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.08  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1298 - BOA ESPERANCA ES  
 CODIGO DE BARRAS 85690000006 42700064114  
 01285676180 00159521120  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
 PERÍODO DE APURACAO -----  
 NUMERO DO CPF -----  
 CODIGO DA RECEITA -----  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 642,70  
 -----  
 DOCUMENTO: 052015  
 AUTENTICACAO SISBB: F.B9A.CBB.83F.737.069



**Prefeitura Municipal de Boa Esperança**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**Gerência Municipal de Arrecadação Tributária**

**RECIBO DO TOMADOR**  
**DOCUMENTO DE**  
**ARRECAÇÃO MUNICIPAL**  
**Especificação da Recelta:**  
**Lançamento 1621**

14/05/2021 15:08:16

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
 Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000  
 Inscrição Municipal: 0009179/0000010099  
 Código Atividade:  
 CNPJ/CPF: 28567618000157

**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 2927 - Nota: 524 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109  
 Competência: 04/2021  
 Observação:

**Rede autorizada para recebimento em todo território nacional**  
**Banestes, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas**

**Instruções:**  
 SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO I  
 CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2ª VIA ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	20/05/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 28.905,69	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 867,17	Total:	R\$ 867,17
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Balanço: 2021 / 0000534      Plantão Fiscal: 2737686500

**8164000008671705582021052077704020210000534**  
 Autenticação Mecânica

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.08  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA  
 Codigo de Barras 8164000008-8 67170558202-9  
 10520777040-2 20210000534-9  
 Data do pagamento 20/05/2021  
 Valor em Dinheiro 867,17  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 867,17  
 =====  
 DOCUMENTO: 052016  
 AUTENTICACAO SISBB: F.E70.68A.72F.BF3.E9B



Prefeitura Municipal de Boa Esperança  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
Gerência Municipal de Arrecadação Tributária

RECIBO DO TOMADOR  
DOCUMENTO DE  
ARRECAÇÃO MUNICIPAL  
Especificação da Receita:  
Lançamento 1620

14/05/2021 15:06:35

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000  
Inscrição Municipal: 0009179/0000010099  
Código Atividade:

CNPJ/CPF: 28567618000157

**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 2930 - Nota: 2043 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 39401203000125  
Competência: 04/2021  
Observação:

Rede autorizada para recebimento em todo território nacional  
Banestes, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Correios e Casas Lotéricas

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

CONTRIBUINTE: APÓS O VENCIMENTO EMITIR A 2ª VIA  
ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	20/05/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 45,00
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2021 / 0000532

Plantão Fiscal: 2737686500

**8162000000450005582021052077704020210000532**

Autenticação Mecânica

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
-----  
Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA  
Codigo de Barras 8162000000-7 45000558202-5  
10520777040-2 20210000532-3  
Data do pagamento 20/05/2021  
Valor em Dinheiro 45,00  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 45,00  
-----  
DOCUMENTO: 052017  
AUTENTICACAO SISBB: 2.133.C29.3BB.38E.651

SEFIP8.40 TAB.42.0 DATA: 05/05/2021 HORA: 12:35:29

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER  
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE 848

CENTRO 29845-000  
BOA ESPERANCA ES  
(0027) 37681162

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

**Venc. 20/05/2021**

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO  
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO  
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR  
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA  
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL  
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 04/2021

5 - IDENTIFICADOR 28.567.618/0001-57

6 - VALOR DO INSS(+) 7.258,09

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 7.258,09

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000725

580902702300

528567618007

015720210494



01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.08  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85880000072-5 58090270230-0  
52856761800-7 01572021049-4

Data do pagamento 20/05/2021

Valor Total 7.258,09

DOCUMENTO: 052018

AUTENTICACAO SISBB: B.C7A.E6F.D52.C6D.38D



Beneficiário <b>CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA</b> CCPL 247 ANDAR: 1; CENTRO <b>BOA ESPERANÇA - ES</b>	07.708.778/0001-07  29845-000	Vencimento <b>12/04/2021</b>	Valor do Documento <b>2.186,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Honorário 03/2021		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>29/03/2021</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3009/1366980</b>	
		Noosso Número <b>202-5</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER</b>		Número do Documento <b>00030029</b>	
Endereço <b>SENADOR EURICO REZENDE 848</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>BOA ESPERANÇA</b>		UF <b>ES</b>	CEP <b>29845-000</b>
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

01/06/2021

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:46:08  
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA  
=====

75691300940113669800600020320016886260000218600  
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 52.019  
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2021  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 2.186,00  
VALOR COBRADO 2.186,00  
=====

NR. AUTENTICACAO 0.A92.65E.FAA.F85.D62  
=====



Beneficiário <b>CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA</b> <b>07.708.778/0001-07</b> <b>CCPL 247 ANDAR: 1;</b> <b>CENTRO</b> <b>BOA ESPERANÇA - ES</b> <b>29845-000</b>	Vencimento <b>20/05/2021</b>	Valor do Documento <b>2.186,00</b>
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão <b>05/05/2021</b>	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b> <b>Honorário Mês 04/2021</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3009/1366980</b>	
	Nosso Número <b>203-2</b>	

Dados do Pagador		Número do Documento <b>3343</b>
Nome do pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER</b>		
Endereço <b>SENADOR EURICO REZENDE 848</b>		
Bairro / Distrito <b>GENTRO</b>		
Município <b>BOA ESPERANÇA</b>	UF <b>ES</b>	CEP <b>29845-000</b>
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

01/06/2021

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:46:08  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691300940113669800600020250015485880000218600

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      52.020  
DATA DE VENCIMENTO      12/04/2021  
DATA DO PAGAMENTO      20/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO      2.186,00  
VALOR COBRADO      2.186,00

=====

NR.AUTENTICACAO      A.7B7.8B1.D38.A43.219

=====



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 23 de agosto de 2021.

**De:** Protocolo

**Para:** Gabinete do Prefeito Municipal

**Referência:**

Processo nº 3983/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 12/2021

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha prestação de contas referente ao mês de maio de 2021

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Protocolar Processo

**Ação realizada:** Protocolado

**Descrição:**

Processo encaminhado ao Gabinete do Prefeito Municipal para Providencias

**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 380034003300370035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 78**



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 23 de agosto de 2021.

**De:** Gabinete do Prefeito Municipal  
**Para:** Secretaria Municipal de Fazenda

**Referência:**

Processo nº 3983/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 12/2021

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha prestação de contas referente ao mês de maio de 2021

---

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Para Conhecimento

**Ação realizada:** Analisado

**Descrição:**

Ao setor para análises.

**Próxima Fase:** Arquivado

**Renato Barros**  
**Prefeito Municipal**



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 380034003300370036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 79**



**BOA ESPERANÇA**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4003/2021</b>	<b>4157/2021</b>	<b>23/08/2021 15:45:56</b>	<b>23/08/2021 15:45:56</b>

Tipo

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL**

Número

**13/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

Ementa:

Encaminha prestação de contas referente ao mês de junho de 2021





**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, 23 de agosto de 2021.

OF. HMCR-Nº. 021/2021

**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 Nº 001/2021** (Subvenção) do mês de JUNHO de 2021 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

  
\_\_\_\_\_  
**WANDERSON MORAL**  
**DIRETOR ADMINISTRATIVO**

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - FUNDADA EM 1972 -  
Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: cristoboa72@gmail.com



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 2



**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 DE JUNHO DE 2021**

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.05.2021	SALDO		14.269,87
01.06.2021	Suellem da Silva Costa	38,61	
01.06.2021	Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do ES (Ref. Pagt. Taxa ART individual)	88,78	
01.06.2021	Cesan (Ref. Pagt. Abastecimento de agua mês 05/2021)	601,60	
01.06.2021	Nova maquinas e Ferramentas Ltda (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	3.850,00	
01.06.2021	Cirurgica Mosqueira Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	1.260,00	
01.06.2021	Dr. Anderson Gutenberg Costa (Ref. Pagt. Serviços advocaticios)	2.200,00	
01.06.2021	Tarifa DOC/TEd	10,45	
10.06.2021	Repassse subvencão mês 05/2021		145.000,00
10.06.2021	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.705,31	
10.06.2021	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.061,27	
10.06.2021	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.895,69	
10.06.2021	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.706,38	
10.06.2021	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.226,80	
10.06.2021	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	979,74	
10.06.2021	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	4.451,33	
10.06.2021	Ivanete Lourenço (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.386,80	
10.06.2021	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.226,80	
10.06.2021	Roberta Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	2.935,91	
10.06.2021	Roberta Ferreira (Ref. Pagt. Férias mês 06/2021)	3.419,68	
10.06.2021	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.808,03	
10.06.2021	Ediliana Ferreira Silva (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021 )	2.950,13	
10.06.2021	Cassia Hellen Sodre Lannes (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021 )	1.217,70	
10.06.2021	Edna Leide Miranda Santos (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mes 05/2021)	1.842,45	
10.06.2021	Priscylla Garcez(Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	2.908,38	



10.06.2021	Josirene Lopes (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.268,97	
10.06.2021	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.217,70	
10.06.2021	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021 )	1.320,24	
10.06.2021	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Férias mês 06/2021 )	1.651,66	
10.06.2021	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.235,34	
10.06.2021	Paulo Magno Vieira Vilano (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	2.287,25	
10.06.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	76,61	
10.06.2021	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.604,47	
10.06.2021	Marina Maria de Jesus Uhl(Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.226,80	
10.06.2021	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.306,80	
10.06.2021	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.652,79	
10.06.2021	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.386,80	
10.06.2021	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.226,80	
10.06.2021	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	921,79	
10.06.2021	Ferranda Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.286,12	
10.06.2021	Antona Gonçalves dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	928,53	
10.06.2021	Maristela Campos (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.655,17	
10.06.2021	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.772,03	
10.06.2021	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.629,97	
10.06.2021	Maxcielle Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	2.865,06	
10.06.2021	Ronnie Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	2.268,58	
10.06.2021	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	168,52	
10.06.2021	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	131,89	
10.06.2021	Maria da Penha Medeiros Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	939,79	
10.06.2021	Jaqueline dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.518,07	
10.06.2021	Jaqueline dos Santos (Ref. Pagt. Férias mês 06/2021)	1.598,89	
10.06.2021	Amarilda Vieira da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.226,80	
10.06.2021	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.217,70	
10.06.2021	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.367,70	
10.06.2021	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	3.322,04	
10.06.2021	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	1.217,70	
10.06.2021	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 05/2021)	2.055,71	
10.06.2021	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos radiologicos)	3.202,78	



10.06.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
10.06.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
10.06.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
10.06.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.06.2021	Cassia Hellen Sodre Lannes (Ref. Pagt. Férias mês 06/2021 )	1.754,32	
14.06.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
15.06.2021	M e P Supermercado Ltda (Ref. Pagt. Generos alimenticios)	4.968,37	
15.06.2021	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 06/2021)	101,68	
15.06.2021	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 06/2021)	103,50	
15.06.2021	SINDHES - Sind dos Hospitais Est. Serv. Saude ES	966,10	
15.06.2021	Vip Gas (Ref. Pagt. Instalação gas de cozinha)	734,71	
15.06.2021	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 05/2021)	4.198,24	
15.06.2021	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Contrato)	350,70	
15.06.2021	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Tonner)	111,91	
15.06.2021	A. M. S. M. Paes (Ref. Pagt. Filmes raio x)	1.370,00	
15.06.2021	Circulo Medico (Ref. Pagt. Plantões Dr. Ethervaldo Rogerio Almeida mês 05/2021)	9.388,69	
15.06.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
18.06.2021	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. SalarioFérias 06/2021)	1.600,64	
<b>TOTAL</b>		<b>115.240,47</b>	<b>159.269,87</b>
<b>RECEITAS X DESPESAS</b>			
<b>TOTAL DE RECEITAS</b>		159.269,87	
<b>TOTAL DE DESPESAS</b>		115.240,47	
<b>SALDO</b>		44.029,40	

BOA ESPERANÇA, 01 DE JULHO 2021.

MANOEL MESSIAS DA SILVA  
PRESIDENTE

JOACYR ANTONIO FURLAN  
TESOUREIRO





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3320108091147041  
01/07/2021 08:18:33

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES  
Período do extrato 06 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/05/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			14.269,87 C
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUELEM DA SILVA COSTA	60.101	38,61 D	
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CONS REG ENG A A ES CREA --ART	60.102	88,78 D	
01/06/2021		0000	13105 361 Pqto conta água CESAN	60.103	601,60 D	
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	60.104	3.850,00 D	
01/06/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA	60.105	1.260,00 D	
01/06/2021		0000	13105 166 Emissão de DOC 021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE	60.106	2.200,00 D	
01/06/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/06/2021	831.521.200.173.760	10,45 D	6.220,43 C
10/06/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S	143.826.788	145.000,00 C	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE	551.298.000.005.503	1.705,31 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 5512-3 FLORISVALDO A	551.298.000.005.512	1.061,27 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS	551.298.000.005.515	1.895,69 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH	551.298.000.006.904	1.706,38 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR	551.298.000.008.188	1.226,80 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 9463-3 REIVES ANDRADE	551.298.000.009.463	979,74 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO	551.298.000.011.380	4.451,33 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 11687-4 IVANETE LOUREN	551.298.000.011.687	1.386,80 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 13240-3 LUCILENE ALVES	551.298.000.013.240	1.226,80 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 13421-X ROBERTA FERREI	551.298.000.013.421	2.935,91 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 13421-X ROBERTA FERREI	551.298.000.013.421	3.419,68 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 14049-X SELMO DE JESUS	551.298.000.014.049	1.808,03 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 15570-5 EDILANIA F SIL	551.298.000.015.570	2.950,13 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 15583-7 CASSIA H SODRE	551.298.000.015.583	1.217,70 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 16083-0 EDNA LEIDE MIR	551.298.000.016.083	1.842,45 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO	551.298.000.016.113	2.908,38 D	
10/06/2021		1298	99015 470 Transferência enviada 10/06 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES	551.298.000.016.374	1.268,97 D	



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

10/06/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.217,70 D
		10/06 1298 16776-2 LETICIA DA CRU		
10/06/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.110	1.320,24 D
		10/06 1298 17110-7 IARA SILVA LA		
10/06/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.110	1.651,66 D
		10/06 1298 17110-7 IARA SILVA LA		
10/06/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	1.235,34 D
		10/06 1298 17395-9 LINDEADIA BARB		
10/06/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.628	2.287,25 D
		10/06 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	76,61 D
		10/06 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	1.604,47 D
		10/06 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	1.226,80 D
		10/06 1298 510009322-2 MARINA MARIA D		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	1.306,80 D
		10/06 1298 510009323-0 MARIA HELENA P		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.580	1.652,79 D
		10/06 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	1.386,80 D
		10/06 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.010.817	1.226,80 D
		10/06 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.592	921,79 D
		10/06 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.716	1.286,12 D
		10/06 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.177	928,53 D
		10/06 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.513	1.655,17 D
		10/06 1298 510013513-8 MARISTELA CAMP		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.014.443	1.772,03 D
		10/06 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.303	1.629,97 D
		10/06 1298 510015303-9 ELENILSON THEM		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.415	2.865,06 D
		10/06 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.784	2.268,58 D
		10/06 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.613	168,52 D
		10/06 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.835	131,89 D
		10/06 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.970	939,79 D
		10/06 1298 510017970-4 MARIA P MEDEIR		
10/06/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.019.906	1.518,07 D
		10/06 2451 19906-0 JAQUELINE DOS		
10/06/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.019.906	1.598,89 D
		10/06 2451 19906-0 JAQUELINE DOS		
10/06/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.020.099	1.226,80 D
		10/06 2451 20099-9 AMARILDA VIEIR		
10/06/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	552.451.510.018.039	1.217,70 D
		10/06 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS		
10/06/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	61.001	1.367,70 D
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA		
10/06/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	61.002	3.322,04 D
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA		
10/06/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	61.003	1.217,70 D
		021 0145 15488954740 LARISSA BOM VAZ		
10/06/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	61.004	2.055,71 D
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES		
10/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	61.005	3.202,78 D
		TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA		
10/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.611.200.302.125	10,45 D



			Cobrança referente 10/06/2021		
10/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.611.200.302.126	10,45 D
			Cobrança referente 10/06/2021		
10/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.611.200.302.127	10,45 D
			Cobrança referente 10/06/2021		
10/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.611.200.302.128	10,45 D 69.699,16 C
			Cobrança referente 10/06/2021		
11/06/2021	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.015.583	1.754,32 D 67.944,84 C
			11/06 1298 15583-7 CASSIA H SODRE		
14/06/2021	0000	13105 166	Emissão de DOC	61.401	1.800,00 D
			021 0145 13188012730 SABRINA DA CONCEI		
14/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	881.651.100.071.136	10,45 D 66.134,39 C
			Cobrança referente 14/06/2021		
15/06/2021	0000	14175 776	DOC devolvido	2	1.800,00 C
			AUSENCIA DE INFORMACOES		
15/06/2021	1298	99015 470	Transferência enviada	550.021.000.109.842	4.968,37 D
			15/06 0021 109842-X M&P SUPERMERC		
15/06/2021	0000	13105 363	Pagto conta telefone	61.501	101,68 D
			OI S A		
15/06/2021	0000	13105 363	Pagto conta telefone	61.502	103,50 D
			OI S A		
15/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.503	966,10 D
			SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUDE E		
15/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.504	734,71 D
			VIP GAS		
15/06/2021	0000	13105 362	Pagamento conta luz	61.505	4.198,24 D
			EDP ESPIRITO SANTO		
15/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.506	350,70 D
			PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME		
15/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.507	111,91 D
			PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME		
15/06/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.508	1.370,00 D
			A. M. S. M. PAES		
15/06/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.509	9.388,69 D
			021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC		
15/06/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.200.331.669	10,45 D 45.630,04 C
			Cobrança referente 15/06/2021		
18/06/2021	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.013.240	1.600,64 D 44.029,40 C
			18/06 1298 13240-3 LUCILENE ALVES		
30/06/2021	0000	00000 999	S A L D O		44.029,40 C

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



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



756

Entrega

Pagador ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BE	Vencimento 01/06/2021	Coop. Contr./Cód. Beneficiário 3009/1389467	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 1104-1	Nº Documento CERTIDAO 2.144	Valor documento 38,61



756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BE	Vencimento 01/06/2021	Coop. Contr./Cód. Beneficiário 3009/1389467	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SUELEM DA SILVA COSTA SIMONETTE - 79 BOA ESPERANÇA - ES	124.667.657-56 ILMO COVRE 29845-000	Valor documento 38,61	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 1104-1	Nº Documento CERTIDAO 2.144	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica



756

75691.30094 01138.946700 00110.410016 9 86380000003861

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	Vencimento 01/06/2021
Beneficiário SUELEM DA SILVA COSTA	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/1389467
Data do documento 31/05/2021	N. documento CERTIDAO 2.144
Espécie DD	Valor documento 38,61
Quantidade 0,00	Valor 38,61
Instruções Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. CERTIDAO DA MATRICULA 2.144	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE	
Pagador: ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BE AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES	28.567.618/0001-57 29845-000
Beneficiário Final:	

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:35:24  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691300940113894670000110410016986380000003861

BENEFICIARIO:  
SUELEM DA SILVA COSTA  
CPF: 124.667.657-56  
BENEFICIARIO FINAL:  
SUELEM DA SILVA COSTA  
CPF: 124.667.657-56

PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 60.101  
DATA DE VENCIMENTO 01/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 38,61  
VALOR COBRADO 38,61

=====

NR. AUTENTICACAO D.AF6.CBA.E2E.D38.012

=====



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**CAIXA**

104-0

10490.52994 66000.100041 00084.570308 4 86670000008878

Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>30/06/2021</b>
Beneficiário <b>CREA-ES - Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do ES - CNPJ: 27.055.235/0001-37</b>					Nosso Número <b>1400000000845703-0</b>
Data do Documento <b>31/05/2021</b>	Número do Documento <b>0820210055740</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>31/05/2021</b>	Agência/Código cedente <b>0167 / 052996</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Quantidade da Moeda	Valor da Moeda	( = ) Valor Documento	<b>88,78</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DO VENCIMENTO</b> <b>ATUALIZE SEU BOLETO NO SITE: <a href="https://portal.totalbank.com.br/boleto/">https://portal.totalbank.com.br/boleto/</a></b> Referente taxa da ART Nº: 0820210055740 - ART NORMAL - INDIVIDUAL  SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>					( - ) Desconto/Abatimento  ( - ) Outras deduções  ( + ) Mora/Multa  ( + ) Outros Acréscimos  ( = ) Valor Cobrado
Pagador <b>SÁBRINA DA CONCEIÇÃO KRETLI - ES-0046172/D.</b> <b>, nº51 - CASA/LOJA - CENTRO - BOA ESPERANÇA/ES - CEP 29845-000</b>					CNPJ/CPF - 131.880.127-30  Cód. de baixa: -



Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na linha pontilhada

01/06/2021

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:23  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

10490529946600010004100084570308486670000008878

BENEFICIARIO:

CONS REG ENG A A ES CREA --ART

NOME FANTASIA:

CONS REG ENG A A ES CREA --ART

CNPJ: 27.055.235/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

CONS REG ENG A A ES CREA --ART

CNPJ: 27.055.235/0001-37

PAGADOR:

SABRINA DA CONCEI O KRETLI

CPF: 131.880.127-30

-----

NR. DOCUMENTO 60.102

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 88,78

VALOR COBRADO 88,78

=====



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 10



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

Mês/Ano	Origem	Matrícula
05/2021	01	0223929-9

Cliente Titular  
 ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Proprietário do Imóvel  
 ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

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

Tipo de Ligação	Data da Leitura	Hidrometro	11º	CPE/CPM
AGUA	20/05/2021	A18S792197		28.567,618/0001-57

Categoria	Quantidade de Economias	Critério de Faturamento
COMERCIAL	1	

Leit. Anterior (Real)	2378	Historico Consumo / UL
Leit. Ffual (Real)	2442	04/2021 165,0 00 00 MDD
Consumo Medido (m3)	66	03/2021 156,0 00 00 MDD
Ocorrência Leitura	00/00	02/2021 111,0 00 00 MDD
Data Leitura, Anterior	20/04/2021	01/2021 126,0 00 00 MDD
Dias Consumo/Venda	30/30	12/2020 85,0 00 00 MDD
Media Diária (m3)	3,520	11/2020 77,0 00 00 MDD
Tipo Faturamento	MEDIDO	
Vol. Fet. Agua (m3)	66,0	
Vol. Fet. Esgoto (m3)	0,0	

Atendendo a lei 12-007/2009 declaramos que nao constam debitos nesta matricula anteriores a 17/05/2021. Esta declaracao substitui os comprovantes de quitacoes anteriores, referentes aos faturamentos citados

SERVICO	VALOR
1121-AGUA COMERCIAL	566,17
1405-ACRESC POR ATRASO PAGTO	30,37
1421-JUROS DE MORA	5,06

VENCIMENTO	27/05/2021	TOTAL A PAGAR R\$ 601,60
------------	------------	--------------------------

PREVISFO DA PROXIMA LEITURA: 18/06/2021  
 IMPOSTOS APROX 9,25% TOTALIZANDO R\$ 52,37

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

Qualidade da Água Distribuída\* (referente ao mês anterior) Decreto 544/2010

Parâmetro	18	19	16	16	16
	Turbidez	Cor	Cloro	Escherichia Coli	16
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	18	17	16	18	18
Nº Amostras Realizadas	18	16	16	18	18
Anomalias detectadas J? foram solucionadas					
Conclusão					



Companhia Espírito Santense de Saneamento  
 CNPJ: 28.151.363/0001-47 | Inscr. Estadual: 080.247.318  
 828E0000036-7 01600016022-5 39299052101-0 00002239299-8

0223929-9	27/05/2021
05/2021	01º
142876	TOTAL A PAGAR R\$ 601,60



18/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.24  
 1298X01298 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CESAN  
 Codigo de Barras 82890000006-7 01600016022-5  
 39299052101-0 00002239299-8

Data do pagamento 01/06/2021  
 Valor Total 601,60

DOCUMENTO: 060103  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.4F6.BD5.6EC.966.623



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**SICOOB**Pagador  
ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA  
Assinatura do Recebedor

756

**Recibo de Entrega**

Vencimento	02/06/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário	3009/207420	Espécie Moeda	R\$	Quantidade	0,00
Nosso Número	5634-8	Nº Documento	NF 6706	Valor documento	3.850,00		

**SICOOB**Pagador  
ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA  
Beneficiário  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
VITÓRIA - 1014 - CX 1  
NOVA VENÉCIA - ES

756

**Recibo do Pagador**

Vencimento	02/06/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário	3009/207420	Espécie Moeda	R\$	Quantidade	0,00
Valor documento	3.850,00	(-) Desconto / Abatimento		(+) Mora/Multa		(=) Valor cobrado	
Nosso Número	5634-8	Nº Documento	NF 6706				

Autenticação Mecânica

**SICOOB**Local de pagamento  
PAGAVEL PREFERENCIAL  
Beneficiário  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
Data do documento  
04/05/2021  
Nº da Conta / Respons

756

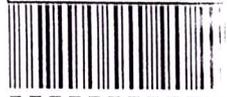
75691.30094 01020.742001 00563.480011 1 86390000385000

Vencimento	02/06/2021		
Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	3009/207420		
Nosso número	5634-8		
Valor documento	0,00	Valor	3.850,00
(-) Desconto / Abatimento			
(-) Outras Deduções			
(+) Mora/Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor cobrado			

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Instruções  
A partir 03/06/2021 Juros  
A partir 03/06/2021 multa de  
Não conceder desconto.EMITIDO PELA COOPERATIVA  
COOPERATIVA CONTRATANTEPagador: ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA  
AV. SENADOR EURICO  
CENTRO  
SAO JOSE DO CALCANHOTO

Beneficiário Final:



18/06/2021

11/59

/~ZFconsultas~2F869-1.bf

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:35:24  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691300940102074200100563480011186390000385000

BENEFICIARIO:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDANOME FANTASIA:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:  
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57NR. DOCUMENTO 60.104  
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 3.850,00  
VALOR COBRADO 3.850,00Autenticar documento em <http://boasparaopagador.com.br/autenticidade>  
com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

BANESTES

021-3

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA - 03.696.880/0001		Agência/Código Beneficiário 101/07.416.10-0		Motivos de Não Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA		Nosso Número 00074853-60		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe Nº Indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Endereço do Pagador AV. AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 - CENTRO 29845-000 BOA ESPERANCA - ES					
Vencimento 02/06/2021	Nº do Documento 049367-1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.260,00		
Recebi (emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

BANESTES

021-3

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES</b>				Vencimento <b>02/06/2021</b>	
Beneficiário CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA - 03.696.880/0001-70		CNPJ 03.696.880/0001-70		Agência/Código Beneficiário 101/07.416.10-0	
Endereço RUA NELSON SAMPAIO, 225 - GLÓRIA 29122340 - VILA VELHA - ES					
Data do Documento 03/05/2021	Nº do Documento 049367-1/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data de Movimento	Nosso Número 00074853-60
Data de Processamento 03/05/2021	Carteira 11	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.260,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(*) Valor Cobrado

Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,42  
Multa de R\$ 25,20 após vencimento.  
**PROTESTAR APOS 5 DIA DO VENCIMENTO, MULTA DE 2% AO MES**  
**NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA DEPOSITOS,DOC,TED E TRANS.**  
Notas Fiscais:049367

Chave Asbace: 0007 4853 0000 0741 6104 0215 2 R.V.A.

01/06/2021

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:24  
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  
02190007428530000741761004021632686390000126000  
BENEFICIARIO:

CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA  
NOME FANTASIA:

CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA  
CNPJ: 03.696.880/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:  
CIRURGICA MOSQUEIRA LTDA  
CNPJ: 03.696.880/0001-70

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

NR. DOCUMENTO 60.105  
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.260,00  
VALOR COBRADO 1.260,00

NR.AUTENTICACAO D.A03.F57.436.F06.DC4



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



Gerado em 01/06/2021 10:31:22

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 01/06/2021	Código de Verificação para Autenticação 8b399e511c104115c715f3a52f8b2856	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>34</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação No Município			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 17.13 - Advocacia					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

Referente a serviços advocatícios - Maio/2021.		UN	1,00	2.200,00	2,00	2.200,00	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>			
2.200,00	0,00	0,00	2.200,00	44,00			
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					<b>TOTAL DEMONSTRATIV</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	2.200,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

**OBSERVAÇÕES**

01/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.24  
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: 3.077.043-2

FAVORECIDO: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE  
CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60  
VALOR: R\$ 2.200,00  
DEBITO EM: 01/06/2021  
DOCUMENTO: 060106  
AUTENTICACAO SISBB: 3.C6B.245.07E.D55.57A

**OUTRAS I**

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SII O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORI FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA C

ISSQN RECOLHIDO NA FORMA FIXA CONFORME ART.18 DA LEI MI ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA INSCRITA COMO ISSQN.

Consulte a autenticidade

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 34, EMITIDA EM 01/06/2021 NO VALOR R\$ 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO: .....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 14

# 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: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Recepcionista, em ge

Nº Reg. 00015 Chapa Nome **COSMO RODRIGUES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Desc. Imp.
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,91	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,60	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,11		150,52

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.855,83	Total de Vencimentos 1.855,83	Total de Impostos 150,52
Base Cál. F.G.T.S 1.855,83	F.G.T.S do Mês 148,46	Base Cál. I.R. 1.705,31	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.705,31</b>

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:23  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503  
 VALOR TOTAL 1.705,31  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 3.DCB.15A.058.483.497



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001,887  
 Função: Auxiliar de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		212,94	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		125,00	
101	I.N.S.S.	7,92		121,46
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			439,21
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base: 1.100,00	Sal. Contribuição: 1.532,94	Total de Vencimentos: 1.657,94	Total de Descontos: 596,67
Base Cál. F.G.T.S:	1.532,94	F.G.T.S do Mês: 122,63	Base Cál. I.R.: 1.411,48	<b>LÍQUIDO A RECEBER: 1.061,27</b>

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Florisvaldo Alves do Nascimento*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2ª via

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:23  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512  
 VALOR TOTAL 1.061,27  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO B.935.F87.DA6.EC0.2D7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Auxiliar de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		53,24	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		150,00	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	182,55	
101	I.N.S.S.	8,13		

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.900,20	2.050,20	154,51
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.900,20	152,01	1.745,69	<b>1.895,69</b>	

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO: *Raimunda Dias dos Santos*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via: Empresa

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:24  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515  
 VALOR TOTAL 1.895,69  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO A.4CF.2BE.BAD.0E2.979



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 05/2021  
 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. 00017 Chapa Nome  
**DEBORA DA ROCHA VERLY**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,91	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,08		145,56
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 1.100,00		Sal. Contribuição 1.800,67	Total de Vencimentos 1.851,94	Total de Descontos 145,56
Base Cál. F.G.T.S 1.800,67	F.G.T.S do Mês 144,05	Base Cál. I.R. 1.465,52	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.706,38</b>

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Debora da R. Verly*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:23  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904  
 VALOR TOTAL 1.706,38  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR. AUTENTICACAO 7.8F1.54C.2E8.848.67D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036Q03300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	05/2021
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

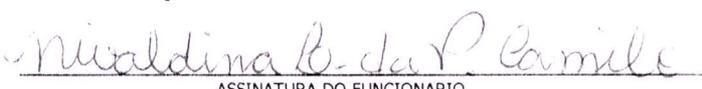
Nº Reg. 00023	Chapa	Nome <b>NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO</b>
------------------	-------	--

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 103,20
Base Cál. F.G.T.S 1.330,00	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.226,80	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.226,80</b>

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

  
 \_\_\_\_\_  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregado

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:24  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188  
 VALOR TOTAL 1.226,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

=====

NR. AUTENTICACAO 5.B91.1B0.5AD.4B9.141



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001.000  
 Função: Conductor de Ambulância

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,57	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81	
101	I.N.S.S.	8,06		140,90
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			792,29
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.241,76		
Sal. Contribuição		1.748,93		
Total de Vencimentos			1.948,93	
Total de Descontos				969,19
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.748,93	139,91	1.608,03	<b>979,74</b>	

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Emp

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:24  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463  
 VALOR TOTAL 979,74  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 5.6D6.59B.47C.1DC.CCD



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência 05/21  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Técnico em radiologi

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

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

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:23  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380  
 VALOR TOTAL 4.451,33  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO\*  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 6.541.B38.61F.8B9.3B1



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00078		IVANETI LOURENÇO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		160,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.490,00	103,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.226,80	<b>1.386,80</b>	
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:23  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.687  
 VALOR TOTAL 1.386,80  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: IVANETE LOURENCO HACKBART  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.687-4  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 9.F75.328.6BA.26D.673



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 22

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001,000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00044		<b>LUCILENE ALVES JACINTO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,24	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	103,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.037,21	<b>1.226,80</b>	
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

*Lucilene Alves Jacinto*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:24  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240  
VALOR TOTAL 1.226,80

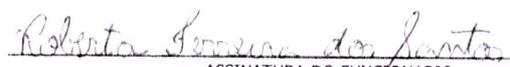
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO C.D3B.583.ED4.677.E3B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 23

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00072		<b>ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.619,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		63,35		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	186,91		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	217,20		
101	I.N.S.S.	9,52		316,12	
190	I.R.R.F.	7,50		68,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.619,00	3.320,33	3.320,33	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.320,33		265,62	2.814,62	<b>2.935,91</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL MAIO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:24  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421  
VALOR TOTAL 2.935,91  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.421-X  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO 4.DCC.893.15E.381.61E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 24

0401/00072 **R E C I B O D E F É R I A S**

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO **ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS** CTPS N°/Série 00078655.00025-ES

N°REGISTRO 00072 FUNÇÃO Enfermeiro R/H 001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 25 de Maio de 2020 a 24 de Maio de 2021

DE GOZO: 01 de Junho de 2021 a 30 de Junho de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.619,00	25/05/2020	2.985,67

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS	DESCONTOS
VALOR DA REMUNERAÇÃO 2.985,67	INSS 10,26 408,60
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS 995,22	IMPOSTO DE RENDA 15,00 152,61

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS 3.980,89	TOTAL DE DESCONTOS 561,21	LÍQUIDO A RECEBER 3.419,68
-----------------------------	---------------------------	----------------------------

VALOR POR EXTENSO

\*TRES MIL QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 3.419,68, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 28 de Maio de 2021

*Roberta Ferreira dos Santos*  
ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS

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

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:25  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421  
VALOR TOTAL 3.419,68  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.421-X  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.39A.0DB.676.2DC.CA2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 05/2021  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Conductor de Ambulanc

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. 00040 Chapa Nome  
**SELMO DE JESUS MENDES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,57	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81	
101	I.N.S.S.	8,06		140,90

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.748,93	1.948,93	140,90
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.748,93	139,91	Base Cál. I.R.	1.608,03
				<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.808,03</b>

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:25  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049  
 VALOR TOTAL 1.808,03  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 6.754.14F.FB6.D65.194



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

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

Competência

Divisão R.H.

Função

Enfermeiro

Nº Reg.

Chapa

Nome

00069

**EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		63,35	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	186,91	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	217,20	
101	I.N.S.S.	9,52		316,12
190	I.R.R.F.	7,50		54,08
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		3.320,33	Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.619,00		3.320,33	3.320,33	370,20
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.320,33		265,62	<b>2.950,13</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL MAIO/2021</b>				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:23  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570  
VALOR TOTAL 2.950,13

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.584.3A4.564.FF8.C60



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 27

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	05/2021
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 enfermagem

Nº Reg. 00070	Chapa	Nome <b>CÁSSIA HELLEN SODRÉ LANNES</b>
------------------	-------	---

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

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

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Cássia Helen Sodré Lannes*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2ª via/Empregado

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:23  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.583  
VALOR TOTAL 1.217,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASSIA H SODRE LANNES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.583-7  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

=====

NR. AUTENTICACAO B.39D.FD9.A4C.324.E61



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A**

N° DO RECIBO

000066

<b>NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA</b>	<b>MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)</b>
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\$ 1842.45

\*HUM MIL OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS\*\*

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
2.000,00		
<b>CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)</b>		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
<b>IDENTIFICAÇÃO</b>		
INSS.....: 18010082045		
CPF.....: 444.484.907-00		
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.: -		
<b>CONSELHO REGIONAL</b>		
<b>LOCAL E DATA</b>		
LOCALIDADE....:	Boa Esperança	
DATA.....:	31/05/2021	

**ESPECIFICAÇÃO**

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	2.000,00
02		0,00
	<b>SOMA</b>	<b>2.000,00</b>
<b>DESCONTOS</b>		
03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	157,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.842,45</b>

ASSINATURA

NOME COMPLETO

EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:25  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.083  
 VALOR TOTAL 1.842,45  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.083-0  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO A.353.BAB.85F.313.8D0



# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 05/2021  
 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	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		63,35	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	186,91	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	217,20	
101	I.N.S.S.	9,52		
190	I.R.R.F.	15,00		

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.619,00	3.320,33	3.320,33	411,95
Base Cál. F.G.T.S	3.320,33	F.G.T.S do Mês	265,62	Base Cál. I.R.
			3.004,21	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
				2.908,12

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:24  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113  
 VALOR TOTAL 2.908,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 1.ABF.34D.7CB.821.F42



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 30

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência  
Divisão R.H.  
Função Técnico de enfermagem

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

Nº Reg. 00054 Chapa Nome  
**JOSIRENI LOPES PINHEIRO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
	Salário Base	1.100,00		
	Sal. Contribuição	1.320,00		
	Total de Vencimentos		1.371,27	
	Total de Descontos			102,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.268,97</b>
1.320,00	105,60	1.028,11		

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:24  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/06/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374  
VALOR TOTAL 1.268,97  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO F.4B5.A98.336.91A.B0A



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 31

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>		Competência	05/2021
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 enfermagem

Nº Reg. 00060	Chapa	Nome <b>LETICIA DA CRUZ COUTINHO</b>
------------------	-------	---

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

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

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:24  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776  
VALOR TOTAL 1.217,70  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO 6.62D.58D.6B6.376.448



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 32

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência
Empresa				05/2021
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função
				Técnico de enfermagem
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00064		<b>IARA SILVA LA FERREIRA</b>		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	102,54	
101	I.N.S.S.	7,75		102,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Descostos
		1.100,00	1.320,00	
			Total de Vencimentos	
			1.422,54	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
1.320,00		105,60	838,52	<b>1.320,24</b>

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

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

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:23  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110  
 VALOR TOTAL 1.320,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

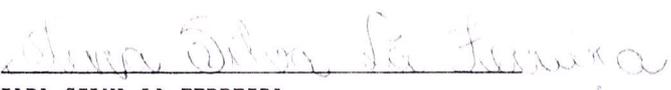
CLIENTE: IARA SILVA LA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

=====

NR. AUTENTICACAO D.E73.969.A05.17D.BD8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00064		<b>RECIBO DE FÉRIAS</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>IARA SILVA LA FERREIRA</b>			CTPS N°/Série 04650470.00020-ES
N°REGISTRO 00064	FUNÇÃO Técnico de enfermagem	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Setembro de 2019	a	31 de Agosto de 2020
DE GOZO:	01 de Junho de 2021	a	30 de Junho de 2021
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	01/09/2019	1.347,65
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.347,65	INSS	8,08
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	449,22	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			145,21
			0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	1.796,87	TOTAL DE DESCONTOS	145,21
		LÍQUIDO A RECEBER	1.651,66
VALOR POR EXTENSO			
*HUM MIL SEISCENTOS E CINQUENTA E HUM REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 1.651,66 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 28 de Maio de 2021			
 IARA SILVA LA FERREIRA			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:25  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110  
VALOR TOTAL 1.651,66

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: IARA SILVA LA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO E.9FB.3A1.C29.FAF.BB0



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: \_\_\_\_\_  
 Divisão R.H.: 001.000  
 Função: Cozinheiro geral

Nº Reg. 00067 Chapa \_\_\_\_\_ Nome **LINDEADIA BARBOSA DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	102,54	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			58,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.432,54	Total de Descontos 197,20
Base Cál. F.G.T.S 1.330,00	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 847,62	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.235,34</b>

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO: *Lindeadia Barbosa da Silva*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/fim, si...

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:24  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395  
 VALOR TOTAL 1.235,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

=====

NR. AUTENTICACAO A.EFB.68F.FE0.03B.596



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico em radiologi	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00075		<b>PAULO MAGNO VIEIRA VILANO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.814,70		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		725,88		
101	I.N.S.S.	8,75		11,61	
190	I.R.R.F.	7,50		31,67	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.814,70	2.540,58	2.540,58	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.540,58		203,24	2.318,32	2.287,25	
<b>SALÁRIO MENSAL MAIO/2021</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>11/06/20</u>		<u>Paulo Magno Vieira Vilano</u>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:24  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.628  
 VALOR TOTAL 2.287,25  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.628-1  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO A.A29.242.28E.E5C.0B9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00011		<b>MILTON MEDEIROS DA SILVA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	73,33		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		3,34		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		11,56		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,03	9,84		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		15,33		
015	FÉRIAS		1.738,53		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		579,51		
226	HORA EXTRA 60%	1,10	11,44		
101	I.N.S.S.	8,62			
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS				
115	FÉRIAS				
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA				
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			20,94	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	2.442,88	2.442,88	2.366,27
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.442,88		195,43	0,00	<b>76,61</b>	
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

18/06/2021  
69/18

F:\consultas~2\F869-1.bb

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:08  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517  
VALOR TOTAL 76,61

\*\*\*\*\* 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.CDB.06D.A58.1F2.90B  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 37

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	05/2021
Empresa			Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Função	Secretária
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				

Nº Reg.	Chapa	Nome
00033		<b>SUELI FERREIRA</b>

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.311,63	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	8,75		222,38
151	OUTROS DESCONTOS			647,64
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
190	I.R.R.F.	7,50		31,14

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.311,63	2.541,63	2.541,63	937,16
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.604,47</b>
2.541,63	203,33	2.319,25		

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2ª via / Emp. - 1

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:08  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519  
VALOR TOTAL 1.604,47

\*\*\*\*\* 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 0.AED.948.F91.DB7.D28  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				05/21	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Auxiliar no Serviço	
Nº Reg. 00022	Chapa	Nome <b>MARINA MARIA DE JESUS UHL</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 103,20
Base Cál. F.G.T.S 1.330,00		F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.226,80	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.226,80</b>	
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		<i>Marina Maria de Jesus Uhl</i> ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

18/06/2021

18/06

2FCONSULTAS~2F869-1.bb

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:08  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322  
VALOR TOTAL 1.226,80

\*\*\*\*\* 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 C.F91.103.F33.04F.135  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 39

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00025		<b>MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		80,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.410,00	103,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.226,80	<b>1.306,80</b>	
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/emprego

18/06/2021

17/50

2Fconsultas-2F869-1.bb

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:07  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323  
VALOR TOTAL 1.306,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA HELENA P SILVA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.323-0  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.EF6.36E.29F.419.026

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 40

# 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:** 05/2021  
**Divisão R.H.:** 001.000.000  
**Função:** Técnico de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,91	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		100,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,02		135,44

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.688,23	1.788,23	135,44
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.688,23	135,05	1.552,79		

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA MARLI WAGMAKER  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

18/06/2021  
 14/59 2Fconsultas~2F869-1.bb

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:08  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580  
 VALOR TOTAL 1.652,79  
 \*\*\*\*\* 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.D84.8B4.607.E6A.97A  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 05/2021  
 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. 00026 Chapa Nome  
**EVA DA PENHA FREITAS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		160,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,24
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 1.100,00		Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.490,00	Total de Descontos 103,24
Base Cál. F.G.T.S 1.330,00		F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.226,80	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.386,80</b>

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Eva da Penha Freitas*  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

21/59

Fconsultas-2F869-1.bb

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:07  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951  
 VALOR TOTAL 1.386,80

\*\*\*\*\* 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 A.9FB.C6E.CA0.EF9.D6E  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001-1-00	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00034		<b>VALDIRENE SELERI RODRIGUES</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	103,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.330,00		106,40	1.037,21	<b>1.226,80</b>	
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:08  
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

30/45

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817  
VALOR TOTAL 1.226,80

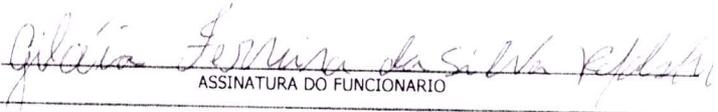
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VALDIRENE SELERI SENA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO B.248.D4F.E22.570.BC3  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 43

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL			Competência	
Empresa			05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Função	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Recepcionista, etc.	
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00031		<b>GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI</b>		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			305,01
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	Total de Descontos
1.330,00		106,40	1.226,80	408,21
<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>				<b>921,79</b>
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

19/6/21

ZFconsultas~2F869-1.tb

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:07  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592  
VALOR TOTAL 921,79

\*\*\*\*\* 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 2.9CB.3CB.92B.2AD.A15

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 44

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar de faturame	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00029		<b>FERNANDA WAGMAKER CALIMAN</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.165,18		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
101	I.N.S.S.	7,82		109,06	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.165,18	1.395,18	1.395,18	109,06
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.395,18		111,61	1.286,12	<b>1.286,12</b>	
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

18/06/2021

20/50

-2Fconsultas-2F869-1.tb

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:07  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716  
 VALOR TOTAL 1.286,12

\*\*\*\*\* 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 F.50B.14F.CB4.677.73A  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 05/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,91	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		75,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,02		135,51
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,65
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			349,65

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.688,23	Total de Vencimentos 1.763,23	Total de Descontos 834,70
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.688,23	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 1.552,79	<b>928,53</b>

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/ Empresa

Zfconsultas~2F869-1.bb

18/06/2021

24/59

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:07  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177  
 VALOR TOTAL 928,53  
 \*\*\*\*\* 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 0.311.884.387.5DC.78B  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 05/2021

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. 001.040

Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00077 Chapa Nome  
**MARISTELA CAMPOS PEREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		53,24	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		80,00	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	182,55	
101	I.N.S.S.	8,04		137,65
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 1.100,00		Sal. Contribuição 1.712,82	Total de Vencimentos 1.792,82	Total de Descontos 137,65
Base Cál. F.G.T.S 1.712,82		F.G.T.S do Mês 137,02	Base Cál. I.R. 1.575,17	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.655,17</b>

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Maristela Campos Pereira*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

15/59

2Fconsultas~2F869-1.tb

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:08  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.513  
VALOR TOTAL 1.655,17

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARISTELA CAMPOS PEREIRA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.513-8  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO A.218.5E2.F4D.A58.65B

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



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 47

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00043		<b>VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,57		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81		
101	I.N.S.S.	8,06		140,90	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.748,93	1.948,93	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.748,93		139,91	1.608,03	<b>1.772,03</b>	
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:08  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

29/45

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443  
VALOR TOTAL 1.772,03

\*\*\*\*\* 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 8.617.597.CB3.BD9.2E5

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 48

# 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: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.00  
 Função: Conductor de Apoio

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		41,31	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	121,87	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%	12,50	141,62	
101	I.N.S.S.	8,07		143,39
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.241,76	Sal. Contribuição 1.776,56	Total de Vencimentos 1.976,56	Total de Descontos 346,59
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.629,97</b>
1.776,56	142,12	1.633,17		

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO: *Elenilson Themoteo da Cunha*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

18/06/2021  
22/59 2Fconsultas-2F869-1.bb

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:07  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303  
 VALOR TOTAL 1.629,97  
 \*\*\*\*\* 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 0.B8C.BC0.7F5.295.B6B  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome  
 00046 MAXCIELLE DA SILVA LÃ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		55,48	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,12	163,54	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	190,20	
101	I.N.S.S.	9,47		
190	I.R.R.F.	15,00		

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.619,00	3.262,09	3.262,09	397,03
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.262,09	260,96	2.953,25	<b>2.865,06</b>	

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

18/06/2021

13/59

f:\consultas-2\F869-1.bb

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:08  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415  
 VALOR TOTAL 2.865,06

\*\*\*\*\* 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 3.733.B47.FC2.146.385  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		05/2021
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro		Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		001.000.000
		Função
		Condutor de Ambulância

Nº Reg. 00073 Chapa Nome  
**RONNIE FERREIRA VIEIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.224,28	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,04	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	109,23	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		680,00	
226	HORA EXTRA 60%	11,40	127,00	
101	I.N.S.S.	8,04		138,97

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.224,28	Sal. Contribuição 1.727,55	Total de Vencimentos 2.407,55	Total de Descontos
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.727,55	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
	138,20	1.588,58		

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:08  
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 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784  
VALOR TOTAL 2.268,58  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RONNIE FERREIRA VIEIRA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.784-0  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO F.EF8.6BC.076.036.D34  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 51

# 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: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Enfermeiro

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	174,60	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		15,59	
015	FÉRIAS		3.063,37	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		1.021,12	
101	I.N.S.S.	10,52		
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			
115	FÉRIAS			3.478,00
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			178,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.619,00	Sal. Contribuição 4.274,68	Total de Vencimentos 4.274,68	Total de Descontos 4.106,16
Base Cál. F.G.T.S	4.274,68	F.G.T.S do Mês 341,97	Base Cál. I.R. 0,00	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 168,53

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO: *Sueli Almeida Bom Barros*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:08  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613  
 VALOR TOTAL 168,52

\*\*\*\*\* 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 6.B69.2A7.ED5.780.2E0  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 310036003300300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 05/2021  
 Divisão R.H.  
 Função Técnico de enfermagem

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	73,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		14,67	
015	FÉRIAS		1.369,50	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		456,50	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
101	I.N.S.S.	8,14		7,38
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			148,38
115	FÉRIAS			1.677,62
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 1.100,00		Sal. Contribuição 1.914,00	Total de Vencimentos 1.965,27	Total de Descontos 1.833,38
Base Cál. F.G.T.S 1.914,00		F.G.T.S do Mês 153,12	Base Cál. I.R. 0,00	<b>LÍQUIDO A RECEBER 131,89</b>
<b>SALÁRIO MENSAL MAIO/2021</b>				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

23/59

F:\consultas~2\F869-1.lbp

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:07  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835  
 VALOR TOTAL 131,89

\*\*\*\*\* 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 4.387.B14.BF7.8D8.A71

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: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00080 Chapa Nome  
**MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	22,00	806,67	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		168,67	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	37,60	
101	I.N.S.S.	7,50		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		975,34	1.012,94	
Sal. Contribuição				73,15
Total de Vencimentos				
Total de Descontos				
Base Cál. F.G.T.S		975,34		
F.G.T.S do Mês		78,02		
Base Cál. I.R.		712,60		
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	939,79

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

69/81

ZFconsultas~2F869-1.lbb

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:07  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.970  
 VALOR TOTAL 939,79

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARIA P MEDEIROS FERREIRA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.970-4  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 7.7ED.A98.817.C99.FBB

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: \_\_\_\_\_  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Cozinheiro geral

Nº Reg. 00071 Chapa \_\_\_\_\_ Nome **JAQUELINE DOS SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
030	DIÁRIAS		240,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.621,27	Total de Descontos 103,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.330,00	Base Cál. I.R. 1.037,21	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.518,07</b>

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
DATA

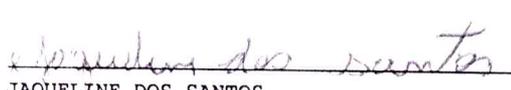
*Jaqueline dos Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:24  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.906  
 VALOR TOTAL 1.518,07  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.906-0  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 6.577.7F6.20F.8DD.040

0401/00071		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>JAQUELINE DOS SANTOS</b>			CTPS N°/Série 00002171.00027-ES
N°REGISTRO 00071	FUNÇÃO Cozinheiro geral	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	11 de Maio de 2020	a	10 de Maio de 2021
DE GOZO:	01 de Junho de 2021	a	30 de Junho de 2021
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	11/05/2020	1.304,17
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.304,17	INSS	8,05
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	434,72	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			140,00
			0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	1.738,89	TOTAL DE DESCONTOS	140,00
		LÍQUIDO A RECEBER	1.598,89
VALOR POR EXTENSO			
*HUM MIL QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 1.598,89 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 28 de Maio de 2021			
 JAQUELINE DOS SANTOS			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:25  
 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 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.906  
 VALOR TOTAL 1.598,89  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.906-0  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 2.78B.C27.CFF.903.971

# 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: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Recepcionista, em ge

Nº Reg. 00076 Chapa Nome  
**AMARILDA VIEIRA DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,76
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
1.330,00		106,40	1.226,80	1.226,80

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:09  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

45/45

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.099  
 VALOR TOTAL 1.226,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: AMARILDA VIEIRA DA SILVA  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.099-9  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 3.986.38D.411.A16.5CD

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00061		<b>ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.320,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.320,00		105,60	1.217,70	<b>1.217,70</b>	
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

18/06/2021

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:08  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

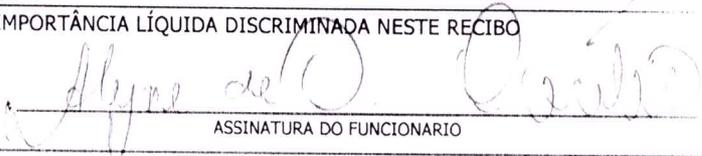
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2021  
NR. DOCUMENTO 172.451.510.018.039  
VALOR TOTAL 1.217,70

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

NR. AUTENTICACAO 5.844.DBB.0DB.ACC.39B  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00063		<b>ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		150,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.470,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO</b>	
1.320,00		105,60	1.217,70	<b>A RECEBER</b>	
<b>1.367,70</b>					
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

29/59

2Fconsultas~2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.25  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO  
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP  
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 2.985.932-9  
 FAVORECIDO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO  
 CPF/CNPJ: 153.538.387-93  
 VALOR: R\$ 1.367,70  
 DEBITO EM: 10/06/2021  
 =====  
 DOCUMENTO: 061001  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.422.108.A4A.3B6.FD6

# 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: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Farmacêutico

Nº Reg. 00020 Chapa Nome  
**KACIENY ZOTTEL DAL FIOR**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,17	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,00	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50	
101	I.N.S.S.	9,99		371,17
190	I.R.R.F.	15,00		146,51

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.477,17	3.713,17	3.839,67	517,67
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.713,17	297,05	3.342,05	<b>3.322,04</b>	

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

*Kaciemy Z. Zottel dal Fior*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/06/2021  
28/5/2021 -ZFconsultas~2F869-1.bp

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.25  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP  
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR  
 CPF/CNPJ: 096.109.707-88  
 VALOR: R\$ 3.322,04  
 DEBITO EM: 10/06/2021

DOCUMENTO: 061002  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.FAC.C44.0DD.A4F.451

# 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: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00068 Chapa Nome  
**LARISSA BOM VAZ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.100,00		1.320,00	1.320,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.320,00		1.217,70	<b>1.217,70</b>	
SALÁRIO MENSAL MAIO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

*Larissa Bom Vaz*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/06/2021

27/59

2Fconsultas~2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.25  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP  
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 2.986.561-5

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ  
 CPF/CNPJ: 154.889.547-40  
 VALOR: R\$ 1.217,70  
 DEBITO EM: 10/06/2021

DOCUMENTO: 061003  
 AUTENTICACAO SISBB: D.1BB.D68.4A0.3C1.1FF

# 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: 05/2021  
 Divisão R.H.: 001.000  
 Função: Conductor de Ambulância

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		41,31		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	121,87		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	102,54		
030	DIÁRIAS		320,00		
226	HORA EXTRA 60%	12,50	141,62		
101	I.N.S.S.	8,07		143,39	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.776,56	2.199,10	143,39
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.776,56		142,12	1.253,99	<b>2.055,71</b>	

SALÁRIO MENSAL MAIO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

*Sebastião Gomes*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/empresa

18/06/2021  
 26/59 -2Fconsultas~2F869-11bp

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.25  
 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 SICOOB SA BANCO S  
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE  
 CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES  
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20  
 VALOR: R\$ 2.055,71  
 DEBITO EM: 10/06/2021  
 =====  
 DOCUMENTO: 061004  
 AUTENTICACAO SISBB: C.409.29C.3AA.F7C.74D



0401/00070

## R E C I B O D E F É R I A S

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO  
**CÁSSIA HELLEN SODRÉ LANNES**

CTPS N°/Série  
07834936.0004

N°REGISTRO 00070      FUNÇÃO Técnico de enfermagem      R/H 001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Abril de 2020 a 31 de Março de 2021

DE GOZO: 01 de Junho de 2021 a 30 de Junho de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	01/04/2020	1.432,27

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.432,27	INSS	8,14
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	477,42	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			155,37
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

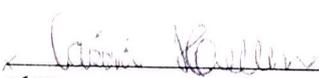
TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.909,69	TOTAL DE DESCONTOS	155,37	LÍQUIDO A RECEBER	1.754,32
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO  
\*HUM MIL SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.754,32, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 28 de Maio de 2021

  
CÁSSIA HELLEN SODRÉ LANNES

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

18/06/2021

11/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:31:15  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2021  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.583  
VALOR TOTAL 1.754,32

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASSIA H SODRE LANNES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.583-7  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO A.C19.E96.4FA.A2E.414

**M&P SUPERMERCADO LTDA - ME**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.182**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



AVE GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 1004, COMERCIAL  
- CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000  
Fone: (27)3768-1391

CHAVE DE ACESSO  
**3221 0532 4325 4400 0119 5500 1000 0001 8213 9137 0890**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**332210033236640 25/05/2021 09:57:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081318871 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 32.432.544/0001-19

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57 DATA DA EMISSÃO 25/05/2021  
ENDEREÇO AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 29845-000 DATA DA SAÍDA 25/05/2021  
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA UF ES TELEFONE / FAX (27)3768-1568 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:33:54

**PAGAMENTO**  
Dinheiro - Valor : R\$ 4 968,37

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600,94 (12,10 %)	4 968,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4 968,37

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BAS. DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
27841	OLEO DE SOJA ABC 900ML	15079011	0500	5405	UN	20,0000	8,9900	0,00	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00
35305	LEITE DAMARE 1LT INTEGRAL	04012010	0500	5405	UN	120,0000	3,1900	0,00	382,80	0,00	0,00	0,00	0,00
20413	FRANGO KIFRANGO CONGELADO KG	02071200	0500	5405	KG	332,0000	9,1900	0,00	3 051,08	0,00	0,00	0,00	0,00
3355	ESCOVA ROUPA CONDOR R16	96039000	0500	5405	UN	2,0000	3,6900	0,00	7,38	0,00	0,00	0,00	0,00
12325	ACHOCOLATADO PO GURY 1KG	18069000	0102	5102	UN	2,0000	11,9900	0,00	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00
16594	COLORIFICO SALETOS 500G	21069090	0102	5102	UN	6,0000	9,4900	0,00	56,94	0,00	0,00	0,00	0,00
25626	PALITO DE DENTE PARANA	44219900	0102	5102	UN	25,0000	0,8900	0,00	22,25	0,00	0,00	0,00	0,00
12118	BISCOITO SARLONI 2KG C CRACKER	19053100	0500	5405	UN	2,0000	24,9900	0,00	49,98	0,00	0,00	0,00	0,00
12122	BISCOITO SARLONI 2KG MARIA	19053100	0500	5405	UN	1,0000	24,9900	0,00	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00
12120	BISCOITO SARLONI 2KG MAIZENA	19053100	0500	5405	UN	1,0000	24,9900	0,00	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00
19310	CAFE MERIDIANO EXTRA FORTE 500G	09012100	0500	5405	UN	26,0000	12,5000	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16593	COLORIFICO SALETOS 200G	09109900	0102	5102	UN	4,0000	3,9900	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00
9275	SAL GLOBO REFINADO 1KG	25010020	0102	5102	UN	10,0000	1,9900	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00
15635	FARINHA BRANCA RIO DOCE 2KG MANDIOCA T2	11062000	0102	5102	UN	3,0000	8,9900	0,00	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00
23110	OLEO DE SOJA SINHA PET 900ML	15079011	0500	5405	UN	20,0000	8,9900	0,00	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00
37522	ACUCAR CRISTAL ALCON 5KG	17019900	0500	5405	UN	6,0000	14,9900	0,00	89,94	0,00	0,00	0,00	0,00
12617	ARROZ BELLA DICA 5KG T1	10063021	0102	5102	UN	6,0000	25,9900	0,00	155,94	0,00	0,00	0,00	0,00
3567	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	0102	5102	UN	11,0000	11,8900	0,00	130,79	0,00	0,00	0,00	0,00
43926	MARGARINA CI AYBOM								58,95	0,00	0,00	0,00	0,00
50529	MAC ESPAGUETE ALDE								34,14	0,00	0,00	0,00	0,00
29649	OREGANO INCOREG 100g								9,09	0,00	0,00	0,00	0,00
47309	VINAGRE TAIB 750ML AI								23,90	0,00	0,00	0,00	0,00
46171	MAC C/OVOS VILMA 500g								39,90	0,00	0,00	0,00	0,00
26841	MAC SEMOLA SARLONI								33,90	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP Q  
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL I  
Trib. aprox. R\$ 208,67 Federal e 392,27 Estadual

15/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:35:57  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/06/2021  
NR. DOCUMENTO 550.021.000.109.842  
VALOR TOTAL 4.968,37

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: M&P SUPERMERCADO  
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 109.842-X  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR. AUTENTICACAO E.E7F.70C.716.3FC.40C



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



AD: 00100009

Referência

MAIO /2021

Telefone

(27) 3768-1162

Vencimento

01/06/2021

Total a pagar

R\$ 101,68

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	R\$	<b>57,84</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		57,84
	<b>OI VELOX</b> .....	R\$	<b>40,79</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL		40,79
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	R\$	<b>3,05</b>
	OUTROS VALORES		3,05

18/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.28  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 Convenio OI S A  
 Codigo de Barras 8462000001-2 01680024010-9  
 28059340376-7 81162022105-1  
 Data do pagamento 15/06/2021  
 Valor Total 101,68  
 =====  
 DOCUMENTO: 061501  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.F90.75C.633.0BC.BE8



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL  
 CNPJ: 76.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL:  
 082244103  
 RUA MOACIR AVIDOS, 214 - VITORIA - ES CEP:  
 29055-350  
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
 TELEFONE/CONTRATO: 37681162 CJ: 0 SU: 2  
 CONTA 05/2021 LOCAL 5934 DV B

8462000001-2 01680024010-9 28059340376-7 81162022105-1



FATURA.: 1800085712796  
 VENCIMENTO: 01/06/2021  
 VALOR A PAGAR: R\$ 101,68

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 89182839019-



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



AD: 00102910

Referência

MAIO /2021

Telefone

( 27 ) 3768-1568

Vencimento

07/06/2021

Total a pagar

R\$ 103,50

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	R\$	57,84
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		57,84
	<b>OI VELOX</b> .....	R\$	42,58
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		42,58
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	R\$	3,08
	OUTROS VALORES		3,08

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em [www.oi.com.br/9digito](http://www.oi.com.br/9digito).

18/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.28  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI S A		
Codigo de Barras	8466000001-8	03500024010-7
	28059340376-7	81568032105-7
Data do pagamento		15/06/2021
Valor Total		103,50
-----		
DOCUMENTO:	061502	
AUTENTICACAO SISBB:	9.FCC.1D0.AE2.A18.694	



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL  
CNPJ: 76.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL:  
082244103  
RUA MOACIR AVIDOS, 214 - VITORIA - ES CEP:  
29055-350  
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

ASSOCIACAO  
TELEFONE/CO  
CONTA 05/20

8466000001-8 03500024010-7 28059340376-7 81568032105-7



FATURA: 1800085736323  
VENCIMENTO: 07/06/2021  
VALOR A PAGAR: R\$ 103,50

fls. 67

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 011801784803

CÓDIGO DE CONFERÊNCIA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR

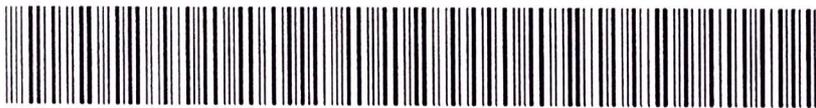
BANESTES 021-3 02190.00643 24900.001983 20814.021919 1 86420000093500

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>05/06/2021</b>
Beneficiário <b>SIN EST SERVIÇOS DE SAÚDE DO EST DO ES CNPJ: 32.478.349/0001-20</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>0106 / 1982081</b>
Endereço do Beneficiário <b>AV. PAULINO MULLER, 161, SALA 201, ILHA DE SANTA MARIA, VITÓRIA, ES, CEP:29051-030</b>					Nosso Número <b>00064249-53</b>
Data do Documento <b>27/04/2021</b>	Nr. do Documento <b>00064249-53</b>	Especie DOC <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/04/2021</b>	(+) Valor do Documento <b>R\$935,00</b>
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda <b>R\$</b>	Qtd Moeda	xValor	(-) Desconto
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2 % AO MÊS, MAIS JUROS DE 0,03333 % AO DIA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL</b>					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros <i>3,10</i>
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado <i>3,10</i>

CHAVE ASBACE: 00064 24900 00198 20814 02191 R.V.A.

Pagador ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA ESPERANCA(28.567.618/0001-57)  
AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 - CENTRO  
29845-000 BOA ESPERANÇA ES

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

18/06/2021

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:35:28  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANESTES S.A BANCO DO ESTADO D

02190006432490000198320814021919186420000093500

BENEFICIARIO:

SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUD

NOME FANTASIA:

SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUD

CNPJ: 32.478.349/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUD

CNPJ: 32.478.349/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA ESPERA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----

NR. DOCUMENTO 61.503

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 935,00

JUROS/MULTA 31,10

VALOR COBRADO 966,10

=====

NR. AUTENTICACAO B.691.E21.C5C.F82.561

Recebemos de MP SANTOS VIPGAS ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 28/05/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA Valor Total: 720,00

NF-e  
Nº 000.001.171  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MP SANTOS VIPGAS ME**

AV JOSE TOZZE, 294 - FATIMA - SAO MATEUS - ES - CEP:  
29933-560  
Fone: 3763-6010

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.171  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3221 0523 7576 5000 0181 5500 1000 0011 7116 1441 7431

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
332210034262549 28/05/2021 13:05:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
083142932

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
23.757.650/0001-81

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57 DATA DA EMISSÃO 28/05/2021  
ENDEREÇO AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 29845-000 DATA DA SAÍDA 28/05/2021  
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA UF ES TELEFONE / FAX 3768-1162 INSCRIÇÃO ESTADUAL 083142932 HORA DA SAÍDA 13:04:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	720,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	720,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL M.P SANTOS VIP GAS FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT 0050992844 PLACA DO VEICULO QRH1122 UF ES CNPJ / CPF 23.757.650/0001-81  
ENDEREÇO AVENIDA JOSE TOZZI MUNICÍPIO SAO MATEUS UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 083142932  
QUANTIDADE 2 ESPECIE VENDA MARCA LIQUIGAS NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO 90,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2	GLP 45 COD. PRODUTO ANP: 210203001 QTD. FATURADA TEMP. AMBIENTE: 2,0000 UF DE CONSUMO: ES	27111910	060	5656	UND	2,00	360,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

18/06/2021

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:35:28  
129801298 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

237910040390000001187100480150358648000072000

BENEFICIARIO:  
VIP GAS  
NOME FANTASIA:  
VIP GAS  
CNPJ: 23.757.650/0001-81  
BENEFICIARIO FINAL:  
VIP GAS  
CNPJ: 23.757.650/0001-81  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----

NR. DOCUMENTO 61.504  
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 720,00  
JUROS/MULTA 14,71  
VALOR COBRADO 734,71  
=====

NR. AUTENTICACAO A.C0D.BC9.A19.E70.C34

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FORMA DE PAGAMENTO BOLETO BANCARIO VENCIMENTO:08/06/2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/06/2021 13:44:14



Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica N.066.939.104

Instalação

637105

Conta do Mês

MAIO/2021

## EDP Espírito Santo Distribuição de Energia S.A.

Rua Florentino Faller, 80 - 1º, 2º e 3º andar - Sls. 101, 102, 201, 202, 301 e 302  
Edifício Maxxi I, Enseada do Suá - Vitória/ES - CEP 29050 310  
CNPJ 28.152.650/0001-71 - Inscrição Estadual 080.250.16-5

Dados Cadastrais				Histórico de Faturamento		
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>				Mês / Ano	kWh	R\$
AV SEN EURICO REZENDE S/N				05/21	4962	4198,24
HOSPITAL MATEO CRISTO DEI 29845 - 000 CENTRO / BOA				04/21	6523	5282,23
Cod.Fiscal Oper: 5253 Grupo/subg: 8/83 Tp.fornec.: Trifasico				03/21	6745	5663,70
Classe/Subclasse: COMERCIAL				02/21	6099	4920,20
Mod.Tarif.: Convencional Tensao Nominal 220 / 127 V U.L.: B34BE0/A 209				01/21	6967	5914,43
				12/20	5744	4669,65
				11/20	4392	3574,20
				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	3515,36
				04/20	5666	4336,91

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

Dados Importantes				
Leit.Anter:08/04/2021	Leit.Atual:10/05/2021	Emissao/Apresentacao:10/05/2021		
Prev.Prox.Leitura:08/06/2021 Numeracao:06/05/2021 Numero dias de Faturamento: 32 dias				

Detalhes de Faturamento					Total R\$
Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)		
Fornecimento de energia elétrica					3 985,43
Consumo Ativo kWh	4962 kWh	X	0,55700000	2.763,63	
Adicional Bandeira Amarela				45,81	
Adicional Bandeira Vermelha				64,65	
Tributos	B. Cálculo	X	Alíquota		
PIS	2989,07	X	0,680%	=	20,33
COFINS	2989,07	X	3,160%	=	94,45
ICMS	3985,43	X	25,000%	=	996,36
JUROS DE MORA REF. MAR/21					10,92
MULTA REF. MAR/21					109,22
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - LEI MUNICIPAL					92,67

## BANDEIRAS TARIFARIAS

## BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: VERMELHA

Nº dias Fat. Bandeira Amarela: 22 dias (09/04/2021 a 30/04/2021)

Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 10 dias (01/05/2021 a 10/05/2021)

Informações sobre sistema de bandeiras tarifárias disponível site ANEEL (www.aneel.gov.br)

## Detalhes do Valor Faturado (R\$)

ENER. ELÉTRICA	TRANSMISSÃO	DISTRIBUIÇÃO	ENC. SETORIAIS	IMPOSTOS/TRIBUTOS	TOTAL
1.508,92	307,07	699,40	358,90	1.111,14	3.985,43

## Mensagens

## REAVISO DE DÉBITO

A fatura está em débito. A EDP pode suspender o fornecimento a partir de 25/05/2021, se o débito não for pago. O atraso acarreta PROTESTO e NEGATIVAÇÃO. Decorridos 2 ciclos de faturamento sem o pagamento, o contrato pode ser encerrado. Caso tenha pago, desconsidere este aviso que não altera, contudo, os anteriores. Se dia 25/05/2021 for uma 6ª -feira, véspera de feriado ou fim de semana, considere o primeiro dia útil seguinte.

MES/ANO VENCIMENTO VALOR(R\$)

04/2021 05/05/2021 5282,23

DECLARAMOS QUE ATÉ O PROCESSAMENTO DESTA FATURA, NÃO CONSTAM DÉBITOS DE FATURAS DE ENERGIA ELÉTRICA VENCIDAS NO ANO DE 2020 E EM ANOS ANTERIORES. FICAM RESSALVADOS, ENTRETANTO, EVENTUAIS DÉBITOS QUE ESTEJAM SOB DISCUSSÃO JUDICIAL. ESTA DECLARAÇÃO NÃO QUITA EVENTUAL DÉBITO PROVENIENTE DE CONSUMO IRREGULAR E PARCELAMENTOS.

Referência para Débito Automático: 190006986872

Pagando até o vencimento evita-se multa de 2%, Juros de 1% ao mês e atualização IGP-M.	Consumo Mês (kWh)	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
	4962	08/06/2021	R\$ 4.198,24

Dados Complementares	Locais mais próximos para pagamento
CNPJ: 28567618000157	SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE, 572

Reservado ao Fisco  
70e6.e4b7.a682.bd46.ca57.2bc1.b473.bee4  
EMISSION AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA N.021/2020 - PROCESSO N.2020 - 9DS46

Instalação	Conta do Mês	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
037105	MAIO/2021	08/06/2021	R\$ 4.198,24

A05.21z Autenticação no verso 56215-\*\*-4962 10 11

83670000041 - 4 98240051300 - 7 04376673891 - 8 90006986872 - 8



18/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.28  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

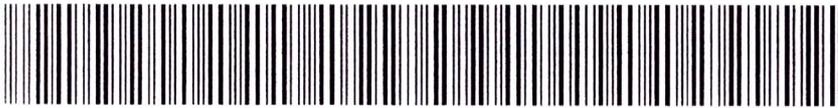
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EDP ESPIRITO SANTO  
Codigo de Barras 83670000041-4 98240051300-7  
84376673891-8 90006986872-8  
Data do pagamento 15/06/2021  
Valor em Dinheiro 4.198,24  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 4.198,24

DOCUMENTO: 061505  
AUTENTICACAO SISBB: 8.AB7.IDE.406.08E.DF4

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 11/06/2021
Beneficiário PROSYSTEM INFORMÁTICA LTDA ME 05.065.811/0001-94					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/412260
Data do documento 01/06/2021	N. documento 0549	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/06/2021	Nosso número 707-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/06/2021 Juros 0,10%/dia Não conceder desconto.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa 0,70
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES 28.567.618/0001-57 29845-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado 350,70



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

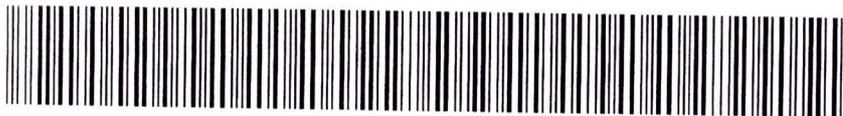
18/06/2021

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:35:28  
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA  
 =====  
 75691300940104122600000070710017686480000035000  
 BENEFICIARIO:  
 PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME  
 NOME FANTASIA:  
 PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME  
 CNPJ: 05.065.811/0001-94  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME  
 CNPJ: 05.065.811/0001-94  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 =====  
 NR. DOCUMENTO 61.506  
 DATA DE VENCIMENTO 11/06/2021  
 DATA DO PAGAMENTO 15/06/2021  
 VALOR DO DOCUMENTO 350,00  
 JUROS/MULTA 0,70  
 VALOR COBRADO 350,70  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 0.498.D08.BB5.85D.9C8

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>14/06/2021</b>
Beneficiário <b>PROSYSTEM INFORMÁTICA LTDA ME</b> 05.065.811/0001-94					Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário <b>3009/412260</b>
Data do documento <b>01/06/2021</b>	N. documento <b>01039</b>	Espécie <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data processamento <b>01/06/2021</b>	Nosso número <b>708-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>111,80</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/06/2021 Juros 0,10%/dia Não conceder desconto.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa <b>0,11</b>
					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> <b>AV SENADOR EURICO REZENDE 848</b> <b>CENTRO</b> <b>BOA ESPERANÇA - ES</b> Beneficiário Final					(=) Valor cobrado <b>111,91</b>



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

18/06/2021

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:35:28  
129801298 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691300940104122600000070890017186510000011180  
BENEFICIARIO:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME  
NOME FANTASIA:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME  
CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:  
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 05.065.811/0001-94

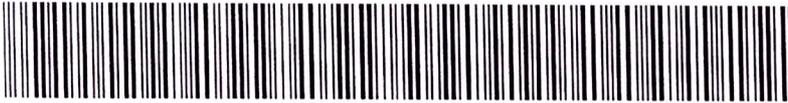
PAGADOR:

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

NR. DOCUMENTO 61.507  
DATA DE VENCIMENTO 14/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 111,80  
JUROS/MULTA 0,11  
VALOR COBRADO 111,91

NR. AUTENTICACAO 0.CF0.A67.487.750.45B

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>18/06/2021</b>
Beneficiário <b>A. M. S. M. PAES</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>34.374.642/0001-72</b> <b>3008/1393510</b>
Data do documento <b>19/05/2021</b>	N. documento <b>214 1/3</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>19/05/2021</b>	Nosso número <b>740-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>1.370,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/06/2021 Juros 0,07%/dia A partir 19/06/2021 multa de R\$ 5,00 Não conceder desconto. PROTESTA 4 DIAS APÓS O VENCIMENTO RECEBER APENAS EM REDE BANCÁRIA  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3008 SICOOB CENTRO-SERRANO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>					(=) Valor cobrado
<b>AV SENADOR EURICO REZENDE, 848</b>					
<b>CENTRO</b>					
<b>BOA ESPERANÇA - ES</b>					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

18/06/2021

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:35:28  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

-----

75691300860113935100900074070012186550000137000

BENEFICIARIO:  
A. M. S. M. PAES  
NOME FANTASIA:  
A. M. S. M. PAES  
CNPJ: 34.374.642/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:  
A. M. S. M. PAES  
CNPJ: 34.374.642/0001-72

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

-----

NR. DOCUMENTO 61.508

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.370,00

VALOR COBRADO 1.370,00

=====

NR. AUTENTICACAO 7.97E.EBA.D9F.8DB.FEA



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ**

Código de Verificação para Autenticação: 30428159



Gerado em 14/06/2021 08:20:50

<b>Data de Emissão</b> 14/06/2021	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Microempresa Municipal	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b> <b>542</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Retido na Fonte	<b>Simples</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

**PRESTADOR**

**Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME**

Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME

Endereço: Rua Antenor Gabriel, 342, - LAGUINI

Jaguare - ES - CEP: 29950000

E-mail: ..... - Fone: ..... - Site: .....

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

**TOMADOR**

**Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança**

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

Boa Esperança - ES - CEP: 29845-000

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

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

**SERVIÇO**

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

**DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL**

Numero ART:

Numero CEI:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DURANTE O PERÍODO DA PANDEMIA - COVID

18/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.28  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES

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

AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENEZIA

CONTA: 2.741.248-5

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L

CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09

VALOR: R\$ 9.388,69

DEBITO EM: 15/06/2021

DOCUMENTO: 061509

AUTENTICACAO SISBB: B.8B2.1D4.9E9.6DB.6FB

R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
,00	10.334,26	3,00	310,03

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	155,01	103,34	310,02	67,17	0,00	9.388,69

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.jaguare.es.gov.br](http://www.jaguare.es.gov.br)

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**

CTPS Nº/Série

0082450.00019-ES

NºREGISTRO

00044

FUNÇÃO

Auxiliar no Serviço

R/H

001000000

## PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Julho de 2020 a 30 de Junho de 2021

DE GOZO: 21 de Junho de 2021 a 20 de Julho de 2021

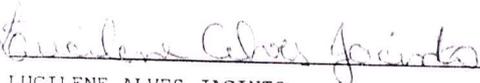
## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	01/07/2014	1.305,61
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.305,61	INSS	8,05
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	435,20	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			140,17
			0,00
EVENTOS ADICIONAIS		DESCONTOS	
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	1.740,81	TOTAL DE DESCONTOS	140,17
VALOR POR EXTENSO			LÍQUIDO A RECEBER
			<b>1.600,64</b>

\*HUM MIL SEISCENTOS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.600,64, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 18 de Junho de 2021

  
 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.

18/06/2021

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:36:58  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 DATA DA TRANSFERENCIA 18/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240  
 VALOR TOTAL 1.600,64  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR. AUTENTICACAO 0.889.E4E.0F1.2DC.8C5



# BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 23 de agosto de 2021.

**De:** Protocolo

**Para:** Secretaria Municipal de Saúde

**Referência:**

Processo nº 4003/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 13/2021

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha prestação de contas referente ao mês de junho de 2021

---

## 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 380034003500300033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 76**



**BOA ESPERANÇA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4505/2021</b>	<b>4675/2021</b>	<b>17/09/2021 08:50:32</b>	<b>17/09/2021 08:50:32</b>

Tipo

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL**

Número

**17/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

Ementa:

Encaminha prestação de contas referente ao convenio nº 002/2021





**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, 17 de setembro de 2021.

**OF. HMCR-Nº. 026/2021**

**ÀO Exmº. Srº. Rogério Vieira da Silva  
Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança –E.S**

Prezado 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 dos meses de maio, junho e julho de 2021, referente ao **CONVENIO Nº 002/2021**.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

  
\_\_\_\_\_  
**WANDERSON MORAL  
DIRETOR ADMINISTRATIVO**

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - FUNDADA EM 1972 -  
Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: [cristoboa72@gmail.com](mailto:cristoboa72@gmail.com)

Autenticar documento em [www.cristoboa72.com.br/autenticidade](http://www.cristoboa72.com.br/autenticidade)  
com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**fls. 2**



**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.

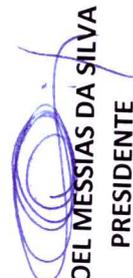


**PRESTAÇÃO DE CONTAS MÊS DE MAIO 2021 CONTA 8.993-1**

DATA	HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
30.04.2021	SALDO		-
26.05.2021	Repasso convenio Camara municipal		
27.05.2021	Multifarma Comercio e representações Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)		50.000,00
27.05.2021	Acacia Comercio de Medicamentos Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)	4.060,42	
27.05.2021	Tidimar Comercio de Produtos medicos hospitalares (Ref. Pagt. Medicamentos)	3.017,40	
27.05.2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	3.607,72	
27.05.2021	Sistema Internacional de Saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	6.328,23	
27.05.2021		217,44	
<b>TOTAL</b>		<b>17.231,21</b>	<b>50.000,00</b>

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	50.000,00
DESPESAS TOTAL	17.231,21
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 32.768,79</b>

BOA ESPERANÇA, 01 DE JUNHO DE 2021.

  
**MANOEL MESSIAS DA SILVA**  
PRESIDENTE

  
**JOACYR ANTONIO FURLAN**  
TESOUREIRO



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3340108191883801  
01/06/2021 08:27:41

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 8993-1 A H RURAL BOA ESPERANCA  
Período do extrato de 26 / 05 / 2021 até 31 / 05 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/05/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	139.749.358	50.000,00 C	50.000,00 C
				021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
27/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.701	4.060,42 D	
				MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L			
27/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.702	3.017,40 D	
				ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			
27/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.703	3.607,72 D	
				TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H			
27/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.704	6.328,23 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
27/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.705	217,44 D	32.768,79 C
				SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS			
31/05/2021		0000	00000	999 S A L D O			32.768,79 C
Saldo Atual							32.768,79 C
Saldo							32.768,79 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/06/2021

-----  
-----  
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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



033-7

03399.06240 60800.000303 24523.001014 1 86280000381260

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 22/05/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
Data do Documento 22/04/2021	Número do documento 155793/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2021	Nosso Número 3024523-0
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 3.812,60
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário). Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês  Após vencimento cobrar Multa de 6%					(-) Desconto (-) Abatimento (+) Multa 247,82 (+) Mora (=) Valor cobrado 4.060,42

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848  
29845000 BOA ESPERANCA - ES

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



15/06/2021



Consultas - Emissão de comprovante

15/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:50:31  
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1  
=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030324523001014186280000381260

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 52.701  
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2021  
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 3.812,60  
JUROS/MULTA 247,82  
VALOR COBRADO 4.060,42

NR. AUTENTICACAO 7.5BF.9A2.8A1.947.ECD



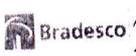
Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 5

Pagador / Avalista

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2 23791.13703 20000.003333 44001.037801 1 86280000301740

Local de Pagamento  
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento  
22/05/2021

Beneficiário  
ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
CNPJ: 03.945.035/0001-91

Agência / Código do Beneficiário  
1137-1 / 0010378-0

Endereço  
AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303

Carteira / Nosso Número  
02 / 00000033344-9

Data de Emissão  
22/04/2021

Número do Documento  
150774/INFE

Espécie Documento  
DM

Aceite  
N

Data Processamento  
22/04/2021

Valor do Documento  
3.017,40

Uso do Banco CIP  
02

Carteira  
02

Moeda  
R\$

Quantidade

Valor

Instruções  
BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO  
JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO  
MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

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

Pagador:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848  
CEP: 29845-000 - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES

COD. INTERNO: 00003674  
CGC: 28.567.618/0001-57

Código de Barra

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



15/06/2021

15/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:50:32  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

BANCO BRADESCO S.A.

23791137032000000333344001037801186280000301740  
BENEFICIARIO:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR  
NOME FANTASIA:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR  
CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:  
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR  
CNPJ: 03.945.035/0001-91

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

NR. DOCUMENTO 52.702  
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2021  
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 3.017,40  
VALOR COBRADO 3.017,40

NR. AUTENTICACAO 3.2E7.8F6.D79.DCE.16D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

SICOOB 756 75691.40275 01143.315602 02786.420014 1 86280000343103

Local pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento	22/05/2021
Beneficiário	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES		CNPJ: 25.296.849/0001-85		Agência / Código Beneficiário	402741433103
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número	002786103
22/04/2021	33375/INFE	02	N	22/04/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento	R\$ 3.431,03
		RS	x	=		
Instruções(texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar R\$1,03 de juros ao dia					(-) Outras deduções	
Após o vencimento cobrar multa no valor de R\$171,55					(+) Mora / Multa 176,69	
Pagador					(+) Outros acréscimos	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANÇA					(=) Valor cobrado 3.607,72	
AVENIDA SENADOR EURICO RESENDE, Nº 348						
2º845000 - BOA ESPERANÇA - ES						
Sacador / Avalista						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



PG 27/05

15/06/2021

15/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:50:32  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691402750114331560202786420014186280000343103

BENEFICIARIO:  
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO  
NOME FANTASIA:  
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO  
CNPJ: 25.296.849/0001-85  
BENEFICIARIO FINAL:  
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO  
CNPJ: 25.296.849/0001-85  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 52.703  
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2021  
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 3.431,03  
JUROS/MULTA 176,69  
VALOR COBRADO 3.607,72

NR. AUTENTICACAO C. B6F. 3C2. 6C5. 467. 1D9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**BANCO DO BRASIL**

001-9 | 00190.00009 01304.840000 01110.884176 3 86300000619202

LOCAL DE PAGAMENTO <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				VENCIMENTO <b>24/05/2021</b>	
CEDENTE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20</b>				AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE <b>5119-5 / 1100000-7</b>	
DATA DO DOCUMENTO <b>22/04/2021</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>0591306/01</b>	ESPÉCIE DO DOCUMENTO <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>22/04/2021</b>	NOSSO NÚMERO <b>13048400001110884</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17-019</b>	ESPÉCIE <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO <b>6.192,02</b>
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
<b>MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/05/21</b>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
<b>JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 123,84)</b>					(+) JUROS / MULTA <b>136,21</b>
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(+) OUTROS ACRESCIMOS
SACADO					(=) VALOR COBRADO <b>6.328,23</b>
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA - CNPJ 28.567.618/0001-57</b>					<b>PG 27/05</b>
<b>AV.SENADOR EURICO REZENDE,848</b>					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA
<b>BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000</b>					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



6.192,02 | 433,44 |

15/06/2021

15/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:50:32  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1  
=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000090130484000001110884176386300000619202

BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPER  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----

NR. DOCUMENTO	52.704
NOSSO NUMERO	13048400001110884
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.192,02
JUROS/MULTA	136,21
VALOR COBRADO	6.328,23

=====

NR. AUTENTICACAO 8.9AF.C6A.ACE.4ED.380

=====



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

cedente		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE Nº INDICADO		
<b>Sistema Internacional de Saúde Brasil</b>		<b>135/7.350.853</b>	<input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE		
SACADO		NOSSO NUMERO	<input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> FALECIDO <input type="checkbox"/> OUTROS (ANO TADO VERSO)		
HOSPITAL CRISTO REI		<b>2000242-48</b>			
VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE	VALOR DO DOCUMENTO		
<b>25/05/2021</b>	PJ-52539-25052021	<b>R\$</b>	<b>216,00</b>		
Recebi(emos) o Bloqueto/Titulo com as características acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
					Nº DE SEQ

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
<b>PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES</b>					<b>25/05/2021</b>
CEDENTE					AGENCIA/CODIGO CEDENTE
<b>Sistema Internacional de Saúde Brasil</b>					<b>135/7.350.853</b>
36.349.272/0001-49					NOSSO NUMERO
					<b>2000242-48</b>
DATA DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	
25/05/2021	<b>2000242-48</b>	<b>RC</b>	<b>N</b>	26/05/2021	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	
	<b>1</b>	<b>R\$</b>			
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(=) VALOR DO DOCUMENTO
					<b>216,00</b>
					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

CHAVE ASBACE: 0200 0242 0000 7350 8534 0211 2

 SACADO **HOSPITAL CRISTO REI**

AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

CNPJ 28.567.618/0001-57

SACADO/AVALISTA

COD. DE BAIXA

 Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica

01/06/2021

 01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:37:19  
 129801298 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

BANESTES S.A BANCO DO ESTADO D

02190200052420000735908534021129186310000021600

 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 52.705  
 DATA DE VENCIMENTO 25/05/2021  
 DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021  
 VALOR DO DOCUMENTO 216,00  
 JUROS/MULTA 1,44  
 VALOR COBRADO 217,44




**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 MÊS DE JUNHO 2021 CONTA 8.993-1**

DATA	HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
31.05.2021	SALDO		32.768,79
01.06.2021	Repasso convenio Camara municipal		25.000,00
05.06.2021	Rogério de Oliveira Ribeiro ME (Ref. Pagt. Plantões medicos mês 05/2021)	12.212,10	
05.06.2021	ES Serviços Medicos ME (Ref. Pagt. Plantões medicos Dr. Igor Peixoto mês 05/2021)	2.666,00	
05.06.2021	Unicoser - Medicina Especializ. Ltda (Ref. Pagt. Serviços medicos Dr. João L. Coser mês 05/2021)	2.610,60	
05.06.2021	Med Life Psic (Ref. Pagt. Plantões Medicos Drª Elise L. M. Mattedi mês 05/2021)	7.420,26	
05.06.2021	Circulo Medico Ass. Med. Ltda (Ref. Serviços medicos Dr. Sergio G. Santos mês 05/2021)	24.646,52	
05.06.2021	Tidimar Comercio de Produtos Hospitalar (Ref. Pagt. Medicamentos)	3.431,02	
05.06.2021	Tarifa Doc/Ted	10,45	
05.06.2021	Tarifa Doc/Ted	10,45	
05.06.2021	Tarifa Doc/Ted	10,45	
05.06.2021	Tarifa Doc/Ted	10,45	
<b>TOTAL</b>		<b>53.028,30</b>	<b>R\$ 57.768,79</b>

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	57.768,79
DESPESAS TOTAL	53.028,30
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.740,49</b>

BOA ESPERANÇA, 01 DE JULHO DE 2021.

**MANOEL MESSIAS DA SILVA**  
PRESIDENTE

**JOACYR ANTONIO FURLAN**  
TESOUREIRO



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3320108091147041  
01/07/2021 08:16:05

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 8993-1A H RURAL BOA ESPERANCA  
Período do extrato 06 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			32.768,79 C
10/06/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	143.826.786	25.000,00 C	57.768,79 C
			021	0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
15/06/2021		1298	99015	470 Transferência enviada	551.400.000.048.646	12.212,10 D	
			15/06	1400 48646-9 ROGERIO DE O.			
15/06/2021		0000	13105	166 Emissão de DOC	61.501	2.666,00 D	
			756	4027 033133121000160 ES SERVICOS M			
15/06/2021		0000	13105	166 Emissão de DOC	61.502	2.610,60 D	
			104	0556 020442370000196 UNICOSER - ME			
15/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.503	7.420,26 D	
			756	3009 021377902000111 MED LIFE PSIC			
15/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.504	24.646,52 D	
			021	0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC			
15/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.505	3.431,02 D	
				TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H			
15/06/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.200.331.662	10,45 D	
				Cobrança referente 15/06/2021			
15/06/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.200.331.663	10,45 D	
				Cobrança referente 15/06/2021			
15/06/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.200.331.664	10,45 D	
				Cobrança referente 15/06/2021			
15/06/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.200.331.665	10,45 D	4.740,49 C
				Cobrança referente 15/06/2021			
30/06/2021		0000	00000	999 S A L D O			4.740,49 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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



Gerado em 14/06/2021 16:15:48

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME**

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 14/06/2021	Código de Verificação para Autenticação 15c8e0c07a0c1eb16cdaaa94dbc92e94	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>147</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

REF. SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES DURANTE A PANDEMIA DO COVID19 NO MES DE MAIO/2021	UN	1,00	12.212,10	5,00	12.212,10
--	----	------	-----------	------	-----------

VALOR TOTAL DA NOTA 12.212,10	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 12.212,10	ISS A RECOLHER 610,61
----------------------------------	------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	TOTAL DEMONSTRATIVO 0,00	DESCONTOS DIVERSOS 0,00	VALOR LÍQUIDO 12.212,10
--------------	------------	--------------	----------------	-------------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------

**OBSERVAÇÕES**

01/07/2021

15/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:33:36  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

DATA DA TRANSFERENCIA 15/06/2021  
NR. DOCUMENTO 551.400.000.048.646  
VALOR TOTAL 12.212,10

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROGERIO DE O. RIBEIRO - M  
AGENCIA: 1400-1 CONTA: 48.646-9  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993

NR. AUTENTICACAO A.F40.D47.132.E2E.FDE

**NOTAS**

CONFORME O ART. 23 DA LC 123/2006, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR A FURLAN. Documento acessando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME A NOTA FISCAL Nº 147, EMITIDA EM 14/06/2021 NO VALOR R\$ 12.212,10

DATA DO RECEBIMENTO: ..... Autenticar documento em <http://boaesperanca.es.gov.br/autenticidade> com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



fls. 12



# PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPÉ

Secretaria Municipal de Fazenda

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

174/E



Número / Série	174/E	Emissão	14/06/2021 07:16:43	Incidência		ISS a reter	
Prest. do serviço	14/06/2021	Código de verificação	2KW7.ZH1B.W6VD.R596	Exigibilidade	Exigível	RPS	Não

### Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ES SERVIÇOS MÉDICOS  
 CPF / CNPJ: 33.133.121/0001-60 Reg.: Faturamento  
 Endereço: Rua João Rosa, 307, sala 206, Centro - Cep: 32900000  
 Telefone: Município: Igarapé - MG País: Brasil  
 Insc. Mun.: 036947 Cód Mob.: 036947 Isnc. Est.:  
 Email: notas@cvjl.com.br  
 Nome Fant.:

### Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 CPF / CNPJ: 28.567.618/0001-57 Reg.:  
 Endereço: AV.SENADOR EURICO REZENDE, 848, CENTRO - Cep: 29845000  
 Telefone: Município: Boa Esperança - ES País: Brasil  
 Insc. Mun.: Não Informado Isnc. Est.:  
 Email:  
 Nome Fant.:

### Código do Serviço / Atividade

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

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

### Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR(A). IGOR PEIXOTO BIRAL CRM-16632 DURANTE PANDEMIA- COVID 19 MAIO /2021 DADOS BANCÁRIOS BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S.A. AGÊNCIA: 4027 CONTA: 40007138-0	R\$ 2.840,70	1,00	R\$ 2.840,70

### Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
18,46	0,00	28,41	42,61	85,22

### Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS (R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)
2.840,70	56,81	2.840,70	2,00%
Outras Retenções(R\$)		Valor Líquido(R\$)	R\$ 2.666,00
0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: ES SERVIÇOS MÉDICOS

Recebi(emos) de ES SERVIÇOS MÉDICOS, os serviços constantes da nota fiscal Nº 174 série E conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2KW7.ZH1B.W6VD.R596>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.44  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA  
 BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
 AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM  
 CONTA: 40.007.138-0

FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60

VALOR: R\$ 2.666,00

DEBITO EM 15/06/2021

DOCUMENTO AUTENTICADO 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.  
 4.E7F.B71.7C7.2D3.17A



Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO



Gerado em 11/06/2021 16:11:30

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA**

Nome Fantasia: UNICOSER MEDICINA ESPECIALIZADA COSER  
Endereço: RUA DR. ANTONIO SANTOS NEVES, 130, SALA 7 - MARGARETH  
NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000  
E-mail: graciela\_gava@hotmail.com - Fone: (27)3752-3153 - Celular: - Site:  
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 06.04674.14-57 - CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 11/06/2021	Código de Verificação para Autenticação 587b8aac0bbc3b746d128bd77ec46433	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>161</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação Fora do Município			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA	CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual		
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE	Número 848	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone	e-mail ahrbe@bol.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

SERVIÇOS MÉDICOS REF. 05/2021 (PRESTADOS DURANTE A PANDEMIA - COVID 19)	UN	1,00	2.781,6800	3,00	2.781,68
---	----	------	------------	------	----------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
2.781,68	0,00	0,00	2.781,68	83,45

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

					<b>TOTAL DEMONSTRATIVO</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	171,08	0,00	2.610,60
0,00	41,73	27,82	83,45	18,08			

**OBSERVAÇÕES**

serviço médicos prestados durante a pandemia - Covid 19

01/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.44  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0556-8 - NOVA VENECIA  
CONTA: 2.528-1

FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C  
CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96

VALOR: R\$ 2.610,60

DEBITO EM: 15/06/2021

DOCUMENTO: 061502

AUTENTICACAO SISBB: 2.7C1.418.D74.C32.5BA

te <http://www.novavenecia.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 161, EMITIDA EM 11/06/2021 NO VALOR R\$ 2.610,60

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
DATA DO RECEBIMENTO com o identificador 310036003800320034003A ASSINA Documento Destinatário eletronicamente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 14





**PREFEITURA DE SÃO GABRIEL DA PALHA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE RECEITA E FISCALIZAÇÃO**



Gerado em 11/06/2021 16:54:38

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: MED LIFE PSIC LTDA - ME**

Nome Fantasia: MED LIFE PSIC  
 Endereço: RUA ARGEU RESENDE, 415, - SANTA CECILIA  
 SAO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780-000  
 E-mail: eliseluxinger@hotmail.com - Fone: (27)3727-4236 - Celular: (27)99609-0111 - Site: .....  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000033479 - CPF/CNPJ: 21.377.902/0001-11

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 11/06/2021	Código de Verificação para Autenticação 1a8f585ff0b77067f573b682801f4bcb	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal  <b>155</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	Local de Prestação No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone e-mail ahrbe@bol.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina. (Valores em R\$)				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Valor Serviço

Serviços médicos prestados ref. maio 2021 (durante a pandemia - Covid-19)	UN	1,00	7.906,50	3,00	7.906,50
---	----	------	----------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
7.906,50	0,00	0,00	7.906,50	237,20

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	118,60	79,06	237,19	51,39	486,24	0,00	7.420,26

**OBSERVAÇÕES**

01/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.44  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA  
 BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE  
 CONTA: 62.260-5

FAVORECIDO: MED LIFE PSIC LTDA  
 CPF/CNPJ: 21.377.902/0001-11

VALOR: R\$ 7.420,26  
 DEBITO EM: 15/06/2021

DOCUMENTO: 061503  
 AUTENTICACAO SISBB: D.DD8.C27.47C.44C.7BD

Consulte :

ha-es.el.com.br e clique no link do NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MED LIFE PSIC LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 155, EMITIDA EM 11/06/2021 NO VALOR R\$ 7.420,26

DATA DO RECEBIMENTO: ..... Autenticar documento em <http://boaesperanca-prefeitura.sempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 340036003800320034003A005000. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ

Código de Verificação para Autenticação: 110642070



Gerado em 14/06/2021 08:24:45

Data de Emissão 14/06/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>543</b>
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

**PRESTADOR**

**Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME**  
 Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME  
 Endereço: Rua Antenor Gabriel, 342, - LAGUINI  
 Jaguaré - ES - CEP: 29950000  
 E-mail: ..... - Fone: ..... - Site: .....  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000031371 - CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09

**TOMADOR**

**Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança**  
 Endereço: Avenida Senador Eurico Rezende,, 848, Centro - Centro  
 Boa Esperança - ES - CEP: 29845-000  
 E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: 27-3768-1568  
 Inscrição Estadual: Isento - Inscrição Municipal: 0001074 - CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

**SERVIÇO**

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

**DADOS CONSTRUCOES**

Numero ART:	Num
-------------	-----

01/07/2021

**DISCRIMINAÇÃO DO**

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DURANTE O PERÍODO DA PANDEMIA - COV

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.44  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A H RURAL BOA ESPERANCA  
 BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.  
 AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENECIA  
 CONTA: 2.741.248-5

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L  
 CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09  
 VALOR: R\$ 24.646,52  
 DEBITO EM: 15/06/2021  
 =====

DOCUMENTO: 061504  
 AUTENTICACAO SISBB: C.6B2.027.C66.025.643

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO (R\$)	BASE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
27.128,78	0,00	0,00	27.128,78	3,00	813,86
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO
0,00	406,93	271,28	813,86	176,33	0,00
					24.646,52

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.jaguare.es.gov.br](http://www.jaguare.es.gov.br)



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

SICOOB 756

Comprovante de Entrega

Beneficiário  
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

Pagador  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANÇA

Vencimento 15/06/2021 N. do Documento 33375/2NFE Espécie R\$

Recebi(emos) o bloquete de características acima Data Assinatura

Ag /Cod. Beneficiário 1433156

Nosso Número 00000027865-0

Valor do Documento 3.431,02

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº  
 ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido  
 ( ) Desconhecido ( ) End. insuf. ( ) Outros

SICOOB 756 75691.40275 01143.315602 02786.500021 9 86580000343102

Local pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO Vencimento 21/06/2021

Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES CNPJ: 25.296.849/0001-85 Agência /Codigo Beneficiário 40275 1433156

RUA DOUTOR COSTA REIS, Nº951

Data do documento 22/04/2021 N. documento 33375/2NFE Espécie Aceite 02 Data processamento 22/04/2021 Nosso numero 0027865-0

Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor Valor documento R\$ x R\$ = R\$ 3.431,02

Instruções(texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar R\$1,03 de juros ao dia

Após o vencimento cobrar multa no valor de R\$171,55

( - ) Desconto / Abatimento

( - ) Outras deduções

( + ) Mora / Multa

( + ) Outros acréscimos

( = ) Valor cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANÇA Cod Interno 00000096

AVENIDA SENADOR EURICO RESENDE, Nº 848 CGC 28567618000157

29845000 - BOA ESPERANÇA - ES

Sincador / Avalista

Recibo do Pagador

01/07/2021

01/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:24:44  
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA

AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

7569140275011433156020278650002198658000343102

BENEFICIARIO:

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO

NOME FANTASIA:

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO

CNPJ: 25.296.849/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO

CNPJ: 25.296.849/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----

NR. DOCUMENTO 61.505

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.431,02

VALOR COBRADO 3.431,02



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeituraempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 310036003800320034003A005000. 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

PRESTAÇÃO DE CONTAS MÊS DE JULHO 2021 CONTA 8.993-1

DATA	HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
30.06.2021	SALDO		4.740,49
01.07.2021	Disk Med Padua Distribuidora de Medicamentos (Ref. Pagt. Medicamentos)	484,47	
01.07.2021	Multifarma Comercio e Representações Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	3.502,26	
16.07.2021	Disk Med Padua Distribuidora de Medicamentos (Ref. Pagt. Medicamentos)	479,00	
<b>TOTAL</b>		<b>4.465,73 R\$</b>	<b>4.740,49</b>

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	4.740,49
DESPESAS TOTAL	4.465,73
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 274,76</b>

BOA ESPERANÇA, 02 DE AGOSTO DE 2021.

  
MANOEL MESSIAS DA SILVA  
PRESIDENTE

  
JOACYR ANTONIO FURLAN  
TESOUREIRO



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3351308271673261  
13/09/2021 08:32:09

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 8993-1A H RURAL BOA ESPERANCA  
Período do extrato 07 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			4.740,49 C
01/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICA	70.101	484,47 D	
01/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	70.102	3.502,26 D	753,76 C
16/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICA	71.601	479,00 D	274,76 C
31/07/2021		0000	00000	999 S A L D O			274,76 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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Bradesco

237-2

23791.87004 90000.020025 17061.586602 7 86620000047901

Private de Pagamento

Vencimento

25/06/2021

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

Beneficiário

CNPJ/CPF

Agência/Código Beneficiário

DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

04.216.957/0001-20

1870-8/615866-8

RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM 1

SANTA LUZIA

SANTO ANTONIO DE PADUA | RJ | 28470-000

Data do Documento

Nro.Documento

Espécie Doc.

Acerte

Data do Processamento

Noosso Número

27/05/2021

1 507098 A

DM

N

27/05/2021

09/00000200217-8

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento

09

R\$

479,01

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(-)Desconto/Abatimento

APÓS 3º (TERCEIRO) DIA DE VENCIMENTO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO. NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTA BLOQUETO, APÓS VENCIMENTO JUROS 0,19% DIA. DÚVIDAS (22) 3854-9004. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO ACESSSE: HTTP://WWW.BRADESCO.COM.BR/ - ( 2º VIA DE BOLETOS) OU WWW.DISKMEDPADUA.COM.BR (EM AREA RESTRITA). APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 0,91 POR DIA

(+)Mora/Multa

5,46

2A. VIA BOLETO | EMITIDO EM 27/05/2021

(=)Valor Cobrado

484,47

Pagador

ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA [ 090140-01 ] 28.567.618/0001-57

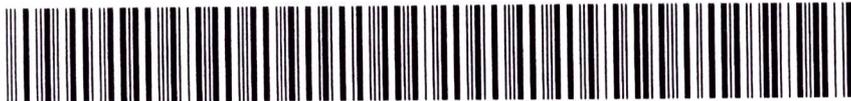
AV. SENADOR EURICO REZENDE 848 | CENTRO | Boa Esperanca | ES | 29845-000

Pagador/Avalista

CNPJ:

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



02/07/2021



Consultas - Emissão de comprov

02/07/2021  
129801298

- BANCO DO BRASIL - 08:06:24  
0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X

CONTA:

8.993-1

BCO BRADESCO S.A.

2379187004900002002517061586602786620000047901  
BENEFICIARIO:

DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MED  
NOME FANTASIA:  
DISK MED PADUA DISTRIB DE MEDICAMEN  
CNPJ: 04.216.957/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:  
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MED  
CNPJ: 04.216.957/0001-20

PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.101  
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 479,01  
JUROS/MULTA 5,46  
VALOR COBRADO 484,47



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



033-7

03399.06240 60800.000303 26215.101010 6 86640000329160

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 27/06/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
Data do Documento 28/05/2021	Número do documento 159341/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/05/2021	Nosso Número 3026215-1
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento	3.291,60
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Multa 210,66
					(+) Mora
					(=) Valor cobrado 3.502,26

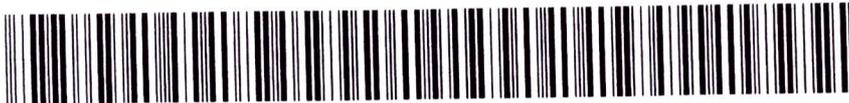
Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848  
29845000 BOA ESPERANCA - ES

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR A FURLAN.

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:06:24  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000303262151010686640000329160

BENEFICIARIO:  
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

NOME FANTASIA:  
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:  
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE  
CNPJ: 21.681.325/0001-57

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

NR. DOCUMENTO 70.102  
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 3.291,60  
JUROS/MULTA 210,66  
VALOR COBRADO 3.502,26

NR. AUTENTICACAO 3.6E5.F92.1D3.960.EB4



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 310036003800320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Private de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário  
**DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM 1 | SANTA LUZIA  
 SANTO ANTONIO DE PADUA | RJ | 28470-000

Data do Documento 27/05/2021	Nro. Documento 1 507098 B	Espécie Doc. DM	Quantidade	Aceite N	Data do Processamento 27/05/2021
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$			Valor

Vencimento  
26/07/2021

Agência/Código Beneficiário  
1870-8/615866-8

Nosso Número  
09/00000200218-6

(=)Valor do Documento  
479,00

(-)Desconto/Abatimento

(+)Mora/Multa

(=)Valor Cobrado

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

APÓS 3º (TERCEIRO) DIA DE VENCIMENTO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO. NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTE BLOQUETO, APÓS VENCIMENTO JUROS 0,19% DIA. DÚVIDAS (22) 3854-9004. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO ACESSE: [HTTP://WWW.BRADESCO.COM.BR/](http://www.bradesco.com.br) - ( 2º VIA DE BOLETOS) OU [WWW.DISKMEDPADUA.COM.BR](http://www.diskmedpadua.com.br) (EM AREA RESTRITA). APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 0,91 POR DIA

2A. VIA BOLETO | EMITIDO EM 27/05/2021

Pagador  
 ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA [ 090140-01 ] 28.567.618/0001-57  
 AV. SENADOR EURICO REZENDE 848 | CENTRO | Boa Esperanca | ES | 29845-000

Pagador/Avalista

CNPJ:



Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

30/07/2021

30/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:16:57  
 129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.993-1

===== BCO BRADESCO S.A. =====

23791870049000002002518061586600786930000047900

BENEFICIARIO:  
 DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MED  
 NOME FANTASIA:

DISK MED PADUA DISTRIB DE MEDICAMEN  
 CNPJ: 04.216.957/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:  
 DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MED  
 CNPJ: 04.216.957/0001-20

PAGADOR:  
 ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----  
 NR. DOCUMENTO 01.601  
 DATA DE VENCIMENTO 26/07/2021  
 DATA DO PAGAMENTO 16/07/2021  
 VALOR DO DOCUMENTO 479,00  
 VALOR COBRADO 479,00  
 -----

NR. AUTENTICACAO C.FF2.D23.D4B.1C2.D96



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003800320034003A005000, 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, 17 de setembro de 2021.

**De:** Protocolo

**Para:** Secretaria Municipal de Saúde

**Referência:**

Processo nº 4505/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 17/2021

**Autoria:** Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

**Ementa:** Encaminha prestação de contas referente ao convenio nº 002/2021

---

## 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 380037003000300030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**fls. 23**