



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4371/2021	4537/2021	13/09/2021 09:15:51	13/09/2021 09:15:51

Tipo

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Número

14/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

Encaminha prestação de contas referente ao mês de julho de 2021 para análise





**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, 13 de setembro de 2021.

OF. HMCR-Nº. 023/2021

**Ao: Exmº. Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Srº. Rogerio Vieira da Silva**

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 da empresa citada acima, referente ao **CONVÊNIO Nº 001/2021** (Subvenção) do mês de JULHO 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
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, 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 JULHO DE 2021

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
30.06.2021	SALDO		44.029,40
01.07.2021	Repasse subvenção mês 06/2021		145.000,00
01.07.2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.863,80	
01.07.2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.876,89	
01.07.2021	Contabe Consultoria Contabil Empresarial (Ref. Pagt. Contrato mês 05/2021)	2.186,00	
01.07.2021	Simonet Provider (Ref. Pagt. Rede internet mês 06/2021)	150,00	
01.07.2021	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	1.004,41	
01.07.2021	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	406,95	
01.07.2021	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	1.442,89	
01.07.2021	Cesan (Ref. Pagt. Abastecimento de agua mês 06/2021)	910,31	
01.07.2021	Laboratorio Coser Ltda (Ref. Pagt. Exames laboratoriais mês 05/2021)	1.309,23	
01.07.2021	Sistema Internacional de saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	220,32	
01.07.2021	Santa Bertilla Serviços e Transporte Ltda (Ref. Pagt. Coleta residuos saude mês 05/2021)	1.467,15	
01.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
01.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
02.07.2021	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	1.683,84	
02.07.2021	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	1.111,27	
02.07.2021	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	1.976,84	
02.07.2021	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	1.471,30	
02.07.2021	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	1.226,80	
02.07.2021	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Férias mês 07/2021)	1.578,40	
02.07.2021	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	963,59	
02.07.2021	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	4.451,33	
02.07.2021	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Férias mês 07/2021)	3.374,16	
02.07.2021	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Abono de Férias mês 07/2021)	2.358,75	

02.07.2021	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	1.217,70	
02.07.2021	Alyne de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	1.267,70	
02.07.2021	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	3.322,04	
02.07.2021	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	1.242,70	
02.07.2021	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 06/2021)	1.791,88	
02.07.2021	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. Férias mês 07/2021)	1.672,30	
02.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
02.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
02.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
02.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
02.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
07.07.2021	Cassia Hellen Sodre Lannes (Ref. Pagt. Rescisão de contrato)	1.139,84	
07.07.2021	Iara Silva Lã (Ref. Pagt. Rescisão de contrato)	2.150,87	
07.07.2021	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 06/2021)	3.493,90	
07.07.2021	FGTS (Comp. 06/2021)	7.004,15	
07.07.2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.806,67	
07.07.2021	SINDHES - Sind dos Hospitais Est. Serv. Saude ES	941,22	
07.07.2021	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	914,50	
07.07.2021	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 06/2021)	103,47	
07.07.2021	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 06/2021)	101,61	
07.07.2021	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos radiologicos)	3.580,56	
07.07.2021	Laboratorio Coser Ltda (Ref. Pagt. Exames laboratoriais mês 06/2021)	305,28	
07.07.2021	Dr. Anderson Gutemberg Costa (Ref. Pagt. Serviços advocaticios)	2.200,00	
07.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
07.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
09.07.2021	Saude Global Home (Ref. Pagt. Teste da orelhinha)	713,79	
09.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
12.07.2021	Silas Rocha Carminati (Ref. Pagt. Ponto eletronico)	185,00	
12.07.2021	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Tonner)	334,50	
12.07.2021	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Contrato)	350,00	
12.07.2021	Contabe Consultoria Contabil Empresarial (Ref. Pagt. Contrato mês 06/2021)	2.208,00	
12.07.2021	Federação das Santas Casas e Hosp. Filantropicoso do ES (Ref. Pagt. Contrato FEHOFES)	493,00	
16.07.2021	Boa Fruta Comercio de frutas Ltda (Ref. Pagt. Verduras)	684,32	





16.07.2021	PIS, Cofins, CSLL (Ref. Pagt. NF 543 Circulo Medico)	1.261,47	
16.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
16.07.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
27.07.2021	PIS Comp. 05/2021	891,06	
27.07.2021	PIS, Cofins, CSLL (Ref. Pagt. De PJ a PJ de direito privado Comp. 05/2021)	2.503,82	
27.07.2021	IR (Ref. Pagt. Remuneração de serviços profissionais prestados comp. 05/2021)	809,14	
27.07.2021	IR (Ref. Pagt. Rendimento do trabalho assalariado comp. 05/2021)	1.165,09	
28.07.2021	Master - Consultoria e Assessoria a Entidades SINDHES (Ref. Pagt. Palestra funcionarios)	500,00	
29.07.2021	M e P Supermercado Ltda (Ref. Pagt. Generos alimenticios)	5.607,00	
TOTAL		169.631,03	189.029,40

RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	189.029,40
TOTAL DE DESPESAS	169.631,03
SALDO	19.398,37

BOA ESPERANÇA, 02 DE AGOSTO 2021.


MANOEL MESSIAS DA SILVA
PRESIDENTE


JOACYR ANTONIO FURLAN
TESOUREIRO





Consultas - Extrato de conta corrente

G3380208081053431
02/08/2021 08:21:18

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato 07 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/06/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			44.029,40 C
01/07/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	148.487.947	145.000,00 C	
			021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
01/07/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.101	2.863,80 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
01/07/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.102	2.876,89 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
01/07/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.103	2.186,00 D	
			CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARI			
01/07/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.104	150,00 D	
			SIMONET PROVIDER			
01/07/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.105	1.004,41 D	
			NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE			
01/07/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.106	406,95 D	
			NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE			
01/07/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.107	1.442,89 D	
			NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
01/07/2021		0000	13105 361 Pcto conta água	70.108	910,31 D	
			CESAN			
01/07/2021		0000	13105 166 Emissão de DOC	70.109	1.309,23 D	
			021 0129 031279656000380 LABORATORIO C			
01/07/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.110	220,32 D	
			SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS			
01/07/2021		0000	13105 166 Emissão de DOC	70.111	1.467,15 D	
			021 0176 040619683000184 SANTA BERTILL			
01/07/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.821.200.167.997	10,45 D	
			Cobrança referente 01/07/2021			
01/07/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.821.200.167.998	10,45 D	174.170,55 C
			Cobrança referente 01/07/2021			
02/07/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.503	1.683,84 D	
			02/07 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE			
02/07/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.512	1.111,27 D	
			02/07 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
02/07/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.515	1.976,84 D	
			02/07 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
02/07/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.006.904	1.471,30 D	
			02/07 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH			
02/07/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.008.188	1.226,80 D	
			02/07 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
02/07/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.008.188	1.578,40 D	
			02/07 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
02/07/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.009.463	963,59 D	
			02/07 1298 9483-3 REIVES ANDRADE			
02/07/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	4.451,33 D	
			02/07 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
02/07/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	3.374,16 D	
			02/07 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
02/07/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	2.358,75 D	
			02/07 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
02/07/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.687	1.306,80 D	
			02/07 1298 11687-4 IVANETE LOUREN			



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

02/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.013.240	817,86 D
		02/07 1298 13240-3 LUCILENE ALVES		
02/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049	1.791,88 D
		02/07 1298 14049-X SELMO DE JESUS		
02/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.015.570	2.881,65 D
		02/07 1298 15570-5 EDILANIA F SIL		
02/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.083	2.078,32 D
		02/07 1298 16083-0 EDNA LEIDE MIR		
02/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	2.845,45 D
		02/07 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO		
02/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	3.583,78 D
		02/07 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO		
02/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.374	1.268,97 D
		02/07 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES		
02/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.217,70 D
		02/07 1298 16776-2 LETICIA DA CRU		
02/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	1.293,34 D
		02/07 1298 17395-9 LINDEADIA BARB		
02/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.628	2.287,25 D
		02/07 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	1.616,22 D
		02/07 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	2.249,11 D
		02/07 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	1.226,80 D
		02/07 1298 510009322-2 MARINA MARIA D		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	1.226,80 D
		02/07 1298 510009323-0 MARIA HELENA P		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	1.599,90 D
		02/07 1298 510009323-0 MARIA HELENA P		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.580	1.656,33 D
		02/07 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	1.466,80 D
		02/07 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.010.817	1.226,80 D
		02/07 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.592	921,79 D
		02/07 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.716	1.286,12 D
		02/07 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.177	1.231,70 D
		02/07 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.513	1.257,70 D
		02/07 1298 510013513-8 MARISTELA CAMP		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.014.443	1.755,88 D
		02/07 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.303	1.588,68 D
		02/07 1298 510015303-9 ELENILSON THEM		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.415	2.886,24 D
		02/07 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.784	1.772,65 D
		02/07 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.784	2.085,65 D
		02/07 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.613	3.132,98 D
		02/07 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.835	1.253,39 D
		02/07 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.635	1.666,33 D
		02/07 1298 510017635-7 SIRLENE LOPES		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.970	1.278,07 D
		02/07 1298 510017970-4 MARIA P MEDEIR		
02/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.020.099	1.226,80 D
		02/07 2451 20099-9 AMARILDA VIEIR		
02/07/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	552.451.510.018.039	1.217,70 D



			02/07 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS		
02/07/2021	0000	13105 166	Emissão de DOC	70.201	1.267,70 D
			021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA		
02/07/2021	0000	13105 166	Emissão de DOC	70.202	3.322,04 D
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA		
02/07/2021	0000	13105 166	Emissão de DOC	70.203	1.242,70 D
			021 0145 15488954740 LARISSA BOM VAZ		
02/07/2021	0000	13105 166	Emissão de DOC	70.204	1.791,88 D
			756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES		
02/07/2021	0000	13105 166	Emissão de DOC	70.205	1.672,30 D
			021 0145 15488954740 LARISSA BOM VAZ		
02/07/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.200.166.759	10,45 D
			Cobrança referente 02/07/2021		
02/07/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.200.166.760	10,45 D
			Cobrança referente 02/07/2021		
02/07/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.200.166.761	10,45 D
			Cobrança referente 02/07/2021		
02/07/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.200.166.762	10,45 D
			Cobrança referente 02/07/2021		
02/07/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.200.166.763	10,45 D
			Cobrança referente 02/07/2021		86.421,96 C
07/07/2021	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.015.583	1.139,84 D
			07/07 1298 15583-7 CASSIA H SODRE		
07/07/2021	1298	99015 470	Transferência enviada	551.298.000.017.110	2.150,87 D
			07/07 1298 17110-7 IARA SILVA LA		
07/07/2021	0000	13105 362	Pagamento conta luz	70.701	3.493,90 D
			EDP ESPIRITO SANTO		
07/07/2021	0000	13105 375	Impostos	70.702	7.004,15 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
07/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.703	2.806,67 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		
07/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.704	941,22 D
			SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUDE E		
07/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.705	914,50 D
			NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE		
07/07/2021	0000	13105 363	Pagto conta telefone	70.706	103,47 D
			OI S A		
07/07/2021	0000	13105 363	Pagto conta telefone	70.707	101,61 D
			OI S A		
07/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.708	3.580,56 D
			TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA		
07/07/2021	0000	13105 166	Emissão de DOC	70.709	305,28 D
			021 0129 031279656000380 LABORATORIO C		
07/07/2021	0000	13105 166	Emissão de DOC	70.710	2.200,00 D
			021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE		
07/07/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.246.428	10,45 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.881.200.246.429	10,45 D
			Cobrança referente 07/07/2021		61.658,99 C
09/07/2021	0000	13105 166	Emissão de DOC	70.901	713,79 D
			756 3009 018508269000149 SAUDE GLOBAL		
09/07/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	851.901.100.214.031	10,45 D
			Cobrança referente 09/07/2021		60.934,75 C
12/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.201	185,00 D
			NU PAGAMENTOS S.A.		
12/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.202	334,50 D
			PROSYSTEM INFORMATICA LTDA		
12/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.203	350,00 D
			PROSYSTEM INFORMATICA LTDA		
12/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.204	2.208,00 D
			CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARI		
12/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.205	493,00 D
			SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LT		57.364,25 C
16/07/2021	1298	99015 470	Transferência enviada	550.021.000.110.629	684,32 D
			16/07 0021 110629-5 B F COM FRUTAS		



16/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.522	230,00 D
16/07/2021	1298	16/07 1298 17522-6 ELENILSON R E		
16/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.522	50,00 D
16/07/2021	0000	16/07 1298 17522-6 ELENILSON R E		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.601	1.212,48 D
16/07/2021	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.602	165,40 D
16/07/2021	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.603	841,69 D
16/07/2021	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.604	1.022,08 D
16/07/2021	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.605	950,24 D
16/07/2021	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.606	1.535,53 D
16/07/2021	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.607	2.609,25 D
16/07/2021	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.608	7.379,03 D
16/07/2021	0000	GPS - CODIGO DE BARRAS		
16/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.609	1.370,00 D
16/07/2021	0000	A. M. S. M. PAES		
16/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.610	140,00 D
16/07/2021	0000	SIMONET PROVIDER		
16/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.611	216,00 D
16/07/2021	0000	SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.612	14,13 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -0588		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.613	798,34 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -8301		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.614	1.700,41 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -0561		
16/07/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	71.615	388,00 D
16/07/2021	0000	756 3009 036348472000187 AUTO POSTO 4		
16/07/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	71.616	540,39 D
16/07/2021	0000	756 3009 004486878000130 DERISVALDO RO		
16/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.617	119,00 D
16/07/2021	0000	NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.618	32,85 D
16/07/2021	0000	PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.619	813,86 D
16/07/2021	0000	PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.620	310,03 D
16/07/2021	0000	PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.621	42,61 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -1708		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.622	132,09 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -5952		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.623	155,01 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -1708		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.624	480,53 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -5952		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.625	41,73 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -1708		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.626	129,35 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -5952		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.627	118,60 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -1708		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.628	367,64 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -5952		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.629	51,19 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -1708		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.630	158,89 D
16/07/2021	0000	DARF - 28.567.618/0001-57 -5952		
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.631	406,93 D



DARF - 28.567.618/0001-57 -1708					
16/07/2021	0000	13105 375 Impostos		71.632	1.261,47 D
DARF - 28.567.618/0001-57 -5952					
16/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.971.102.005.488		10,45 D
Cobrança referente 16/07/2021					
16/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.971.102.005.488		10,45 D 30.874,48 C
Cobrança referente 16/07/2021					
27/07/2021	0000	13105 375 Impostos		72.701	891,06 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
27/07/2021	0000	13105 375 Impostos		72.702	2.503,82 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
27/07/2021	0000	13105 375 Impostos		72.703	809,14 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
27/07/2021	0000	13105 375 Impostos		72.704	1.165,09 D 25.505,37 C
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
28/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.801	500,00 D 25.005,37 C
MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A EN					
29/07/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.109.842		5.607,00 D 19.398,37 C
29/07 0021 109842-X M&P SUPERMERCA					
31/07/2021	0000	00000 999 S A L D O			19.398,37 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 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Bradesco | 237-2 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 30/06/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.805,82	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 000000204709	Nº DO DOCUMENTO 1440199/02	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Bradesco | 237-2 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 30/06/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.805,82	NOSSO NÚMERO 000000204709		
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

Bradesco

| 237-2 | 23793.37104 90000.002049 70018.177306 3 86670000280582

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						VENCIMENTO 30/06/2021
BENEFICIÁRIO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ 67.729.178/0001-49 AVENIDA 62A, 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-056						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6
DATA DO DOCUMENTO 26/05/2021						NOSSO NÚMERO 000000204709
USO DO BANCO	CIP 000	NUMERO DO DOCUMENTO 1440199/02	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/05/2021	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.805,82
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/07/21 JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 1,87						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA - CNPJ 28.567.618/0001-57 AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO



CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



02/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:08:04
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793371049000000204969018177308186600000280582
BENEFICIÁRIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0001-49
BENEFICIÁRIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.102
DATA DE VENCIMENTO 23/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.805,82
JUROS/MULTA 71,07
VALOR COBRADO 2.876,89
=====

NR. AUTENTICAÇÃO F.C00.DC9.F77.E84.282
=====



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					VENCIMENTO 23/06/2021
BENEFICIÁRIO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ 67.729.178/0001-49 AVENIDA 62A, 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-056					AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6
DATA DO DOCUMENTO 26/05/2021					NOSSO NUMERO 000000204695
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 9	ESPECIE R\$	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N
DATA DO DOCUMENTO 26/05/2021		NUMERO DO DOCUMENTO 1440199/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/05/2021
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/06/21 JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 1,87					{=} VALOR DO DOCUMENTO 2.805,82
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA - CNPJ 28.567.618/0001-57 AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA 71,07
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					{=} VALOR COBRADO 2.876,89
					ISO 9001
SACADOR / AVALISTA					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



02/07/2021



Consultas - Emissão de comprovantes

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:08:04
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379337104900000204970018177306386670000280582

BENEFICIÁRIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0001-49
BENEFICIÁRIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.101
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.805,82
JUROS/MULTA 57,98
VALOR COBRADO 2.863,80



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraem papel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Local de pagamento					756					75691.30094 01136.698006 00020.570016 2 86550000218600				
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB										Vencimento				
Beneficiário										18/06/2021				
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA										Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário				
07.708.778/0001-07										3009/1366980				
Data do documento		N. documento		Espécie		Aceite		Data processamento			Nosso número			
01/06/2021		3386		DS		N		15/06/2021			205-7			
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor			Valor documento			
		1		R\$		0,00					2.186,00			
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)										(-) Desconto / Abatimento				
Não cobrar encargos por atraso										(-) Outras deduções				
Honorário 05/2021										(+) Mora / Multa				
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB										(+) Outros acréscimos				
COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE										(=) Valor cobrado				
Pagador														
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPE										28.567.618/0001-57				
SENADOR EURICO REZENDE 848														
CENTRO														
BOA ESPERANÇA - ES										29845-000				
Beneficiário Final														



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

02/07/2021

Ba

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:08:04
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691300940113669800600020570016286550000218600
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 70.103
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.186,00
VALOR COBRADO 2.186,00

NR. AUTENTICACAO D.825.FC5.20E.AD8.A5A



Beneficiário
RG PROVIDER LTDA 5101184

Numero Documento
252328

Vencimento
20/06/2021

Agência/Código Cedente
1004-9/0049990-0

Nosso Número
09/00000252328-3

Valor do Documento
150,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

Periodo 20/06/2021

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 03/05/2021 Número do Documento 252328 Espécie do Documento DM Agência NÃO Data do Processamento 13/05/2021

Uso do Banco Carteira 09 Moeda R\$ Quantidade Valor

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

- PAGANDO ATÉ 20/06/2021, 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



Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

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

02/07/2021

B

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:08:04
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

2379100403900002523028004999000386570000015000

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 70.104
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.EA4.811.D3B.D4A.52B
=====

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO				21/06/2021	
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120				3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
31/05/2021	00012044-001/002	DM	N	31/05/2021	102756-5
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(*) Valor documento
	1	RS			914,50
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) Desconto / Abatimento	
Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 45,73 + Mora Diaria de RS 4,42				(-) Outras deduções	
Ref. NF. 12044				(+) Mora / Multa 89,91	
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA				(+) Outros acréscimos	
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA				(*) Valor cobrado 1.004,41	
CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57					
AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES					
CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					
SACADOR/AVALISTA:				Código do Banco	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1
---------------------	---	---------

02/07/2021

Banc

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:08:04
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691300780121163830710275650017586580000091450
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 70.105
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 914,50
JUROS/MULTA 89,91
VALOR COBRADO 1.004,41



Autenticar documento em <http://boaesperanca.sicooob.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO			
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO				30/06/2021			
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO			
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120				3007/211638-3			
DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
14/06/2021	00012254-001/001	DM	N	14/06/2021	102952-0		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(*) Valor documento		
	1	RS			385,80		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) Desconto / Abatimento			
Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 19,29 + Mora Diaria de RS 1,86				(-) Outras deduções			
				(*) Mora / Multa			
Ref. NF. 12254				(*) Outros acréscimos			
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA				(*) Valor cobrado			
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA				Código de Baixa			
CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57				Autenticação Mecânica			
AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES				Corte na linha pontilhada			
SACADOR/AVALISTA:							



756-

75691.30078 01211.638307 10295.200017 9 86670000038580

LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO			
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO				30/06/2021			
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO			
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120				3007/211638-3			
DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
14/06/2021	00012254-001/001	DM	N	14/06/2021	102952-0		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(*) Valor documento		
	1	RS			385,80		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) Desconto / Abatimento			
Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 19,29 + Mora Diaria de RS 1,86				(-) Outras deduções			
				(*) Mora / Multa			
Ref. NF. 12254				(*) Outros acréscimos			
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA				(*) Valor cobrado			
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA				Código de Baixa			
CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57				Autenticação Mecânica			
AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES				Corte na linha pontilhada			
SACADOR/AVALISTA:							



Ficha de Compensação

02/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:08:04
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691300780121163830710295200017986670000038580

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 70.106
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 385,80
JUROS/MULTA 21,15
VALOR COBRADO 406,95

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasepanel.com.br/autenticidade> com o identificador 010036003600880036003A005000. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



SICOOB		756			Recibo do Pagador		
Pagador ASSOC. HOSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 30/06/2021		Coop Contr/Cod Beneficiário 3009/207420		Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA VITORIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000		Valor documento 1.410,00		(-) Desconto / Abatimento	(-) Valor cobrado
				Nosso Número 5691-8		(+) Mora/Multa	
						Nº Documento NF 6757	

Autenticação Mecânica

SICOOB		756			75691.30094 01020.742001 00569.180011 2 86670000141000		
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		Vencimento 30/06/2021		Cooperativa contratante/Cod Beneficiário 3009/207420	
Data do documento 02/06/2021		Nº documento NF 6757		Especie DM		Aceite N	
Nº da Conta / Respons		Carteira 1		Especie R\$		Data processamento 02/06/2021	
Instituições A partir 01/07/2021 Juros 0,33%/dia A partir 01/07/2021 multa de 2,00%		Quantidade 0,00		Valor		Nosso número 5691-8	
						Valor documento 1.410,00	
						(-) Desconto / Abatimento 1.410,00	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa 32,89	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor cobrado 1.442,89	

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

02/07/2021

02/07/2021 - BANGO DO BRASIL - 08:08:04
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.342-1

BANCO SICOOB S.A.

75691300940102074200100569180011286670000141000

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 ES
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.107
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.410,00
JUROS/MULTA 32,89
VALOR COBRADO 1.442,89

NR.AUTENTICACAO F.C6E.0FC.AF1.D20.DFC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

Mês/Ano	Origem	Matrícula
06/2021	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	Hidômetro	Ciclo	CPF/CNPJ
AGUA	18/06/2021	A185792197	1	28.567.618/0001-57

Categoria	Quantidade de Economias	Crítério de Faturamento
COMERCIAL	Economias: 1	

Leit. Anterior (Real)	2442	Historico Consumo / UL	
Leit. Atual (Real)	2442	05/2021	66,0 00 00 MDH
Consumo Medido (m3)	0	04/2021	165,0 00 00 MDH
Ocorrência Leitura	04/00	03/2021	156,0 00 00 MDH
Data Leitura. Anterior	20/05/2021	02/2021	111,0 00 00 MDH
Dias Consumo/Venda	29/29	01/2021	126,0 00 00 MDH
Media Diária (m3)	3,444	12/2020	85,0 00 00 MDH
Tipo Faturamento	MEDIA		
Vol. Fat. Água (m3)	99,8		
Vol. Fat. Esgoto (m3)	0,0		

Atendendo a lei 12.007/2009 declaramos que nao constam débitos nesta matrícula, anteriores a 14/06/2021. Esta declaração substitui os comprovantes de quitações anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVICO	VALOR
1121-AGUA COMERCIAL	897,28
1405-ACRESC POR ATRASO PAGTO	12,03
1421-JUROS DE MORA	1,00

<input type="checkbox"/> VENCIMENTO	27/06/2021	TOTAL A PAGAR R\$ 910,31
-------------------------------------	------------	--------------------------

PREVISAO DA PROXIMA LEITURA: 20/07/2021
 IMPOSTOS APROX. 9,25% TOTALIZANDO R\$ 82,99

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

Qualidade da Água Distribuída* (referente ao mês anterior) Decreto 5440/09

Parâmetro	16 Índice	10 Cor	16 Turb	16 Esc. Pichia Coli	16 Coli Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	19	11	19	19	19
Nº Amostras Realizadas	18	9	19	19	19
Anomalias detectadas já foram solucionadas					
Conclusão					

02/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/07/2021 - AUTOTENDIMENTO - 08.08.04
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1
 AGENCIA: 1298-X CONTA:
 Convenio CESAN
 Código de Barras 82840000009-2 10310016022-1
 39299062101-5 00002239299-8
 Data do pagamento 01/07/2021
 Valor Total 910,31

DOCUMENTO: 070108
 AUTENTICACAO SISBB: D.0CC.C43.3C2.BA2.80A



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

0223929-9	27/06/2021
06/2021	01
151462	TOTAL A PAGAR R\$ 910,31

82840000009-2 10310016022-1 39299062101-5 00002239299-8



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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 31/05/2021 10:09:52

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: LABORATORIO COSER LTDA
Nome Fantasia: LABORATORIO COSER
Endereço: AV. DEMOCRATA, 751, SALA A - CENTRO
BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: labcoserba@gmail.com - Fone: (27)3768-1007 - Celular: (27)99641-9656 - Site:
Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 0000020812 - CPF/CNPJ: 31.279.656/0003-80

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 31/05/2021	Código de Verificação para Autenticação 0fd86cae67e2bb937e555082ac22ff18	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 500
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		CPF/CNPJ 28.587.618/0001-57	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

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
EXAMES LABORATORIAIS REFERENTES AO MÊS DE MAIO DE 2021	UN	1,00	1.356,72	3,50	1.356,72
VALOR TOTAL DA NOTA					
1.356,72					
DEDUÇÕES					
0,00					
DESC. INCONDICIONAL					
0,00					
BASE DE CÁLCULO			1.356,72		
ISS A RECOLHER					47,49
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,49
					DESCONTOS DIVERSOS
					0,00
					VALOR LÍQUIDO
					1.309,23

OBSERVAÇÕES

02/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.04
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 - BCO BANESTES S.A.
AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENECIA
CONTA: 914.286-0

FAVORECIDO: LABORATORIO COSER LTDA
CPF/CNPJ: 31.279.656/0003-80
VALOR: R\$ 1.309,23
DEBITO EM: 01/07/2021

DOCUMENTO: 070109
AUTENTICACAO SISBB: D.80F.158.2E9.40A.A36

O ACEITE DA NOTA OU
SCAL DE

VENDO NESTA CONDIÇÃO
DO COM O SEU
RASIL.

www.boaesperanca.es.gov.br

ESTA NOTA ESTÁ COM STATUS
INFORMADO O CANCELAMENTO
SERVIÇOS ELETRÔNICA
Contato: Setor Tributário (27) 376

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO
O PRESTADOR INFORMAR A AL
FATURAMENTO.O RECOLHIMEN

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: LABORATORIO COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 500, EMITIDA EM 31/05/2021 NO VALOR R\$ 1.309,23

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fis. 21

Recebimento através do cheque n° do Banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do
cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica



021-3

02190.20112 73500.007353 08534.021251 1 86620000021600

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					VENCIMENTO 25/06/2021	
CEDENTE Sistema Internacional de Saúde Brasil					AGENCIA/CODIGO CEDENTE 135/7.350.853	
DATA DO DOCUMENTO 25/06/2021	NOSSO NUMERO 2011735-30	ESPECIE DOCUMENTO RC	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/06/2021	NOSSO NUMERO 2011735-30	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 216,00	
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA / MULTA 4,32	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO 220,32	

CHAVE ASBACE: 0201 1735 0000 7350 8534 0212 5

SACADO **HOSPITAL CRISTO REI**
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

CNPJ 28.567.618/0001-57

SACADO/AVALISTA

COD. DE BAIXA

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO- RVA



02191866200000216000201173500007350853402125

02/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:08:04
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

02190201127350000735308534021251186620000021600

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 70.110
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 216,00
JUROS/MULTA 4,32
VALOR COBRADO 220,32
=====

NR. AUTENTICACAO C.EA9.881.768.15E.EE3
=====



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 22



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ

Código de Verificação para Autenticação: 187000741



Gerado em 07/06/2021 09:30:28

Data de Emissão 07/06/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 10
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

PRESTADOR

Razão Social: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA

Nome Fantasia: BERTILLA TRANSPORTES

Endereço: Avenida 09 de agosto, 512, SALA 01 - BOA VISTA I

Jaguare - ES - CEP: 29950-000

E-mail: contabilidade@delat1@gmail.com - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032232 - CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84

TOMADOR

Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança

Endereço: AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE , 848, - Centro

Boa Esperança - ES - CEP: 29.845-000

E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: (27) 3768-1568

Inscrição Estadual: - 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:
-------------	-------------

02/07/2021

DOS SERVIÇOS

00 - VALOR SERVIÇO: R\$ 1.500,00
SERVIÇO DE SAÚDE NO PERÍODO DE 01 À 31 DE MAIO DE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.04
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 - BCO BANESTES S.A.

AGENCIA: 0176-7 - JAGUARE

CONTA: 3.188.472-9

FAVORECIDO: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORT

CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84

VALOR: R\$ 1.467,15

DEBITO EM: 01/07/2021

DOCUMENTO: 070111

AUTENTICACAO SISBB: C.D23.58F.791.446.B0C

(R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
0,00	1.500,00	2,19	32,85

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	1.467,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA É DEVIDO NO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.jaguare.es.gov.br



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Recepcionista, em ge

Nº Reg. Chapa Nome
 00015 COSMO RODRIGUES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		26,32	
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		148,40
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.832,24		
Total de Vencimentos			1.832,24	
Total de Descontos				148,40
Base Cál. F.G.T.S		1.832,24		
F.G.T.S do Mês		146,57		
Base Cál. I.R.		1.683,84		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.683,84
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:53
 129801298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
 VALOR TOTAL 1.683,84

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 3.541.771.6EC.E10.2EC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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			06/2021
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			001.000.000
Nº Reg.	Chapa	Nome	Função
00014		FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO	Auxiliar de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		212,94	
030	DIÁRIAS		220,00	
101	I.N.S.S.		175,00	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES	7,92		
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			
				121,46
				439,21
				36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.532,94	1.707,94	596,67
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.532,94	122,63	1.411,48	1.111,27	

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Florisvaldo Alves do Nascimento

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:53
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512
 VALOR TOTAL 1.111,27

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO A.D0D.18D.12E.B90.B89



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 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)		26,32	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		275,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,11		150,18

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.852,02	2.127,02	150,18
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.976,84
1.852,02	148,16	1.701,84		

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Raimunda Dias Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:54
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
 VALOR TOTAL 1.976,84
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 9.040.E8D.040.947.DB8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, 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

Nº Reg.
00017

Chapa

Nome

DEBORA DA ROCHA VERLY

ES 29845-000

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência

06/2021

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Recepcionista, em ge

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		
030	DIÁRIAS	1,00	51,27		
101	I.N.S.S.	7,85	100,00		
				112,41	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.432,44	1.583,71	112,41
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.471,30
1.432,44		114,59	1.130,44		

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:53
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 02/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904
VALOR TOTAL 1.471,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO E.8A6.CA7.560.D2E.98D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.00
 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
RESUMO DO SALÁRIO				
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		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.226,80

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Nivaldina Loures da Paixão Camilo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:54
 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 02/07/2021
 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 1.3D4.DBA.9B1.90D.DF9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 28

0401/00023

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

CTPS Nº/Série

00094748.00007-ES

NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO

Nº REGISTRO
00023FUNÇÃO
Recepcionista, em geR/H
001000000**PERÍODOS**

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

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

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	01/09/2006	1.287,28

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.287,28	INSS	8,04
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	429,09	IMPOSTO DE RENDA	137,97
			0,00
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.716,37	TOTAL DE DESCONTOS	137,97	LÍQUIDO A RECEBER	1.578,40
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	-----------------

VALOR POR EXTENSO

*HUM MIL QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.578,40, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 29 de Junho de 2021

Nivaldina Loures da Paixão Camilo
NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO

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

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:47:11
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 02/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
VALOR TOTAL 1.578,40

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

NR. AUTENTICACAO A.FDB.F4B.6D6.B94.829



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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

06/2021

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Condutor de Ambulanc

Nº Reg.
00042

Chapa

Nome

REIVES ANDRADE CORDEIRO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL		1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	30,00	19,82	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		110,79	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	80,18	230,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%		128,81	
101	I.N.S.S.	11,40		
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES	8,05		139,30
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			792,29
				36,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base			1.241,76	
Sal. Contribuição		1.731,18		
Total de Vencimentos			1.931,18	
Total de Descontos				967,59
Base Cál. F.G.T.S		1.731,18		
F.G.T.S do Mês				138,49
Base Cál. I.R.		1.591,88		
LÍQUIDO A RECEBER				963,59

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:54
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 02/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
VALOR TOTAL 963,59
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 2.CCC.E9B.DBB.A54.CC7



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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

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

06/2021

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

RESUMO DO SALÁRIO	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.	LÍQUIDO A RECEBER	
5.423,28	433,86	4.433,57	4.451,33	

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:53
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 02/07/2021
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 A.1AA.402.DF9.957.2DB



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 31

0401/00051

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOME DO EMPREGADO

NOTIFICAÇÃO

CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO

CTPS Nº/Série

NºREGISTRO
00051

FUNÇÃO
Técnico em radiologi

R/H
001000000

03785481.00020-ES

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 11 de Junho de 2020 a 10 de Junho de 2021

DE GOZO: 11 de Julho de 2021 a 30 de Julho de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	4.587,28	11/06/2015	3.538,12

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.538,12	INSS	10,85
VALOR ADICIONAL 1/3 FERIAS	1.179,37	IMPOSTO DE RENDA	27,50
			511,72
			831,61

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS

DESCONTOS

TOTAL		TOTAL	
TOTAL DE PROVENTOS	4.717,49	TOTAL DE DESCONTOS	1.343,33
VALOR POR EXTENSO		LÍQUIDO A RECEBER	3.374,16

*TRES MIL TREZENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 3.374,16, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 29 de Junho de 2021

CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO

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

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:47:10
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
 VALOR TOTAL 3.374,16

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 2.841.550.004.3FA.E94



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00051

RECIBO DE ABONO DE FÉRIAS

Nome do Empregador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Nome do Empregado: CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO
 CTPS Nº/Série: 03785481.00020-ES
 Função: Técnico em radiologi
 Período do abono pecuniário: 01 de Julho de 2021 a 10 de Julho de 2021
 Período do gozo 11 de Julho de 2021 a 30 de Julho de 2021

Abono pecuniário	1.769,06
Valor adicional 1/3 abono pecuniário Const.Federal Art. 7o. Inciso XVII - Mínimo 1/3	589,69
T O T A L	2.358,75

Recebi de ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de
 *DOIS MIL TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS*****

Referente ao abono pecuniário de 1/3 (um terço) de minhas férias
 correspondente ao período aquisitivo de 11/06/2020 a 10/06/2021
 nos termos das disposições legais vigentes.
 Local e data: Boa Esperança* 29 de Junho de 2021

CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO

NOTA

O abono de férias não é considerado remuneração para fins previdenciários e trabalhistas.

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:47:11
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
 VALOR TOTAL 2.358,75

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO C.851.EB3.E53.D3E.292



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 06/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Cozinheiro geral

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		80,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20

RESUMO DO SALÁRIO	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.	LÍQUIDO A RECEBER	1.306,80
1.330,00	106,40	1.226,80		

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:53
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.687
 VALOR TOTAL 1.306,80

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: IVANETE LOURENCO HACKBART
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.687-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.C8A.560.EDA.4AC.E88



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 34

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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg.	Chapa	Nome	Referência	Vencimentos	Descontos
00044		LUCILENE ALVES JACINTO			
001		SALÁRIO NORMAL	20,00	733,33	
011		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		153,33	
015		FÉRIAS		435,20	
017		ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		145,07	
101		I.N.S.S.	7,87		68,80
102		I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			46,72
115		FÉRIAS			533,55

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Base Cál. F.G.T.S	1.466,93	1.100,00	1.466,93	1.466,93	649,07
		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	817,86
		117,35	581,55		

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:54
 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: 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO: 551.298.000.013.240
 VALOR TOTAL: 817,86

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
 NR. DOCUMENTO: 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO: A.DEC.091.63C.48A.B03



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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Conductor de Ambulância

Nº Reg.	Chapa	Nome	Referência	Vencimentos	Descontos
00040		SELMO DE JESUS MENDES			
001		SALARIO NORMAL		1.241,76	
004		DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	30,00	19,82	
010		ADICIONAL NOTURNO 20%		110,79	
011		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	80,18	230,00	
030		DIÁRIAS		200,00	
226		HORA EXTRA 60%	11,40	128,81	
101		I.N.S.S.	8,05		139,30

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.241,76	1.731,18	1.931,18	139,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.791,88
1.731,18	138,49	1.591,88		

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO: _____

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:54
 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: 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO: 551.298.000.014.049
 VALOR TOTAL: 1.791,88

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
 NR. DOCUMENTO: 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO: 4.3F3.2B0.C1F.9DB.BAA



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

06/2021

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Enfermeiro

Nº Reg.
00069

Chapa

Nome

EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,26	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,12	163,54	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
226	HORA EXTRA 60%		190,20	
101	I.N.S.S.	8,10		
190	I.R.R.F.	9,45		
		7,50		305,69
				48,53

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.619,00	3.235,87	3.235,87	354,22
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	3.235,87	258,86	Base Cál. I.R.	2.551,00
				LÍQUIDO A RECEBER	2.881,65

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:53
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 02/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570
VALOR TOTAL 2.881,65

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO B.40B.CEF.833.B6C.072



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 37

0401/0001

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000067

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\$ 2078.32

*DOIS MIL SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
2.250,00		
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.....:	30/06/2021	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	2.250,00
02		0,00
	SOMA	2.250,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	14,13
04		0,00
05	INSS Segurado.	157,55
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	2.078,32

VALOR LÍQUIDO

2.078,32

ASSINATURA

NOME COMPLETO

EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:47:10
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 02/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.083
VALOR TOTAL 2.078,32

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

NR. AUTENTICACAO 7.BC0.B82.E4D.901.945



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2021	
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	30,00	2.619,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,26		
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		305,69	
190	I.R.R.F.	15,00		84,73	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.619,00	3.235,87	3.235,87	390,42
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.235,87		258,86	2.930,18	2.845,45	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:54
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
 VALOR TOTAL 2.845,45
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 8.3EB.59B.802.881.FED



0401/00053 **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 **PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES** CTPS N°/Série 00024222.00028-DF

N°REGISTRO 00053 FUNÇÃO Enfermeiro R/H 001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Julho de 2020 a 30 de Junho de 2021

DE GOZO: 09 de Julho de 2021 a 07 de Agosto de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.619,00	01/07/2016	3.187,23

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.187,23	INSS	10,50
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.062,41	IMPOSTO DE RENDA	22,50
			446,22
			219,64


EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS
TOTAL DE PROVENTOS 4.249,64	TOTAL DE DESCONTOS 665,86
VALOR POR EXTENSO	LÍQUIDO A RECEBER 3.583,78

*TRES MIL QUINHENTOS E OITENTA E TRES REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 3.583,78, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 07 de Julho de 2021


PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

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

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:47:11
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 02/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
VALOR TOTAL 3.583,78

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

NR. AUTENTICACAO 8.ED6.6CE.678.627.378



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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

Competência 06/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 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. Chapa Nome
 00054 JOSIRENE 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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.320,00	1.371,27	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	LÍQUIDO A RECEBER 1.268,97

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Josirene Lopes Pinheiro
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:53
 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 02/07/2021
 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 1.107.284.BB1.C52.C71



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 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
RESUMO DO SALÁRIO				
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	LÍQUIDO A RECEBER 1.217,70
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:53
 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 02/07/2021
 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 F.411.742.00E.879.87C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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 06/2021
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			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	1.100,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA		230,00	
101	I.N.S.S.	2,00	102,54	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA	7,76		
				103,20
				36,00
RESUMO DO SALÁRIO				
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		1.330,00		
F.G.T.S do Mês		106,40		
Base Cál. I.R.		847,62		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.293,34
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:54
 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 02/07/2021
 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 4.354.06D.E3A.1C3.C04



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 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
RESUMO DO SALÁRIO				
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.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.540,58		2.318,32	2.287,25	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:54
 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 02/07/2021
 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 6.F6E.B15.58D.588.751



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Recepcionista, em ge

Nº Reg. Chapa Nome
 00011 MILTON MEDEIROS DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	29,00	1.063,33	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		26,32	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		167,58	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	120,27	147,21	
015	FÉRIAS		222,33	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		59,95	
226	HORA EXTRA 60%		19,98	
101	I.N.S.S.	17,30	171,11	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	8,12		
115	FÉRIAS			145,66
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			6,84
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			72,37
				36,00
				0,72

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.877,81	1.877,81	261,59
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.877,81	150,22	1.645,38	1.616,22	

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:40
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
 VALOR TOTAL 1.616,22
 ***** 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 7.169.E1A.0FC.1EA.7D4
 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 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Secretária

Nº Reg. Chapa Nome
 00033 SUELI FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.311,63	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	8,75		
151	OUTROS DESCONTOS			222,38
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			3,00
190	I.R.R.F.	7,50		36,00
				31,14

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.311,63	2.541,63	2.541,63	292,52
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.541,63	203,33	2.319,25	2.249,11	

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:40
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
 VALOR TOTAL 2.249,11

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SUELI FERREIRA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.63E.9E6.E2E.92B.104
 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 310036003600380036003A005000, 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 06/2021
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

RESUMO DO SALÁRIO	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.	LÍQUIDO A RECEBER	1.226,80
1.330,00	106,40	1.226,80		

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:39
 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 02/07/2021
 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 2.BBF.19A.1A5.DD3.612
 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 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 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	SALARIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20

RESUMO DO SALÁRIO	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	LÍQUIDO A RECEBER	1.226,80

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA
Maria Helena ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:39
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
 VALOR TOTAL 1.226,80

***** 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 9.D33.A62.D88.858.E96
 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 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00025

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

MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA

CTPS N°/Série

0065701.00012-ES

N°REGISTRO

FUNÇÃO

00025

Auxiliar no Serviço

R/H

001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 03 de Julho de 2020

a

02 de Julho de 2021

DE GOZO: 05 de Julho de 2021

a

03 de Agosto de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	03/07/2006	1.305,00

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.305,00	INSS	8,05
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	435,00	IMPOSTO DE RENDA	140,10
			0,00
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.740,00	TOTAL DE DESCONTOS	140,10	LÍQUIDO A RECEBER	1.599,90
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	-----------------

VALOR POR EXTENSO

*HUM MIL QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.599,90, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 02 de Julho de 2021

Maria Helena Pereira da Silva
MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA

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

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:47:11
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 02/07/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
VALOR TOTAL 1.599,90

***** 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.273.ED1.5DD.7DC.D14
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 310036003600380036003A005000, 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	06/2021
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro	Divisão R.H.
Boa Esperança	001.000.000
ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57	Função
	Técnico de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome	Referência	Vencimentos	Descontos
00032		MARLI WAGMAKER			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL		30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)				
010	ADICIONAL NOTURNO 20%			26,32	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		120,27	147,21	
030	DIÁRIAS			220,00	
226	HORA EXTRA 60%			125,00	
101	I.N.S.S.		17,30	171,11	
			8,01		133,31

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.664,64	1.789,64	133,31
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.664,64	133,17	1.531,33	1.656,33	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:40
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
 VALOR TOTAL 1.656,33
 ***** 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 6.2D6.A84.F1B.551.FB6
 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 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 50

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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Cozinheiro geral

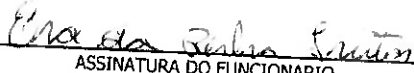
Nº Reg. 00026 Chapa Nome
EVA DA PENHA FREITAS

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

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.570,00	103,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.330,00	106,40	Base Cál. I.R.	1.226,80
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021				LÍQUIDO A RECEBER	1.466,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____


 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:39
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
 VALOR TOTAL 1.466,80

***** 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 F.F01.D61.94E.FF5.231

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 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

RESUMO DO SALÁRIO	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.	LÍQUIDO A RECEBER	1.226,80
1.330,00	106,40	1.037,21		

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:40
 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 02/07/2021
 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
 VARIAÇÃO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 9.C47.F77.5AA.A8F.74F
 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 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Recepcionista, em ge

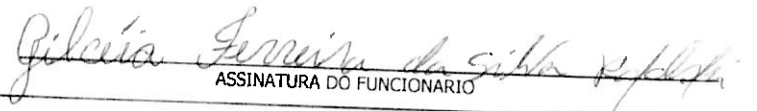
Nº Reg. 00031 Chapa Nome
GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
101	I.N.S.S.			103,20
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES	7,76		305,01
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.330,00		
Total de Vencimentos			1.330,00	
Total de Descontos				408,21
Base Cál. F.G.T.S		1.330,00		
F.G.T.S do Mês		106,40		
Base Cál. I.R.		1.226,80		
			LÍQUIDO A RECEBER	921,79

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:39
 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 02/07/2021
 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

***** AUTENTICACAO E.EA3.1FA.E36.4D8.C9A
 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 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar de faturame

Nº Reg. 00029 Chapa Nome
FERNANDA WAGMAKER CALIMAN

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

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Base Cál. F.G.T.S	1.395,18	1.165,18	1.395,18	1.395,18	109,06
F.G.T.S do Mês	111,61	Base Cál. I.R.	1.286,12	LÍQUIDO A RECEBER	1.286,12

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Fernanda Wagmaker Caliman

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/01/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:39
 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 02/07/2021
 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 B.F2E.C09.0E1.C06.1EC
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00035 ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		26,32	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		50,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,01		133,31
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,63

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.664,64	1.714,64	482,94
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.664,64	133,17	1.531,33	
				LÍQUIDO A RECEBER	1.231,70

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:54
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177
 VALOR TOTAL 1.231,70

***** 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 4.EF4.D9A.7C0.CBD.D54
 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 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	1.100,00	
030	DIÁRIAS		220,00	
101	I.N.S.S.	7,75	40,00	102,30

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.320,00	1.360,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.320,00	105,60	1.217,70	1.257,70	

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maristela Campos Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:40
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.513
 VALOR TOTAL 1.257,70
 ***** 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 B.279.7D4.6B4.198.9C4
 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 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Condutor de Ambulância

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)		19,82	
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		139,30
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.241,76		
Sal. Contribuição		1.731,18		
Total de Vencimentos		1.931,18		
Total de Descontos				175,30
Base Cál. F.G.T.S		1.731,18		
F.G.T.S do Mês		138,49		
Base Cál. I.R.		1.591,88		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.755,88
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vras

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:41
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
 VALOR TOTAL 1.755,88

***** 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 5.CE5.588.B3A.B01.94B
 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 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Conductor de Ambulânc

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)		19,82	
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		139,30
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.731,18	1.931,18	342,50
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.731,18	138,49	1.591,88	LÍQUIDO A RECEBER
					1.588,68

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:54
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
 VALOR TOTAL 1.588,68

***** 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 8.232.840.C0D.741.893
 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 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 58

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 06/2021
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)		33,42	
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.	9,49		
190	I.R.R.F.	15,00		312,24
				91,92

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.619,00	Sal. Contribuição 3.290,40	Total de Vencimentos 3.290,40	Total de Descontos 404,16
Base Cál. F.G.T.S 3.290,40	F.G.T.S do Mês 263,23	Base Cál. I.R. 2.978,16	LÍQUIDO A RECEBER	2.886,24
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/07/21
DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:40
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 02/07/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
VALOR TOTAL 2.886,24
***** 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 A.77F.F3D.2BF.AED.EF5
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 310036003600380036003A005000, 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				06/2021	
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			
00073		RONNIE FERREIRA VIEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.224,28		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		19,54		
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.	8,03		137,40	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.224,28	1.710,05	1.910,05	137,40
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.710,05		136,80	1.572,65	1.772,65	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:40
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784
 VALOR TOTAL 1.772,65
 ***** 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 D.1CB.66F.F37.A5D.B53
 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 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00073		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 RONNIE FERREIRA VIEIRA			CTPS N°/Série 00020769.00040-ES
N° REGISTRO 00073	FUNÇÃO Condutor de Ambulanc	R/R 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Junho de 2020	a	31 de Maio de 2021
DE GOZO:	01 de Julho de 2021	a	30 de Julho de 2021
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.224,28	01/06/2020	1.719,69
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.719,69	INSS	8,40
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	573,23	IMPOSTO DE RENDA	7,50
			192,54
			14,73
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	2.292,92	TOTAL DE DESCONTOS	207,27
			LÍQUIDO A RECEBER
			2.085,65
VALOR POR EXTENSO			
*DOIS MIL OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS*****			
<p>Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 2.085,65 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.</p> <p>Local e Data Boa Esperança 29 de Junho de 2021</p>			
<p><i>Ronnie Ferreira Vieira</i></p> <p>RONNIE FERREIRA VIEIRA</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>			

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:47:11
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784
 VALOR TOTAL 2.085,65

***** 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 8.641.A85.B31.805.C4E
 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 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 61

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: 06/2021
 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			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	29,00	2.531,70	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		33,42	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	64,14	186,91	
015	FÉRIAS		226,07	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		105,63	
030	DIÁRIAS		35,21	
226	HORA EXTRA 60%		300,00	
101	I.N.S.S.	9,20	217,20	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	9,54		
115	FÉRIAS			303,57
190	I.R.R.F.			14,76
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO	7,50		119,94
				58,75
				6,14

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.619,00	3.336,14	3.636,14	503,16
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	3.336,14	266,89	Base Cál. I.R.	
			2.687,38	LÍQUIDO A RECEBER	3.132,98

SALÁRIO MENSAL JUNHO/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

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:40
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613
 VALOR TOTAL 3.132,98

***** 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

***** AUTENTICACAO E.878.D6A.D3D.D26.539
 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 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 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	29,00	1.063,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		212,67	
015	FÉRIAS		47,22	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		15,74	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
030	DIÁRIAS		25,00	
101	I.N.S.S.			98,88
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	7,77		5,12
115	FÉRIAS			57,84
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.338,96		
Total de Vencimentos			1.415,23	
Total de Descontos				161,84
Base Cál. F.G.T.S		1.338,96		
F.G.T.S do Mês		107,11		
Base Cál. I.R.		982,41		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.253,39

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:54
 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 02/07/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
 VALOR TOTAL 1.253,39

***** 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 1.260.493.CD6.C9B.5F9
 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 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 63

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

06/2021

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Técnico de enfermagem

Nº Reg.
00074

Chapa

Nome

SIRLENE LOPES DE SOUZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		26,32	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		135,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,01		133,31

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.664,64	1.799,64	133,31
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.664,64	133,17	1.531,33	LÍQUIDO A RECEBER
					1.666,33

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Sirleene Lopes de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:40
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 02/07/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635
VALOR TOTAL 1.666,33

***** 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 0.993.82C.AB6.463.F55
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 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 64

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

06/2021

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	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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.381,27	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	LÍQUIDO A RECEBER	1.278,07

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maria da Penha Medeiros Ferreira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:39
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 02/07/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.970
VALOR TOTAL 1.278,07

***** 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 C.24A.1D1.A2A.E56.2BA
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 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 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

RESUMO DO SALÁRIO	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.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.330,00	106,40	1.226,80	1.226,80	

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:53
 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 02/07/2021
 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 F.556.C73.035.B00.603



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, 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: 06/2021
 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	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
RESUMO DO SALÁRIO				
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.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.320,00		1.217,70	1.217,70	
F.G.T.S do Mês 105,60				
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:40
 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 02/07/2021
 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 7.4EA.B75.85A.E7B.0AD
 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 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 67

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: 06/2021
 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.	7,75		102,30

RESUMO DO SALÁRIO	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.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.320,00	105,60	1.217,70	1.267,70	

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021



Consultas - Emissão de comprova

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.12
 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 - BCO BANESTES S.A.
 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: 02/07/2021

=====
 DOCUMENTO: 070201
 AUTENTICACAO SISBB: 3.27C.A31.4C2.4A7.C38



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, 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

06/2021

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	30,00	3.477,17	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,00	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50	
101	I.N.S.S.	9,99		371,12
190	I.R.R.F.	15,00		146,51

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.477,17	3.713,17	3.839,67	517,63
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	3.713,17	297,05	Base Cál. I.R.	3.342,05
				LÍQUIDO A RECEBER	3.322,04

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.12
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 - BCO BANESTES S.A.
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: 02/07/2021

DOCUMENTO: 070202
AUTENTICACAO SISBB: 0.484.383.FBB.871.1EA



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 69

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

06/2021

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

30,00

1.100,00

011

ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

220,00

030

DIÁRIAS

25,00

101

I.N.S.S.

7,75

102,30

RESUMO DO SALÁRIO

Salário Base

1.100,00

Sal. Contribuição

1.320,00

Total de Vencimentos

1.345,00

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

**LÍQUIDO
A RECEBER****1.242,70**

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

14/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.12
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 - BCO BANESTES S.A.
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
CONTA: 2.986.561-5FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ
CPF/CNPJ: 154.889.547-40
VALOR: R\$ 1.242,70
DEBITO EM: 02/07/2021DOCUMENTO: 070203
AUTENTICACAO SISBB: 3.25A.1CA.B67.18A.3BEAutenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 70

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

06/2021

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Condutor de Ambulância

Nº Reg.

00058

Chapa

Nome

SEBASTIÃO GOMES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		19,82	
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		139,30

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.731,18	1.931,18	139,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.731,18	138,49	Base Cál. I.R.	1.212,70
				LÍQUIDO A RECEBER	1.791,88

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

14/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.12
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 SICOOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
CPF/CNPJ: 497.723.092-20
VALOR: R\$ 1.791,88
DEBITO EM: 02/07/2021

DOCUMENTO: 070204
AUTENTICACAO SISBB: 4.B1F.4BA.84E.9EB.670



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 71

0401/00068

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

LARISSA BOM VAZ

CTPS N°/Série

09262513.00040-ES

N°REGISTRO
00068FUNÇÃO
Técnico de enfermagemR/H
001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Abril de 2020 a 31 de Março de 2021

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

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	01/04/2020	1.364,67

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.364,67	INSS	8,09
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	454,89	IMPOSTO DE RENDA	147,26
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

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

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.819,56	TOTAL DE DESCONTOS	147,26	LÍQUIDO A RECEBER	1.672,30
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	-----------------

VALOR POR EXTENSO

*HUM MIL SEISCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.672,30, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 29 de Junho de 2021

LARISSA BOM VAZ

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

14/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.12
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 - BCO BANESTES S.A.

AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA

CONTA: 2.986.561-5

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ

CPF/CNPJ: 154.889.547-40

VALOR: R\$ 1.672,30

DEBITO EM: 02/07/2021

DOCUMENTO: 070205

AUTENTICACAO SISBB: 2.47D.617.546.EDC.F8A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 72

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 20451082073	11 Nome CÁSSIA HELLEN SODRÉ LANNES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rodovia: BOA ESPERANÇA A SOBRADINHO, 0, POLO INDUSTRIAL					13 Bairro SEDE
14 Município Boa Esperança	15 UF ES	16 CEP 29845-000	17 CTPS (nº, série, UF) 07834936.00040-ES	18 CPF 178.602.137-45	
19 Data de Nascimento 07/03/1997	20 Nome da Mãe RITA DE CÁSSIA SODRÉ LANNES				

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. 1.909,69	24 Data de Admissão 01/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 01/07/2021	26 Data do Afastamento 01/07/2021	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 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego MTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias (Líquido De 1/faltas E Dsr)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56 1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 6/12 Avos	716,13	64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 3/12 avos	358,06
66 1 Férias Venc. Per. Aquis. A		68 Terço Constituc. de Férias	119,35	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	1.193,54

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		112.2 Prev Social 13º Salário	53,70
114 1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos - Faltas Atrasos Em Dias	36,67
				TOTAL DEDUÇÕES	53,70
				VALOR LÍQUIDO	1.139,84



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 28.567.618/0001-57	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20451082073	11 Nome CÁSSIA HELLEN SODRÉ LANNES			
17 CTPS(nº, série, UF) 07834936.00040-ES	18 CPF 178.602.137-45	19 Data de Nascimento 07/03/1997	20 Nome da Mãe RITA DE CÁSSIA SODRÉ LANNES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 01/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 01/07/2021	26 Data de Afastamento 01/07/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego MTE			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.139,84, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Manoel Messias da Silva - RG: 975.798-ES - Presidente

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Orgão Homologador

155 Ressalvas

07/07/2021

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:52:59
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	551.298.000.015.583
VALOR TOTAL	1.139,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASSIA H SODRE LANNES	
AGENCIA: 1298-X	CONTA: 15.583-7
NR. DOCUMENTO	551.298.000.016.348

=====

NR. AUTENTICACAO	D.A0D.BCA.28F.A69.05D
------------------	-----------------------

156 Informações à CAIXA Chave de Acesso: AZ-20451082073-04404061-86

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).



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n.º 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 74

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 13789402272		11 Nome IARA SILVA LA FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA: HORIZONTE, SN					13 Bairro VILA TAVARES
14 Município Boa Esperança		15 UF ES	16 CEP 29845-000	17 CTPS (nº, série, UF) 04650470.00020-ES	18 CPF 118.201.037-73
19 Data de Nascimento 30/11/1987		20 Nome da Mãe GERACINA DA SILVA LA			
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. 1.796,87		24 Data de Admissão 01/09/2019		25 Data do Aviso Prévio 01/07/2021	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		26 Data do Afastamento 01/07/2021	
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego MTE			
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		27 Cód. Afastamento SJ1			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias (Líquido De 1/faltas E Dsr)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56 1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477,§ 8º/CLT		62 Salário Família	3,42
63 13º Salário Proporcional 6/12 Avos	682,33	64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 10/12 avos	1.137,22
66 1 Férias Venc.Per. Aquis. À		68 Terço Constituc. de Férias	379,07	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	2.202,04
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		112.2 Prev Social 13º Salário	51,17
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos - Faltas Atrasos Em Dias	36,67
				TOTAL DEDUÇÕES	51,17
				VALOR LÍQUIDO	2.150,87



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 28.567.618/0001-57	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 13789402272	11 Nome IARA SILVA LA FERREIRA			
17 CTPS(nº, série, UF) 04650470.00020-ES	18 CPF 118.201.037-73	19 Data de Nascimento 30/11/1987	20 Nome da Mãe GERACINA DA SILVA LA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 01/09/2019	25 Data do Aviso Prévio 01/07/2021	26 Data de Afastamento 01/07/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego MTE			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.150,87, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Manoel Messias da Silva - RG: 975.798-ES - Presidente

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:52:59
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.110
VALOR TOTAL 2.150,87

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IARA SILVA LA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.110-7
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO E.AF6.4E2.846.E80.E03

156 Informações à CAIXA Chave de Acesso: BZ-13789402272-04383061-78

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).



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 76



637105

Conta do Mês

JUNHO/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 Maxou I, Enseada do Sul - Vitória/ES - CEP 29050 310
CNPJ 28.152.650/0001-71 - Inscrição Estadual 080.250.16-5

Dados Cadastrais		Histórico de Faturamento	
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		Mês / Ano	kWh RS
AV SEN EURICO REZENDE S/N		06/21	4115 3493,90
HOSPITAL MATER CRISTO REI 20845 - UOD CENTRO / BOA		05/21	4062 4198,24
Cod.Fiscal Oper: 5253 Grupo/subg: B/B3 Tp.fornec.: Tarifasico		04/21	6523 5282,23
Classe/Subclasse: COMERCIAL		03/21	6745 5663,70
Mod.Tarif.: Convencional Tensão Nominal: 220 / 127 V U.L.: B34BE07A.215		02/21	6099 4929,20
Descrição de Consumo		01/21	6907 5914,43
Medidor	Leit. Atual (+)	12/20	5744 4659,65
14763563 Ativo kWh	60330	11/20	4392 3574,20
		10/20	4722 3729,38
		09/20	3188 2511,16
		08/20	3010 2343,18
		07/20	3930 3067,27
		06/20	3850 2829,48
		05/20	4649 3515,38

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

Dados Importantes

Leit. Anter.: 10/05/2021 Leit. Atual: 08/06/2021 Emissão/ Apresentação: 08/06/2021

Prav. Prox. Leitura: 08/07/2021 Numeração: 04/06/2021 Número dias de Faturamento: 29 dias

Detalhes de Faturamento

Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)	Total RS
Fornecimento de energia elétrica				3.397,77
Consumo Ativo kWh	4115 kWh	X	0,65700000	2.292,06
Adicional Bandeira Vermelha				195,10
Tributos	B. Cálculo	X	Alíquota	
PIS	2648,33	X	0,43%	= 10,96
COFINS	2648,33	X	1,97%	= 50,21
ICMS	3397,77	X	25,00%	= 849,44
JUROS DE MORA REF. ABR/21				3,46
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - LEI MUNICIPAL				92,67

BANDEIRAS TARIFARIAS

BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: VERMELHA

Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 29 dias (11/05/2021 à 08/06/2021)

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
1.305,69	266,71	805,20	310,56	910,61	3.397,77

Mensagens

Em adequação à REN 932/21, onde se lê: IGP - M, leia-se: IPCA.
Agradecemos a pontualidade no pagamento.

Referência para Débito Automático: 19006986872

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
	4115	05/07/2021	R\$ 3.493,90

Dados Complementares	Locais mais próximos para pagamento
CNPJ: 28667618000157	SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE, 572

Reservado ao Fisco

5188.bc71.6811.8e73.731e.3b1a.e688.1d68

EMIÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REDA N.021/2020 - PROCESSO N.2020 - 90846

Instalação	Consumo Mês	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
637105	JUN/2021	05/07/2021	R\$ 3.493,90

A05.22b Autenticação no verso 60330-**-4115 06-1
8366000034 - 0 93900051300 - 1 06144759641 - 4 90006986872 - 8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.38
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EDP ESPIRITO SANTO
Codigo de Barras 8366000034-0 93900051300-1
06144759641-4 90006986872-8

Data do pagamento 07/07/2021
Valor em Dinheiro 3.493,90
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 3.493,90

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: C.F76.507.215.D92.18C



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/07/2021 - 12:41:04

Venc. 07/07/2021

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 87.551,92	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 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.004,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.004,15
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2021

85850000703 041501792101 707654050823 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



07/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.38
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 8585000070-3 04150179210-1
70765405082-3 85676180001-4

Data do pagamento 07/07/2021
CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57
COMPETENCIA 06/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2021
VALOR DEPOSITO 7.004,15
Valor Total 7.004,15

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: 7.063.368.075.072.29A



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Bradesco | 237-2 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 07/07/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.806,67	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 000000204717	Nº DO DOCUMENTO 1440199/03	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Bradesco | 237-2 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 07/07/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.806,67	NOSSO NÚMERO		
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

Bradesco

| 237-2 | 23793.37104 90000.002049 71018.177304 9 86740000280667

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						VENCIMENTO 07/07/2021
BENEFICIÁRIO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ 67.729.178/0001-49 AVENIDA 62A, 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-056						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6
DATA DO DOCUMENTO 26/05/2021						NOSSO NÚMERO 000000204717
USO DO BANCO		CIP 000	NÚMERO DO DOCUMENTO 1440199/03	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/05/2021
		CARTEIRA 9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE		VALOR 2.806,67
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/07/21 JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 1,87						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA - CNPJ 28.567.618/0001-67 AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO



CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



07/07/2021

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:39
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793371049000000204971018177304986740000280667

BENEFICIÁRIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0001-49

BENEFICIÁRIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0001-49

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.703
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.806,67
VALOR COBRADO 2.806,67

NR.AUTENTICACAO E.8A2.090.B9E.532.3A7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

CÓDIGO DE CONFERÊNCIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR



BANESTES | **021-3** | **02190.00643 36600.001980 20814.021695 3 86720000093500**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2021
Beneficiário SIN EST SERVIÇOS DE SAÚDE DO EST DO ES CNPJ: 32.478.349/0001-20					Agência/Código do Beneficiário 0106 / 1982081
Endereço do Beneficiário AV. PAULINO MULLER, 161, SALA 201, ILHA DE SANTA MARIA, VITÓRIA, ES, CEP:29051-030					Nosso Número 00064366-17
Data do Documento 27/04/2021	Nr. do Documento 00064366-17	Espécie DOC RC	Aceite N	Data do Processamento 27/04/2021	(=) Valor do Documento R\$935,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Cid Moeda	xValor	(-) Desconto
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2 % AO MÊS, MAIS JUROS DE 0,03333 % AO DIA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL					(-) Outras Deduções/Abatimento
CHAVE ASBACE: 00064 36600 00198 20814 02169 R.V.A.					(+) Mora/Multa/Juros <i>6,22</i>
Pagador ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA ESPERANCA(28.567.618/0001-57) AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 - CENTRO 29845-000 BOA ESPERANÇA ES					(+) Outros Acréscimos
Sacador/Avalista					(-) Valor Cobrado <i>941,22</i>



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

07/07/2021

B

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:39
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

02190006433660000198020814021695386720000093500

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 70.704
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 935,00
JUROS/MULTA 6,22
VALOR COBRADO 941,22

NR. AUTENTICACAO 3.9DF.378.58D.53E.882



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 08/07/2021
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE. 580, MOVELAR, LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 31/05/2021	N DO DOCUMENTO 00012044 -002/002	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 31/05/2021	NOSSO NÚMERO 102757-2
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 914,50
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 45,73 + Mora Diaria de RS 4,42					(-) Desconto / Abatimento
Ref. NF. 12044 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) 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

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 08/07/2021
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE. 580, MOVELAR, LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 31/05/2021	N DO DOCUMENTO 00012044 -002/002	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 31/05/2021	NOSSO NÚMERO 102757-2
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 914,50
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 45,73 + Mora Diaria de RS 4,42					(-) Desconto / Abatimento
Ref. NF. 12044 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) 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

07/07/2021

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:39
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

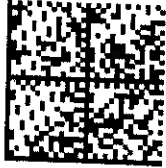
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
BANCO SICOOB S.A.

7569130078012116383071027572002648675000091450
BENEFICIÁRIO:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
CNPJ: 31.158.902/0001-84
BENEFICIÁRIO 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 70.705
DATA DE VENCIMENTO 08/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 914,50
VALOR COBRADO 914,50



Autenticar documento em <http://boaesperanca.sicoob.com.br/autenticidade>
com o identificador 31003600360038003800370057005000-Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



AD: 00102761

Referência

JUNHO /2021

Telefone

(27) 3768-1568

Vencimento

09/07/2021

Total a pagar

R\$ 103,47

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	57,84
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		57,84
	OI VELOX	R\$	42,58
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		42,58
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	3,05
	OUTROS VALORES		3,05

07/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.39
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 Convenio OI S A
 Codigo de Barras 8460000001-4 03470024010-3
 28059340376-7 81568032106-5
 Data do pagamento 07/07/2021
 Valor Total 103,47
 =====
 DOCUMENTO: 070706
 AUTENTICACAO SISBB: 8.DEC.2A0.0EF.6B9.D09



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: 37681568 CJ: 0 SU: 3
 CONTA 06/2021 LOCAL 5934 DV 5

8460000001-4 03470024010-3 28059340376-7 81568032106-5

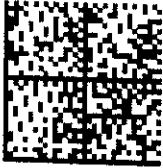


FATURA.: 1800085811824
 VENCIMENTO: 09/07/2021
 VALOR A PAGAR: R\$ 103,47

CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 011801784803



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



AD:00100020

Referência

JUNHO /2021

Telefone

(27) 3768-1162

Vencimento

01/07/2021

Total a pagar

R\$ 101,61

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	57,84
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		57,84
	OI VELOX	R\$	40,79
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL		40,79
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	2,98
	OUTROS VALORES		2,98

07/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.15,39
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI S A
 Codigo de Barras 8467000001-7 01610024010-6
 28059340376-7 81162022106-9
 Data do pagamento 07/07/2021
 Valor Total 101,61

DOCUMENTO: 070707
 AUTENTICACAO SISBB: C.2FC.6EF.F9E.626.0CD



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 06/2021 LOCAL 5934 DV 6

8467000001-7 01610024010-6 28059340376-7 81162022106-9



FATURA: 1800085789148
 VENCIMENTO: 01/07/2021
 VALOR A PAGAR: R\$ 101,61

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 89182839019-



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA		Nosso Número 109/98661609-5	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/07/2021	Número do Documento 0000025499	Espécie	Valor do Documento 3.580,56	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 01/07/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 10/07/2021	
Beneficiário TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA					CNPJ / CPF 11.217.530/0001-02	
Data do Documento 01/07/2021	Número do Documento 0000025499	Espécie Doc. DS	Aceita Não	Data do Processamento 01/07/2021	Agência / Código Beneficiário 0870/22402-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número 109/98661609-5	
Instruções (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Não Receber após 92 dias					<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 3.580,56 <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO 29.845-000 - BOA ESPERANCA / ES					CPF / CNPJ 28567618000157	
Pagador/Avalista					Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador						

07/07/2021

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:39
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191099826616095087002240290003486770000358056

BENEFICIÁRIO:
TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA

NOME FANTASIA:
TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA

CNPJ: 11.217.530/0001-02

BENEFICIÁRIO FINAL:
TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA

CNPJ: 11.217.530/0001-02

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BO
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.708
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.580,56
VALOR COBRADO 3.580,56



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prafeitorasempagel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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 30/06/2021 10:28:58

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: LABORATORIO COSER LTDA
Nome Fantasia: LABORATORIO COSER
Endereço: AV. DEMOCRATA, 751, SALA A - CENTRO
BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: labcoserbe@gmail.com - **Fone:** (27)3768-1007 - **Celular:** (27)99641-9656 - **Site:**
Inscrição Estadual: ISENTO - **Inscrição Municipal:** 0000020812 - **CPF/CNPJ:** 31.279.656/0003-80

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 30/06/2021	Código de Verificação para Autenticação bf1f5ec374f0e4fa476f34b71835b5dd	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 508
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples 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: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

EXAMES LABORATORIAIS REFERENTES AO MÊS DE JUNHO DE 2021	UN	1,00	305,28	3,50	305,28
---	----	------	--------	------	--------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
305,28	0,00	0,00	305,28	10,68

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	305,28

OBSERVAÇÕES

07/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.39
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

ESTE DOCUMENTO
O PRESTADOR INFO
FATURAMENTO.O RI

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.
AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENEZIA
CONTA: 914.286-0

123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO
TO DE ACORDO COM O SEU
JERAL DO BRASIL.

FAVORECIDO: LABORATORIO COSER LTDA
CPF/CNPJ: 31.279.656/0003-80
VALOR: R\$ 305,28

DEBITO EM: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070709
AUTENTICACAO SISBB: C.91D.0E7.858.CFA.10E

o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: LABORATORIO COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 508, EMITIDA EM 30/06/2021 NO VALOR R\$ 305,28

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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 02/07/2021 14:05:42

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Nome Fantasia:
Endereço: AV. SENADOR EURICO REZENDE, 785, ANDAR 1 - CENTRO
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: gutembergcostaadv@yahoo.com.br - Fone: (27)3768-1287 - Celular: (27)99978-1790 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022125 - CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 02/07/2021	Código de Verificação para Autenticação eda592af6551cbe259c7e6ef5ed45a40	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 36
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: 17.13 - Advocacia.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

Referente a serviços advocatícios.	UN	1,00	2.200,00	2,00	2.200,00
------------------------------------	----	------	----------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.200,00	0,00	0,00	2.200,00	44,00

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	2.200,00

OBSERVAÇÕES

07/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.39
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 - BCO BANESTES S.A.
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: 07/07/2021

DOCUMENTO: 070710
AUTENTICACAO SISBB: 9.7BB.8FD.E58.D36.292

ESTE DOCUMENTO
O PRESTADOR DE
FATURAMENTO.

ISSQN RECOLHI
ESTE DOCUMENTO
ISSQN.

LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO
MENTO DE ACORDO COM O SEU
FEDERAL DO BRASIL.

25/11/2013.
IÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

ndo o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 36,
EMITIDA EM 02/07/2021 NO VALOR R\$ 2.200,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO



Gerado em 09/07/2021 15:22:05

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: myllamelto@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 - NFS-e

Data de Emissão 09/07/2021	Código de Verificação para Autenticação 8bceccdd7fe3bbfe5f8673afe47310c52	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		99

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: 4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

Teste da orelhinha	UN	1,00	785,6500	3,00	785,65
--------------------	----	------	----------	------	--------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
785,65	0,00	0,00	785,65	23,57

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	11,78	7,85	23,56	5,10	71,86	0,00	713,79

OBSERVAÇÕES

02/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.40
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: 256 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3004-0 - SICOOB NORTE
CONTA: *1.315-0

O ISSQN DESTA NOTA F

FAVORECIDO: SAUDE GLOBAL HOME LTDA
CPF/CNPJ: 18.508.269/0001-49
VALOR: R\$ 713,79
DEBITO EM: 09/07/2021

DOCUMENTO: 070901
AUTENTICACAO SISBB: 5.333.17E.27F.F25.AF6

tp://www.novavenecia.es.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: SAUDE GLOBAL HOME LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 99, EMITIDA EM 09/07/2021 NO VALOR R\$ 713,79

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ou casa lotérica					Vencimento 09/07/2021	
Beneficiário SILAS ROCHA CARMINATI (via NU PAGAMENTOS)				CPF/CNPJ 18236120000158		Agência / Código do Beneficiário ---
Data do Documento 06/07/2021	Nº do Documento 625463124	Especie Documento DM	Plano N	Data de Processamento 06/07/2021	Número Número / Cod. do Documento 26/00625463124-4	
Valor F. Bruto 26		Espe. de Moeda R\$	Quantidade de Moeda		Valor Moeda	(*) Valor do Documento 185,00
Observações 1) Não aceitar pagamento em cheque 2) Não aceitar mais de um pagamento do mesmo boleto 3. Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.						(-) Desconto / Abatimento 0 00
						(*) Outras Deduções 0 00
						(*) Imp. Ind. / Imp. Renda 0 00
						(*) Outros Acréscimos 0 00
Beneficiário SILAS ROCHA CARMINATI (via NU PAGAMENTOS)						(*) Valor Cobrado 185,00
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA					28.567.618/0001-57	
Assinatura do Beneficiário SILAS ROCHA CARMINATI						

Autenticação Eletrônica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: SILAS ROCHA CARMINATI (MEI) A NOTA FISCAL Nº 908, EMITIDA EM 06/07/2021 NO VALOR R\$ 185,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

02/08/2021

02/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:19:06
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286006254631624000063305386760000018500

BENEFICIÁRIO:

NU PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

NU PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIÁRIO FINAL:

SILAS ROCHA CARMINATI 11699727724

CNPJ: 29.919.259/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº. DOCUMENTO 71.201

DATA DE VENCIMENTO 09/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 185,00

VALOR COBRADO 185,00

Nº. AUTENTICACAO 5.A9A.48E.D27.182.CFD



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**SICOOB**

756

75691.30094 01041.226000 00071.110019 6 86790000033450

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 12/07/2021
Beneficiário PROSYSTEM INFORMATICA LTDA 05.065.811/0001-94					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/412260
Data do documento 25/06/2021	N. documento 1036	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 25/06/2021	Nosso número 711-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 334,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/07/2021 Juros 0,08%/dia Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

atraves do cheque n. _____ do banco esta quitação so tera validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:19:06
1298-1298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300940104122600000071110019686790000033450

BENEFICIÁRIO:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIÁRIO FINAL:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

CNPJ: 05.065.811/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº DOCUMENTO

711-1

DATA DE VENCIMENTO

12/07/2021

DATA DO PAGAMENTO

12/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO

334,50

VALOR COBRADO

334,50

Nº AUTENTICAÇÃO

0.3FA.B26.260.AFB.BA2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Beneficiário PROSYSTEM INFORMATICA LTDA SENADOR EURICO REZENDE 626 SALAS 01 E 02 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES	05.065.811/0001-94	Vencimento 15/07/2021	Valor do Documento 350,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/07/2021 Juros 0,07%/dia Não conceder desconto.	29845-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 01/07/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/412260	
		Nosso Número 714-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		Número do Documento 00572	
Endereço AV SENADOR EURICO REZENDE 848			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município BOA ESPERANÇA			
Mensagem Pagador		UF ES	CEP 29845-000

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.346-1
BANCO SICOOB S.A.
75691300940104122600000071430011286820000035000
BENEFICIÁRIO:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
NOME FANTASIA:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
CNPJ: 05.065.811/0001-94
BENEFICIÁRIO FINAL:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
CNPJ: 05.065.811/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57
NR. DOCUMENTO 714-3
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 350,00
VALOR COBRADO 350,00
NR. AUTENTICAÇÃO E.D.98.890.249.B36.210





Beneficiário CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA CCPL 247 ANDAR: 1; CENTRO BOA ESPERANÇA - ES 07.708.778/0001-07 29845-000	Vencimento 12/07/2021	Valor do Documento 2.208,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. Honorário Mês 06/2021: 2.186,00 Reembolso Encadernação: 22,00	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão 05/07/2021	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/1366980	
	Nosso Número 207-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER	Número do Documento 3480
Endereço SENADOR EURICO REZENDE 848	
Bairro / Distrito CENTRO	
Município BOA ESPERANÇA	UF ES
Mensagem Pagador	CEP 29845-000

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento do banco Esta qualificação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

7569130094011366980060002071001888679000020800
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

VALOR DOCUMENTO 71.204
DATA DE VENCIMENTO 12/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.208,00
VALOR COBRADO 2.208,00

AUTENTICACAO 7.150.4B9.B2A.DA5.260



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



033-7 03399.06596 41000.000483 34259.801016 1 86820000049300

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/07/2021
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 1018 - SANTA LÚCIA - VITORIA (ES) - 29050-075					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data do documento 17/06/2021	Nº documento 000005253960M21	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 17/06/2021	Nosso número 0000048342598
Uso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 493,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA (28.567.618/0001-57) AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE Nº 848 - CENTRO - BOA ESPERANCA (ES) - 29845-000					Cód. baixa
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



15/07/2021

17/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:19:06
129801293 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906596410000048334259801016186820000049300
BENEFICIÁRIO:

SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

FANTASIA:

SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

INSC: 31.037.942/0001-78

BENEFICIÁRIO FINAL:

FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSPIT

INSC: 36.010.338/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA

INSC: 28.567.618/0001-57

VALOR DO DOCUMENTO 71,209

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 493,00

VALOR COBRADO 493,00

INSCRIÇÃO DE REGISTRO 0.600.685.F09.55A.FEII



BOA FRUTA COMERCIO DE FRUTA LTDA ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.192
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 0709 1847 0200 0147 5500 1000 0021 9218 3990 5520

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
332210044011930 07/07/2021 10:51:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082495955 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 09.184.702/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57 DATA DA EMISSÃO 06/07/2021
ENDEREÇO AV. SENADOR EURICO REZENDE, 000 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 29845-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/07/2021
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA UF ES TELEFONE / FAX (27)3768-1162 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:02:44

PAGAMENTOS

Descrição Dinheiro
Valor R\$ 684,32

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	181,48 (25,42 %)	714,02
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGTAX	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	29,70	0,00	0,00	684,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	VALOR ICMST	ALIQ %
240	ALHO GRAU DO KG	07032090	0103	5102	KG	10,7849	25,9900	11,66	268,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5102	KG	4,9443	4,4900	0,92	21,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	CHUCHU KG	07108000	0103	5102	KG	21,0964	2,4900	2,19	50,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	CEBOLA NACIONAL KG	07122000	0103	5102	KG	10,1384	2,8900	1,22	28,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5102	KG	10,3840	3,4900	1,51	34,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07019000	0103	5102	KG	10,8136	4,9900	2,24	51,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5102	KG	6,7920	3,9900	1,13	25,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07019000	0103	5102	KG	9,9926	2,6900	1,12	25,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07019000	0103	5102	KG	10,1328	3,9900	1,68	38,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255	BETERRABA KG	07069000	0103	5102	KG	2,8138	7,2500	0,85	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	CHUCHU KG	07108000	0103	5102	KG	10,0267	2,2500	0,94	21,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	CEBOLA NACIONAL KG	07122000	0103	5102	KG	10,5175	5,9900	2,62	60,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	CEBOLA NACIONAL KG	07122000	0103	5102	KG	8,7127	4,4900	1,67	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

02/08/2021

16/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:53:31
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 16/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.021.000.110.629
VALOR TOTAL 684,32
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B F COM FRUTAS LTDA ME
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 110.629-5
NR. DOCUMENTO 331.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO F.7FC.B8C.IA5.8BB.8D0

00 1015 8518 9786 1876), (3221
(2 5180) RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/07/2021 10:52:08

Gestores - www.brajan.com.br



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

NF-e
 Nº 000.000.755
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ELENILSON ROSSINI
 ELETROELETRONICOS EIRELI**

AVE EURICO REZENDE, SEN. 904, - CENTRO - BOA
 ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
 Fone: (27)0000-0000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.000.755
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 0705 8259 2700 0184 5500 1000 0007 5516 7669 5591

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
332210046581202 16/07/2021 14:06:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 082224315

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
 05.825.927/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ / CPF
 28.567.618/0001-57

DATA DA EMISSÃO
 16/07/2021

ENDEREÇO
 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 02984-500

DATA DA SAÍDA
 16/07/2021

MUNICÍPIO
 BOA ESPERANCA

UF
 ES

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 14:05:42

PAGAMENTO

Dinheiro - Valor: R\$ 230,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V APROX TRIBUTOS 100,85 (43,85 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,00
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 230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	ICMS	IPI
47030	CHAVE PUSH BUTTON NA-PRETA	85365090	0102	5102	UN	1,0000	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339	CABO DE FORCA CCE (TIPO 8)	85444200	0102	5102	UN	1,0000	15,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48330	CONTROLE TX ST SMD 3 BOTOES SEG	85269200	0102	5102	UN	4,0000	45,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6430	FILTRO DE ADSL F2-T1	85177099	0102	5102	UN	2,0000	15,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:36
 179801298 - AGÊNCIA 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 16/07/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.522
 VALOR TOTAL 230,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELENILSON R E EIRELI
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.522-6

NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO C.528.4EA.155.5DB.1E6

RESERVADO AO FISCO





Gerado em 16/07/2021 14:05:30

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: 052.274.31-5 - **Inscrição Municipal:** 0000030135 - **CPF/CNPJ:** 05.825.927/0001-84

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 16/07/2021	Código de Verificação para Autenticação 10e900d4ac01a50000000a736da2dd793	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 96
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: 14.01 - Lubrificação, limpeza, manutenção, 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	50,00	2,62	50,00
-------------	----	------	-------	------	-------

VALOR TOTAL DA NOTA	DESCONTO	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER	
50,00	0,00	0,00	50,00	1,31	

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00

OBSERVAÇÕES

16/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:36
19801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/07/2021
Nº DOCUMENTO 551.298.000.017.522
VALOR TOTAL 50,00

***** TRANSFERIDO PARA:
DEBENTE: ELENILSON R E EIRELI
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.522-6

Nº DOCUMENTO 551.298.000.016.348
Nº AUTENTICACAO 2.DD3.ACC.4FA.AE1.8DE

006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO
E ACORDO COM O SEU
L DO BRASIL.

ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PELO PRESTADOR INFOI FATURAMENTO.O RE

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ELENILSON ROSSINI ELETROELETRONICOS EIRELI A NOTA FISCAL Nº 96, EMITIDA EM 16/07/2021 NO VALOR R\$ 50,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

pagos

PG

CNPJ
28.567.618/0001-57

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração
01/03/2021

Data de Vencimento
20/04/2021

Número do Documento
07.16.21197.3087988-5

Pagar este documento até

16/07/2021

Observações
web v3.0.6

Valor Total do Documento

1.212,48

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	997,28	199,45	15,75	1.212,48
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2021 Vencimento 20/04/2021				
	Totais	997,28	199,45	15,75	1.212,48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000012-6 12480385211-1
97071621197-0 30879885574-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/07/2021
Numero do Documento 07.16.21197.3087988-5
Valor Total 1.212,48

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071601
AUTENTICACAO SISBB: 3.783.C74.A7A.3D4.022

SENDA (Versão:5.0.0)

Página: 1 / 1

16/07/2021 10:37:08

85850000012 6 12480385211 1 97071621197 0 30879885574 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000012 6 12480385211 1 97071621197 0 30879885574 0

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.16.21197.3087988-5
Pagar até: 16/07/2021
Valor: 1.212,48



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 96



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 01/02/2021

Data de Vencimento 19/03/2021

Número do Documento 07.16.21197.3297676-4

Pagar este documento até 16/07/2021

Observações web v3.0.6

Valor Total do Documento 165,40

PG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	135,81	27,16	2,43	165,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST PA 02/2021 Vencimento 19/03/2021				
	Totais	135,81	27,16	2,43	165,40

02/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8582000001-5 65400385211-0
97071621197-0 32976764567-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/07/2021
Numero do Documento 07.16.21197.3297676-4
Valor Total 165,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071602
AUTENTICACAO SISBB: D.26D.164.47D.83E.E9C

SENDER (Versão:5.0.0)

Página: 1/1

16/07/2021 12:59:49

8582000001 5 65400385211 0 97071621197 0 32976764567 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000001 5 65400385211 0 97071621197 0 32976764567 4



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.16.21197.3297676-4
Pagar até: 16/07/2021
Valor: 165,40

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 97



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
28.567.618/0001-57

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração
01/03/2021

Data de Vencimento
20/04/2021

Número do Documento
07.16.21197.3297961-5

Pagar este documento até

16/07/2021

Observações
web v3.0.6

Valor Total do Documento

841,69

PG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	692,30	138,46	10,93	841,69
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST PA 03/2021 Vencimento 20/04/2021				
	Totais	692,30	138,46	10,93	841,69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.346-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000008-8 41690385211-1
97071621197-0 32979615911-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/07/2021
Numero do Documento 07.16.21197.3297961-5
Valor Total 841,69

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071603
AUTENTICACAO SISBB: 0.386.F72.207.47E.DC3

SENDA (Versão:5.0.0)

Página: 1 / 1

16/07/2021 13:00:08

8585000008 8 41690385211 1 97071621197 0 32979615911 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000008 8 41690385211 1 97071621197 0 32979615911 1



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.16.21197.3297961-5
Pagar até: 16/07/2021
Valor: 841,69

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 98



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
28.567.618/0001-57

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração
01/02/2021

Data de Vencimento
25/03/2021

Número do Documento
07.16.21197.3298527-5

Pagar este documento até

16/07/2021

Observações
web v3.0.6

Valor Total do Documento

1.022,08

PG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	839,22	167,84	15,02	1.022,08
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 02/2021 Vencimento 25/03/2021				
Totais		839,22	167,84	15,02	1.022,08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85890000010-7 22080385211-5
 97071621197-0 32985275846-1
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 16/07/2021
 Numero do Documento 07.16.21197.3298527-5
 Valor Total 1.022,08

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071604
AUTENTICACAO SISBB: F.13C.C58.6F0.898.061

SEND A (Versão: 5.0.0)

Página: 1 / 1

16/07/2021 13:00:51

85890000010 7 22080385211 5 97071621197 0 32985275846 1

AUTENTICACÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000010 7 22080385211 5 97071621197 0 32985275846 1



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.16.21197.3298527-5
Pagar até: 16/07/2021
Valor: 1.022,08

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
28.567.618/0001-57

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração
01/03/2021

Data de Vencimento
23/04/2021

Numero do Documento
07.16.21197.3298737-5

Pagar este documento até

16/07/2021

Observações
web v3.0.6

Valor Total do Documento

950,24

PG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO				
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS	781,59	156,31	12,34	950,24
	PA 03/2021 Vencimento 23/04/2021				
	Totais	781,59	156,31	12,34	950,24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8588000009-1 50240385211-9
97071621197-0 32987375550-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/07/2021
Numero do Documento 07.16.21197.3298737-5
Valor Total 950,24

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071605
AUTENTICACAO SISBB: B.DB7.2F7.165.364.1A7

SENDIA (Versão:5.0.0)

Página: 1 / 1

16/07/2021 13:01:05

8588000009 1 50240385211 9 97071621197 0 32987375550 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000009 1 50240385211 9 97071621197 0 32987375550 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.16.21197.3298737-5
Pagar até: 16/07/2021
Valor: 950,24

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 100

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 01/02/2021	Data de Vencimento 19/03/2021	Número do Documento 07.16.21197.3298985-8	Pagar este documento até 16/07/2021
Observações web v3.0.6			Valor Total do Documento 1.535,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.260,81	252,16	22,56	1.535,53
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES				
	PA 02/2021 Vencimento 19/03/2021				
Totais		1.260,81	252,16	22,56	1.535,53

02/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000015-7 35530385211-5
97071621197-0 32989858435-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/07/2021
Numero do Documento 07.16.21197.3298985-8
Valor Total 1.535,53

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071606
AUTENTICACAO SISBB: 8.7AD.546.F43.00D.FEC

SENDÁ (Versão:5.0.0)

Página: 1/1

16/07/2021 13:01:23

85830000015 7 35530385211 5 97071621197 0 32989858435 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000015 7 35530385211 5 97071621197 0 32989858435 0

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.16.21197.3298985-8
Pagar até: 16/07/2021
Valor: 1.535,53





CNPJ 28.567.618/0001-57 Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 01/03/2021 Data de Vencimento 20/04/2021 Número do Documento 07.16.21197.3299168-2 Pagar este documento até 16/07/2021

Observações web v3.0.6 Valor Total do Documento 2.609,25

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 5952 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 2.146,13 429,22 33,90 2.609,25. Row 2: Totais 2.146,13 429,22 33,90 2.609,25.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

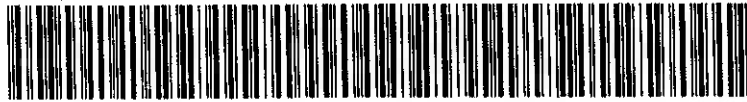
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 85840000026-4 09250385211-4 97071621197-0 32991682305-6 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data do pagamento 16/07/2021 Numero do Documento 07.16.21197.3299168-2 Valor Total 2.609,25 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011 DOCUMENTO: 071607 AUTENTICACAO SISBB: 2.7CD.758.78D.CEE.C21

85840000026 4 09250385211 4 97071621197 0 32991682305 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000026 4 09250385211 4 97071621197 0 32991682305 6



CNPJ: 28.567.618/0001-57 Número: 07.16.21197.3299168-2 Pagar até: 16/07/2021 Valor: 2.609,25

Pague com o PIX



SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 06/07/2021 HORA: 12:41:04

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. 20/07/2021**

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 06/2021

5 - IDENTIFICADOR 28.567.618/0001-57

6 - VALOR DO INSS(+) 7.379,03

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
 JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 7.379,03

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600000730 790302702300 528567618007 015720210699



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 Convenio GPS - COLIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85860000073-0 79030270230-0
 52856761800-7 01572021069-9
 Data do pagamento 16/07/2021
 Valor Total 7.379,03

 DOCUMENTO: 071608
 AUTENTICACAO SISBB: 4.CAC.482.FD2.817.242



Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/07/2021
Beneficiário A. M. S. M. PAES 34.374.642/0001-72					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3008/1393510
Data do documento 19/05/2021	N. documento 214 2/3	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 19/05/2021	Nosso número 741-4
Uso do Banco	Carteira 1	Quantidade 0,00	Valor		Valor documento 1.370,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/07/2021 Juros 0,07%/dia A partir 19/07/2021 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 BOA ESPERANÇA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES 29845-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

- BANCO DO BRASIL - 10:30:27
0001

COMPONENTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 BANCO SICOOB S.A.
 =====
 IDENTIFICADOR 300813935100900074140013386850000137000
 BENEFICIÁRIO: A. M. S. M. PAES
 IDENTIFICADOR: 34.374.642/0001-72
 BENEFICIÁRIO FINAL: A. M. S. M. PAES
 IDENTIFICADOR: 34.374.642/0001-72
 PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 IDENTIFICADOR: 28.567.618/0001-57
 =====
 VALOR DOCUMENTO 71.609
 DATA VENCIMENTO 18/07/2021
 DATA PAGAMENTO 16/07/2021
 VALOR DOCUMENTO 1.370,00
 VALOR PAGADO 1.370,00
 =====
 IDENTIFICADOR 2.090.630.4DB.5F5.203



Beneficiário
RG PROVIDER LTDA 5101184
Número Documento
261096
Vencimento
20/07/2021
Agência/Código Cedente
1004-9/0049990-0
Nosso Número
09/00000261096-8
Valor do Documento
150,00
(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
Período 20/07/2021

Bradesco 237-2 23791.00403 90000.026105 96004.999007 1 86870000015000

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 02/06/2021 Número do Documento 261096 Espécie do Documento DM Aceite NÃO Data do Processamento 11/06/2021

Uso do Banco Carteira 09 Moeda R\$ Quantidade Valor

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
- PAGANDO ATÉ 20/07/2021, 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 ESPERANCA - ES / CEP: 29845-000

Vencimento 20/07/2021
Agência/Código Beneficiário 1004-9/0049990-0
Nosso Número 09/00000261096-8
(=) Valor do Documento 150,00
(-) Desconto/Abatimento 10,00
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 140,00

Autenticar no verso - Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR	DESCONTO			
SERVIÇO DE ACESSO A INTERNET	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 BCO BRADESCO S.A.
 =====
 23791004039000002610596004999007186870000015000
 BENEFICIÁRIO:
 SIMONET PROVIDER
 NOME FANTASIA:
 SIMONET PROVIDER
 CNPJ: 05.890.739/0001-30
 BENEFICIÁRIO FINAL:
 SIMONET PROVIDER
 CNPJ: 05.890.739/0001-30
 PAGADOR:
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57
 =====
 NR. DOCUMENTO 71.610
 DATA DE VENCIMENTO 20/07/2021
 DATA DO PAGAMENTO 16/07/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 150,00
 DESCONTO/ABATIMENTO 10,00
 VALOR COBRADO 140,00
 =====
 NR. AUTENTICAÇÃO D. 3F7. BA8. 87A. D30. CBE

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

AGENCIAMENTO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
11 - 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

30/06/2021

03 Número do CPF ou CNPJ

28.567.618/0001-57

04 Código da Receita

0588

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

20/07/2021

07 Valor do Principal

14,13

08 Valor da Multa

09 Valor dos Juros e/ou Encargos

10 Valor Total

14,13

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)

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
CNPJ 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
CODIGO DE BARRAS
=====

DATA DO PAGAMENTO 16/07/2021
PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
NUMERO DO CNPJ 28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 14,13
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 14,13
=====

AUTENTICACAO SISBH: 0.4A7.49E.5D6.E4E.9F4
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Colet r. 001, DE 2006
=====

DOCUMENTO: 071612



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 30/06/2021	
<p style="text-align: center;">A T E N Ç Ã O</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>	03 Número do CPF ou CNPJ 28.567.618/0001-57	
	04 Código da Receita 8301	
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento 23/07/2021	
	07 Valor do Principal 798,34	
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total 798,34	
	01 Nome/Telefone	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)
	FIS sobre Folha de Pagamento	

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 16/07/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 8301
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 23/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 798,34
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 798,34
 =====
 AUTENTICACAO SISBB: 2.4AC.86C.133.193.356
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 071613



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 17.81162	02 Período de Apuração	30/06/2021
	03 Número do CPF ou CNPJ	28.567.618/0001-57
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/07/2021
	07 Valor do Principal	1.700,41
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total	1.700,41
	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.	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)

IRRF Unificado

02/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30 28
 1298X01298 SEGUNDA VIA (001)

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 16/07/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 0561
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 1.700,41
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 1.700,41
 =====

AUTENTICACAO SISBB: 02/08/2021 10:30:28
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cordec n. 001, DE 2006



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

UNIDADE DE FISCO



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.227

SÉRIE 2

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3221 0636 3484 7200 0187 5500 2000 0002 2710 0017 7156

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

AUTO POSTO 4 RODAS LTDA
AVENIDA RIO DE JANEIRO, 244 - CENTRO
C/P 19.815-000 - BOA ESPERANÇA - ES
Fone: (027) 3264-5151

NATUREZA DA OPERAÇÃO
FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 08220000 INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ 36.348.472/0001-87 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210038825089 16/06/2021 15:35:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE B. ESP CNPJ/CPF 28.567.618/0001-57 DATA DE EMISSÃO 16/06/2021

ENDEREÇO R AV. SERRA D'ÁGUA, 110 - URICO REZENDE, 0 BARRIO/DISTRITO CENTRO CEP 29845000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 16/06/2021

MUNICÍPIO BOA ESPERANÇA FONE/FAK UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

FATURAMENTO

QNTD. 3066 VALOR BRUTO 388,00 VALOR DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 388,00 DATA VENCIMENTO 21/06/2021

VALOR 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 328,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 DESCONTO 0,00 OUT. DESP. ACESSÓRIAS 60,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 388,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DE SERVIÇOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	QNTD.	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
		PROD. DE 13 KG	99,88	27111910	060	5929	KG	4,00	82,000	328,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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 SICOOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 87.270-9

FAVORECIDO: AUTO POSTO 4 RODAS LTDA
CPF/CNPJ: 36.348.472/0001-87
VALOR: R\$ 388,00
DEBITO EM: 16/07/2021

DOCUMENTO: 071615
AUTENTICACAO SISBB: D.251.47E.758.CAC.27E

RESERVADO AO FISCO

AUTO POSTO 4 RODAS LTDA - AutoSystem 3.2.6.77 - www.linx.com.br



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recebemos de DERISVALDO RODRIGUES DE AZEVEDO EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/07/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA Valor Total: 540,39

NF-e
Nº 000.000.937
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DERISVALDO RODRIGUES DE AZEVEDO EIRELI

R PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 030, A - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)3768-1240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.937
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221070448687800013055001000009371406952738

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32210045644696 13/07/2021 17:10:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082107505
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ / CPF: 04.486.878/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
CNPJ / CPF: 28.567.618/0001-57
DATA DA EMISSÃO: 12/07/2021
ENDEREÇO: rua senador eurico resende, 848
BAIRRO / DISTRITO: centro
CEP: 29845-000
DATA DA SAÍDA: 12/07/2021
MUNICÍPIO: BOA ESPERANCA
UF: ES
TELEFONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA: 17:10:35

PAGAMENTO

Dinheiro - Valor: R\$ 540,39

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	90,68 (16,82 %)	539,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,14	0,00	540,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5841	TAMPA REDONDA ULTRA P/MARMITEX M50 800ML	39235000	0102	5929	UN	3,0000	23,9000	0,00	71,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5710	MARMITEX C/TAMPA ISOPOR 750ML ULTRA RED 100UN	39239000	0102	5929	UN	3,0000	27,5000	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6124	TAMPA P/MARMITEX RED COPOPLAST 50UN	39239000	0102	5929	UN	1,0000	33,9500	0,00	33,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5762	BOBINA ECO ROLL 25X35 3LT	39232190	0102	5929	UN	2,0000	23,7000	0,00	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	COLHER LEVE CRISTAL 50UN	39241000	0102	5929	PT	12,0000	3,4000	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6507	MARMITEX/TAMPA COPOPLAST 750ML (CM-750)	39239000	0102	5929	FD	3,0000	25,8000	0,00	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7694	GARRAFA CRISTAL PET QUA C/TAMPA 450ML FD C/8X24 QTD. 1.00 FD	39239000	0102	5929	FD	7,0000	26,5000	0,00	185,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUT. ATENDIMENTO - 10.30.28
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CUMPROVANTE 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 SICCOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICCOB NORTE
CONTA: 55.202-0

FAVORECIDO: DERISVALDO RODRIGUES DE AZEVEDO EIR
CPF/CNPJ: 04.486.878/0001-30
VALOR: R\$ 540,39
DEBITO EM: 16/07/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref. (3221 0504 4868 7800 0130 6500 1000 0495 8010 2624 1260), (3221 0504 4868 7800 0130 6500 0504 4868 7800 0130 6500 1000 0498 6911 2354 0624), (3221 0604 4868 7800 0130 6500 1000 0506 9619 0504 4868 7800 0130 6500 1000 0514 3012 6173 9340), (3221 0704 4868 7800 0130 6500 1000 0529 7414 5286 8128)
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib. aprox. R\$ 42,25 Federal e 48,43 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO ES 0C3829
NFC-e 49179,49580,49869,50696,51126,51430,52974,

DOCUMENTO: 071616
AUTENTICACAO SISBB: 1.EF4.1.EC.9E1.375.5EF

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/07/2021 17:10:47



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Gestores - www.brajan.com.br

fls. 111

Recibo do Caixa

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					26/07/2021	
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE. 580, MOVELAR, LINHARES/ES, CEP: 29906-120					3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO	N DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO	
05/07/2021	00012483-001/001	DM	N	05/07/2021	103151-7	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(-) Valor documento	
	1	RS		X	119,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto / Abatimento	
Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 5,95 + Mora Diaria de RS 0,57					(-) Outras deduções	
- Ref. NF.: 12483					(+/-) Mora / Multa	
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA					Código do Caixa	
CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57					Autenticação Mecânica	
AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES					Corte na linha pontilhada	
SACADOR/AVALISTA.						



75691.30078 01211.638307 10315.170018 6 86930000011900

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					26/07/2021	
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84, RUA IPE. 580, MOVELAR, LINHARES/ES, CEP: 29906-120					3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO	N DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO	
05/07/2021	00012483-001/001	DM	N	05/07/2021	103151-7	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(-) Valor documento	
	1	RS		X	119,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto / Abatimento	
Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 5,95 + Mora Diaria de RS 0,57					(-) Outras deduções	
- Ref. NF.: 12483					(+/-) Mora / Multa	
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA					Código do Caixa	
CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57					Autenticação Mecânica	
AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES					Corte na linha pontilhada	
SACADOR/AVALISTA.						



Ficha de Compensação

02/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:30:29
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 BANCO SICOOB S.A.
 =====
 75691300780121163830710315170018686930000011900
 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 71.617
 DATA DE VENCIMENTO 26/07/2021
 DATA DO PAGAMENTO 16/07/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 119,00
 VALOR COBRADO 119,00
 =====
 NR AUTENTICACAO 3.242.275.147.831.2F7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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
Gerência Municipal de Arrecadação Tributária

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 1733

16/07/2021 08:29:33

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3154 - Nota: 10 - Prestador: SANTA BERTILLA SERVIÇOS E TRANSPORTE LTDA - CPF/CNPJ: 40619683000184
Competência: 06/2021
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:	20/07/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 32,85	Total:	R\$ 32,85
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 / 0000840

Plantão Fiscal: 2737686500

8160000000328505582021072077704020210000840

Autenticação Mecânica

02/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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 81600000000-9 32850558202-8
10720777040-8 20210000840-0
Data do pagamento 16/07/2021
Valor em Dinheiro 32,85
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 32,85

DOCUMENTO: 071618
AUTENTICACAO SISBB: D.504.5CC.68F.072.21D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, 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
Gerência Municipal de Arrecadação Tributária

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 1734

16/07/2021 08:54:29

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3151 - Nota: 543 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109
 Competência: 06/2021
 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:	20/07/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 27.128,78	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 813,86	Total:	R\$ 813,86
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 / 0000842

Plantão Fiscal: 2737686500

8160000008138605582021072077704020210000842

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
 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
 Código de Barras 81600000008-2 13860558202-0
 10720777040-8 20210000842-6
 Data do pagamento 16/07/2021
 Valor em Dinheiro 813,86
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 813,86

DOCUMENTO: 071619
 AUTENTICACAO SISBB: 8.DAC.611.0A8.F33.06E





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 1735

16/07/2021 09:10:11

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3150 - Nota: 542 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109
Competência: 06/2021
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:	20/07/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 10.334,26	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 310,03	Total:	R\$ 310,03
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 / 0000844 Plantão Fiscal: 2737686500

8164000003100305582021072077704020210000844
Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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	8164000003-9	10030558202-3
	10720777040-8	20210000844-2
Data do pagamento		16/07/2021
Valor em Dinheiro		310,03
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		310,03

DOCUMENTO: 071620
AUTENTICACAO SISBB: 1.3A1.702.36F.B34.B55



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 115



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

01 NOME / RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
Data limite para acolhimento:	20/07/2021	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
Observações:	IR 174 ES SERVIÇOS MEDICOS	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
Sicalc Contribuinte	5619 - ES	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
SEMDA (Versão 5.0.0)		06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
		07 VALOR DO PRINCIPAL	→	42,61
		08 VALOR DA MULTA	→	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
		10 VALOR TOTAL	→	42,61
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

16/07/2021 09:08:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
 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 16/07/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 42,61
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 42,61
 =====
 AUTENTICAÇÃO SISBB: 0.661.42C.303.9B9.8DB
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 071621





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

DARF

1a. via

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:
 PIS COFINS CSLL 174 E\$ SERVIÇOS MEDICOS

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

SENA (Versão:5.0.0)

16/07/2021 09:08:10

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	132,09
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	132,09
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

02/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
 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 16/07/2021
 PERÍODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 132,09
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 132,09
 =====
 AUTENTICAÇÃO SISBB: B.D86.A7F.213.99F.1F5
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 071622



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

1a. via

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	155,01
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	155,01
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento: 20/07/2021

Observações:
IR 542 CIRCULO MEDICO

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

SENDER (Versão 5.0.0)

16/07/2021 09:11:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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 16/07/2021
PERÍODO DE APURACAO 30/06/2021
NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 155,01
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 155,01
=====

AUTENTICACAO SISBB: D.770.2A0.76E.0F8.BDE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
=====

DOCUMENTO: 071623



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 118



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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:

PIS COFINS CSLL 542 CIRCULO MEDICO

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

SENDA (Versão 5 0.0)

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	480,53
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	480,53
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

16/07/2021 10:44:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
 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
 CÓDIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 16/07/2021
 PERÍODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 30/06/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 480,53
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 480,53

AUTENTICACAO SISBB: F.5C9.580.FIC.500.524
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Coral/Corac n. 001, DE 2006
 DOCUMENTO: 071624





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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	28.567.618/0001-57
Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: IR 161 UNICOSER Sicalc Contribuinte - 5619 - ES	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
SEDA (Versão 5.0.0)	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	41,73
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	41,73
16/07/2021 09:05:31	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
 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 16/07/2021

PERIODO DE APURACAO 30/06/2021

NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 41,73

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 41,73

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.AE7.FF3.6C3.1B9.37K

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 071625





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

1a. via

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:

PIS COFINS CSLL 161 UNICOSER

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

SENDA (Versão:5.0.0)

16/07/2021 09:06:52

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	129,35
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	129,35

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

02/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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	16/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CPNJ	28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	129,35
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	129,35

=====

AUTENTICAÇÃO SISBB: 0.164.200.F88.5F9.4A1
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Corat n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 071676



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 121



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

01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: IR 155 MED LIFE Sicalc Contribuinte - 5619 - ES SENDA (Versão 5.0.0)	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	28.567.618/0001-57
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	118,60
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	118,60
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

16/07/2021 09:04:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.24
 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 16/07/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 118,60
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 118,60
 =====
 AUTENTICAÇÃO SISBB: 8.7AD.00F.9E7.CDE.B52
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 071627





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

1a. via

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	367,64
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	367,64
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:

PIS COFINS CSLL 155 MED LIFE

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

SENDA (Versão 5.0.0)

16/07/2021 09:03:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO LE 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 16/07/2021
 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/06/2021
 NÚMERO DO CNPJ 28.567.618/0001-57
 CÓDIGO DA RECEITA 5952
 NÚMERO DE REFERÊNCIA
 DATA DO VENCIMENTO 30/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 367,64
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 367,64
 =====
 AUTENTICAÇÃO SISBB: *101.339.491.1CB.F1A
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Coral/Correc n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 071628





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

1a. via

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:

IR NOTA 25108 TELELAUDO

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

SENDA (Versão 5.0.0)

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	51,19
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	51,19

16/07/2021 08:38:07

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
 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 16/07/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 51,19
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 51,19

AUTENTICAÇÃO SISBB: 2.5A2.2A3.BBD.199.HK7
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 071629



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

DARF

1a. via

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	5952
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	158,69
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	158,69
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a. vias)		

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:

PIS COFINS CSLL NOTA 25108 TELELAUDO

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

SENDA (Versão:5.0.0)

16/07/2021 08:50:51

02/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
 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 16/07/2021
 PERÍODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 158,69
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 158,69

AUTENTICACAO SISBB: D.F34.3F3.C21.017.B3A
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Corac n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 071630





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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações.

IR 543 CIRCULO MEDICO

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

SENDA (Versão:5.0.0)

16/07/2021 09:01:02

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	406,93
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	406,93
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
 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 16/07/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 406,93
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 406,93
 =====
 AUTENTICAÇÃO SISBB: 5.C45.EAE.7D7.62B.FBC
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 071631





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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento: 20/07/2021

Observações:

PIS COFINS CSLL 543 CIRCULO MEDICO

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

SENDA (Versão 5.0.0)

16/07/2021 09:02:27

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	1.261,47
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	1.261,47

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 02/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.08
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 10.348-1

 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS

 DATA DO PAGAMENTO 20/07/2021
 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/06/2021
 NÚMERO DO CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57
 CÓDIGO DA RECEITA 5952
 NÚMERO DE REFERÊNCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 1.261,47
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 1.261,47

AUTENTICAÇÃO SISBB: 5.625.22C.7A6.449.870

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Corat n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 071632



CNPJ
28.567.618/0001-57

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração
01/05/2021

Data de Vencimento
25/06/2021

Número do Documento
07.16.21208.2035771-7

Pagar este documento até

27/07/2021

Observações
web v3.0.6

Valor Total do Documento

891,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO				
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS	803,49	79,54	8,03	891,06
	PA 05/2021 Vencimento 25/06/2021				
Totais		803,49	79,54	8,03	891,06

30/07/2021

BANCO DO BRASIL - SISTEMA DE INFORMACOES FINANCIO DO BRASIL
30/07/2021 - AGUARDAMENTO - 16.348.46
129801298 - BOA ESPERANCA - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 129801298 CONTA: 16.348-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000008-3 91060385212-7
08071621208-9 20357717320-8

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 27/07/2021
Número do Documento 07.16.21208.2035771-7
Valor Total 891,06

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo
Conjunta nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 07270
AUTENTICACAO: 01538; C.AVB.F69.026.BCD.79F

SENDA (Versão 5.0.0)

Página 1 / 1

27/07/2021 08.41.25

85880000008 3 91060385212 7 08071621208 9 20357717320 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000008 3 91060385212 7 08071621208 9 20357717320 8

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.16.21208.2035771-7
Pagar até: 27/07/2021
Valor: 891,06

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 128



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 01/05/2021	Data de Vencimento 18/06/2021	Número do Documento 07.16.21208.2036308-3	
Observações web v3.0.6			Pagar este documento até 27/07/2021
			Valor Total do Documento 2.503,82

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PA 05/2021 Vencimento 18/06/2021	2.211,67	270,04	22,11	2.503,82
Totais		2.211,67	270,04	22,11	2.503,82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.52,46
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Código de Barras 85890000025-5 03820385212-2
 08071621208-9 20363083019-0
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco de Brasil S.A.
 Data do pagamento 27/07/2021
 Número do Documento 07.16.21208.2036308-3
 Valor Total 2.503,82

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo
Conjunta nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072702
AUTENTICACAO SISBB: 3.138.838.571.827.004

SENA (Versão 5.0.0) Página: 1 / 1 27/07/2021 08:41:52

85890000025 5 03820385212 2 08071621208 9 20363083019 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000025 5 03820385212 2 08071621208 9 20363083019 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Número: 07.16.21208.2036308-3
 Pagar até: 27/07/2021
 Valor: 2.503,82

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 129



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 01/05/2021

Data de Vencimento 18/06/2021

Numero do Documento 07.16.21208.2035471-8

Pagar este documento ate 27/07/2021

Observações web v3.0.6

Valor Total do Documento 809,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SLRV PRESTADOS POR PJ	714,74	87,26	7,14	809,14
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST				
	PA 05/2021 Vencimento 18/06/2021				
Totais		714,74	87,26	7,14	809,14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2021 - AUTOTENDIMENTO - 14.59.16
EXERCÍCIO - SEGUNDA VIA 0001

IMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1295-X CONTA: 16.348-1

Convênio PPR-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000008-3 09140385212-2
08071621208-9 20354718112-1

Agente arrecadador: CNR 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 27/07/2021
Numero do documento 07.16.21208.2035471-8
Valor Total 809,14

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo
Conjunta n.º 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072704
AUTENTICACAO SISBB: 2.119.070.021.AFF.8BD

SENDA (Versão 5.0.0)

Página. 1 / 1

27/07/2021 08:41:07

85880000008 3 09140385212 2 08071621208 9 20354718112 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000008 3 09140385212 2 08071621208 9 20354718112 1

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.16.21208.2035471-8
Pagar até: 27/07/2021
Valor: 809,14



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 130



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 01/05/2021

Data do Vencimento 18/06/2021

Número do Documento 07.16.21208.2035146-8

Observações web v3.0.6

Pagar este documento até 27/07/2021

Valor Total do Documento 1.165,09

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 0561 IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO... Row 2: Totais

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 90707/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.2021 1248500098 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 8585000011-8 65090385212-2 08071621208-9 20351468599-6 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data de pagamento 27/07/2021 Numero do Documento 07.16.21208.2035.46-8 Valor Total 1.165,09

Módulo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072704 AUTENTICACAO SISBB: B.C8C.EB5.938.4ED.851

SEND A (Versão 5 0.0)

Página 1 / 1

27/07/2021 08.40.49

8585000011 8 65090385212 2 08071621208 9 20351468599 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000011 8 65090385212 2 08071621208 9 20351468599 6



CNPJ: 28.567.618/0001-57 Número: 07.16.21208.2035146-8 Pagar até: 27/07/2021 Valor: 1.165,09

Pague com o PIX



Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



756

75691.30102 01277.617005 00073.900011 5 87080000050000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/08/2021
Beneficiário MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A ENTIDADES SIND 39.776.986/0001-21					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3010/2776170
Data do documento 27/07/2021	N documento 130	Espécie DS	Acete N	Data processamento 27/07/2021	Nosso número 739-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 500,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/08/2021 Juros 0,01%/dia A partir 11/08/2021 multa de 1,00% Não conceder desconto. EM CASO DE NÃO PAGAMENTO, ESTE BOLETO SERÁ PROTESTADO. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3010 SICOOB SUL-SERRANO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE CENTRO BOA ESPERANÇA - ES 29845-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

30/07/2021

30/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:52:46
129801296 0001

COMPENSAÇÃO DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 129801296 CONTA: 16.348-1
BANCO SICOOB S.A.

75691301020127761700500073900011587080000050000

BENEFICIÁRIO:

MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A
NOME FANTASIA:

MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A

CNPJ: 39.776.986/0001-21

BENEFICIÁRIO FINAL:

MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A

CNPJ: 39.776.986/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 72.801

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2021

VALOR DO EMPENHO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

NR. AUTENTICAÇÃO 3.382.466.469.801-CA4

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 132

M&P SUPERMERCADO LTDA - ME

AVE GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 1004, COMERCIAL
- CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP. 29845-000
Fone (27)3768-1391

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.090.185
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3221 0732 4325 4400 0119 5500 1000 0001 8512 0616 9060

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 32210049134103 27/07/2021 15:08:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081318871	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO OBRIGATÓRIO	CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 27/07/2021

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 27/07/2021
ENDEREÇO AV SENADOR EURICO RESENDE, 848		PAÍS/RO DISTRICTO CENTRO	CEP 29845-000
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA	UF ES	TELEFONE / FAX (27)3768-1568	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 15:02:49	

PAGAMENTO
Dinheiro - Valor: R\$ 5.607,00

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		V. APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		692,38 (12,35 %)		5.607,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI				VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00				5.607,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
12617	ARROZ BELLA DICA 5KG TI	10063021	0102	5102	UN	6,0000	20,9900	0,00	125,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17522	ACUCAR CRISTAL ALCON 5KG	17019900	0500	5405	UN	12,0000	15,9900	0,00	191,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1567	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	0102	5102	UN	10,0000	11,9900	0,00	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14377	VINAGRE TOSCANO 750ML ALCOOL	22090000	0102	5102	UN	10,0000	2,2900	0,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12100	MACARRAO ESPAG APOLLO 1KG	19021900	0500	5405	UN	8,0000	4,4900	0,00	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26841	MAC SEMOLA SARLONI 500G PADRE NOSSO	19021900	0500	5405	UN	16,0000	2,9900	0,00	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11841	TRIGO NUMERO UM 1KG PAPEL	11010010	0500	5405	UN	12,0000	4,9900	0,00	59,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1277	SAL GROSSO REFINADO 1KG	28010020	0102	5102	UN	10,0000	1,9900	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12178	BISCOITO SARLONI 2KG CRACKER	19053100	0500	5405	UN	2,0000	24,9900	0,00	49,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12122	BISCOITO SARLONI 2KG MARIA	19053100	0500	5405	UN	2,0000	24,9900	0,00	49,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15635	FARINHA BRANCA RIO DOCE 2KG MANDIOCA T2	11062000	0102	5102	UN	3,0000	8,4900	0,00	25,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19310	CAFE MERIDIANO EXTRA FORTE 500G	09012100	0500	5405	UN	30,0000	12,5000	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33513	COLORIDO URO CUM INCORFUG 500G	21030021	0102	5102	UN	4,0000	8,9900	0,00	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28995	FUBA MIMOSO ANCHIEITA 1KG	11022000	0102	5102	UN	4,0000	3,6900	0,00	14,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15122	CANJICINHA ANCHIEITA 1KG MEDIA	11031300	0102	5102	UN	3,0000	3,7900	0,00	11,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21277	TERMINO PO ROYAL 250G	21023000	0102	5102	UN	2,0000	6,9900	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1836	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	0500	5405	UN	20,0000	8,9900	0,00	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20413	FRANGO KIFRANGO CONGELADO KG	02071200	0500	5405	KG	189,0000	10,5900	0,00	2.001,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42750	AMIDO DE MILHO AMAFIL 1KG	11081200	0102	5102	UN	1,0000	6,8900	0,00	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45286	AMIDO DE MILHO AMAFIL 500G	11081200	0102	5102	UN	6,0000	4,0900	0,00	24,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12125	ACHOCOLATADO PO GURY 1KG	18069000	0102	5102	UN	2,0000	11,9900	0,00	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9497	OLEO LIZA 900ML GIRASSOL	15121911	0500	5405	UN	40,0000	13,9900	0,00	559,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19074	LEITE PIRACANJUBA IL INTEGRAL	04012010	0500	5405	UN	72,0000	3,9900	0,00	287,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13678	ARROZ INTRUSO 5KG TPE	10063021	0102	5102	UN	6,0000	19,9900	0,00	119,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20749	COXA E SOBRADO COXA KIFRANGO CONG KG	02071400	0500	5405	KG	20,0000	11,6900	0,00	233,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27984	COXA SOB KIFRANGO KG INDIVIDUAL	02071400	0500	5405	KG	60,0000	10,9900	0,00	659,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15105	LEITE DAMARE ILT INTEGRAL	04012010	0500	5405	UN	72,0000	4,3000	0,00	309,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

29/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 10011100
123456789 - RUA VIA - 0001
COMPREVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 08.443.1

DATA DA TRANSFERENCIA: 29/07/2021
NR. DOCUMENTO: 550.021.000.109.842
VALOR TOTAL: 5.607,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M&P SUPERMERCADO
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 109.843-X
NR. DOCUMENTO: 551.298.000.010.148

NR. AUTENTICACAO: 0.001.001.07A.792.868

Gestores - www.brajan.com.br



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003600380036003A005000, 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, 13 de setembro de 2021.

De: Protocolo

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 4371/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 14/2021

Autoria: Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Ementa: Encaminha prestação de contas referente ao mês de julho de 2021 para análise

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 380036003300360031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 134



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4421/2021	4589/2021	14/09/2021 13:23:16	14/09/2021 13:23:16

Tipo

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Número

15/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

Encaminha prestação de contas referente ao mês de agosto 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, 14 de setembro de 2021.

OF. HMCR-Nº. 024/2021


**Ao: Exmº. Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Srº. Rogerio Vieira da Silva**

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 da empresa citada acima, referente ao **CONVÊNIO Nº 001/2021** (Subvenção) do mês de agosto 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
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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 AGOSTO DE 2021

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.07.2021	SALDO		19.398,37
06.08.2021	Repasse subvenção mês 07/2021		145.000,00
06.08.2021	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.691,19	
06.08.2021	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.011,27	
06.08.2021	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Férias mês 08/2021)	1.790,39	
06.08.2021	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	2.382,84	
06.08.2021	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.351,30	
06.08.2021	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	20,35	
06.08.2021	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.022,07	
06.08.2021	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.567,51	
06.08.2021	Ivanete Lourenço (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.206,80	
06.08.2021	Lucilene Alves Jacinto (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	388,95	
06.08.2021	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.826,38	
06.08.2021	Edna Leide Miranda Santos (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mes 07/2021)	1.735,27	
06.08.2021	Priscylla Garcez Gonçalves (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	784,79	
06.08.2021	Josirene Lopes Pinheiro (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.268,97	
06.08.2021	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.217,70	
06.08.2021	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.273,34	
06.08.2021	Paulo Magno Vieira Vilano (Ref. Pagt. Férias mês 08/2021)	2.898,48	
06.08.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.648,18	
06.08.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Diferença Salarial)	1.995,60	
06.08.2021	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	2.232,11	
06.08.2021	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Férias mês 08/2021)	2.880,17	
06.08.2021	Marina Maria de Jesus Uhl (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.206,80	
06.08.2021	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	143,03	

 fls. 3





Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraempaper.com.br> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



06.08.2021	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.683,67	
06.08.2021	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.206,80	
06.08.2021	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.206,80	
06.08.2021	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.206,80	
06.08.2021	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.266,12	
06.08.2021	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Ferias mês 08/2021)	1.658,50	
06.08.2021	Antona Gonçalves dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.284,04	
06.08.2021	Maristela Campos (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.217,70	
06.08.2021	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.740,38	
06.08.2021	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	2.197,16	
06.08.2021	Maxcielle Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	2.850,97	
06.08.2021	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	2.873,44	
06.08.2021	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.373,97	
06.08.2021	Sirlene Lopes de Souza (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.682,32	
06.08.2021	Maria da Penha Medeiros Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.258,07	
06.08.2021	Lilian Maria de Jesus (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.166,46	
06.08.2021	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.217,70	
06.08.2021	Rosiane Barbosa (Ref. Pagt. Ferias mês 08/2021)	1.595,86	
06.08.2021	Unicoser ME (Ref. Pagt. Serviços Medico Prestados Dr. João Luis Coser mês 07/2021)	2.060,82	
06.08.2021	Circulo Medico Assis. Medica (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Ethevaldo R. Almeida mês 07/2021)	10.628,20	
06.08.2021	Med Life Psic Ltda (Ref. Pagt. Serviços Medicos prestados Drª Elise L. M. Mattedi mês 07/2021)	6.175,80	
06.08.2021	Aline de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	1.317,70	
06.08.2021	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	3.322,04	
06.08.2021	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 07/2021)	2.376,38	
06.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
06.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
06.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
06.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
06.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
06.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
09.08.2021	ES Serviços medicos (Ref. Pagt. Serviços Medico Prestados Dr. Igor Peixoto Biral mês 07/2021)	4.796,47	
09.08.2021	Clube P A S I de Seguros (Ref. Pagt. Seguro de funcionarios)	1.646,03	
09.08.2021	Disk Med Padua Distribuidora de Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	4.975,21	

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeitura.semipaper.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



 fls. 4 

09.08.2021	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 07/2021)	2.724,45	
09.08.2021	SINDHES - Sind dos Hospitais Est. Serv. Saude ES	947,44	
09.08.2021	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 07/2021)	103,47	
09.08.2021	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos radiologicos)	2.524,94	
09.08.2021	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 07/2021)	101,63	
09.08.2021	Cesan (Ref. Pagt. Abastecimento de agua mês 07/2021)	378,48	
09.08.2021	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	1.919,72	
09.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.08.2021	Dr. Anderson Gutemberg Costa (Ref. Pagt. Serviços advocaticios)	2.200,00	
11.08.2021	Auto Porto 4 Rodas (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	394,00	
11.08.2021	Auto Porto 4 Rodas (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	582,00	
11.08.2021	Laboratorio Coser Ltda (Ref. Pagt. Exames laboratoriais mês 07/2021)	940,71	
11.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
11.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
12.08.2021	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Diferença Salarial)	115,01	
12.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
18.08.2021	Atacado São Paulo Ltda (Ref. Pagt. Material de escritorio)	1.700,29	
18.08.2021	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Contrato)	350,00	
18.08.2021	Simonet Provider (Ref. Pagt. Rede internet mês 08/2021)	140,00	
18.08.2021	A. M. S. M. Paes (Ref. Pagt. Filmes raio x)	1.375,97	
18.08.2021	Disk Med Padua Distribuidora de Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	4.919,17	
18.08.2021	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	854,14	
18.08.2021	Contabe Consultoria Contabil Empresarial (Ref. Pagt. Contrato mês 07/2021)	2.186,00	
18.08.2021	Santa Bertilla Serviços e Transporte Ltda (Ref. Pagt. Coleta residuos saude mês 07/2021)	1.455,00	
18.08.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
31.08.2021	M e P Supermercado Ltda (Ref. Pagt. Generos alimenticios)	4.657,99	
31.08.2021	Boa Fruta Comercio de frutas Ltda (Ref. Pagt. Verduras)	178,07	
31.08.2021	Federação das Santas Casas e Hosp. Filantropicosdo ES (Ref. Pagt. Contrato FEHOFES)	506,14	
31.08.2021	Sistema Internacional de saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	220,32	
31.08.2021	Serly Sandro Pinheiro Amaral (Ref. Pagt. Serviços graficos)	2.260,00	
31.08.2021	Nova maquinas e Ferramentas Ltda (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	720,00	

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeituraempaper.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



 fls. 5

31.08.2021	SINDHES - Sind dos Hospitais Est. Serv. Saude ES	935,00	
31.08.2021	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 08/2021)	2.318,55	
31.08.2021	Cesan (Ref. Pagt. Abastecimento de agua mês 08/2021)	695,83	
31.08.2021	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 08/2021)	107,95	
31.08.2021	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 08/2021)	101,63	
31.08.2021	Serly Sandro Pinheiro Amaral (Ref. Pagt. carimbo)	120,00	
31.08.2021	Disk Med Padua Distribuidora de Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	4.919,16	
TOTAL		143.317,81	164.398,37

RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	164.398,37
TOTAL DE DESPESAS	143.317,81
SALDO	21.080,56

BOA ESPERANÇA, 01 DE SETEMBRO 2021.


MANOEL MESSIAS DA SILVA
PRESIDENTE


JOACYR ANTONIO FURLAN
TESOUREIRO

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/tratamentidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





Consultas - Extrato de conta corrente

G3380108021126111
01/09/2021 08:09:01

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato 08 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/07/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			19.398,37 C
06/08/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	157.480.498	145.000,00 C	
			021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.503	1.691,19 D	
			06/08 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.512	1.011,27 D	
			06/08 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.512	1.790,39 D	
			06/08 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.515	2.382,84 D	
			06/08 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.006.904	1.351,30 D	
			06/08 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.008.188	20,35 D	
			06/08 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.009.463	1.022,07 D	
			06/08 1298 9463-3 REIVES ANDRADE			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	1.567,51 D	
			06/08 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.687	1.206,80 D	
			06/08 1298 11687-4 IVANETE LOUREN			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.013.240	388,95 D	
			06/08 1298 13240-3 LUCILENE ALVES			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049	1.826,38 D	
			06/08 1298 14049-X SELMO DE JESUS			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.083	1.735,27 D	
			06/08 1298 16083-0 EDNA LEIDE MIR			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	784,79 D	
			06/08 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.374	1.268,97 D	
			06/08 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.217,70 D	
			06/08 1298 16776-2 LETICIA DA CRU			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	1.273,34 D	
			06/08 1298 17395-9 LINDEADIA BARB			
06/08/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.628	2.898,48 D	
			06/08 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI			
06/08/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	1.648,18 D	
			06/08 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
06/08/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	1.995,60 D	
			06/08 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
06/08/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	2.232,11 D	
			06/08 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA			
06/08/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	2.880,17 D	
			06/08 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA			
06/08/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	1.206,80 D	
			06/08 1298 510009322-2 MARINA MARIA D			
06/08/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	143,03 D	
			06/08 1298 510009323-0 MARIA HELENA P			
06/08/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.580	1.683,67 D	
			06/08 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER			



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	1.206,80 D
		06/08 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.010.817	1.206,80 D
		06/08 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.592	1.206,80 D
		06/08 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.716	1.266,12 D
		06/08 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.716	1.658,50 D
		06/08 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.177	1.284,04 D
		06/08 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.513	1.217,70 D
		06/08 1298 510013513-8 MARISTELA CAMP		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.014.443	1.740,38 D
		06/08 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.303	2.197,16 D
		06/08 1298 510015303-9 ELENILSON THEM		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.415	2.850,97 D
		06/08 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.613	2.873,44 D
		06/08 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.016.835	1.373,97 D
		06/08 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.635	1.682,32 D
		06/08 1298 510017635-7 SIRLENE LOPES		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.970	1.258,07 D
		06/08 1298 510017970-4 MARIA P MEDEIR		
06/08/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.020.577	1.166,46 D
		06/08 2451 20577-X LILIAN MARIA D		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	552.451.510.018.039	1.217,70 D
		06/08 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS		
06/08/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	552.451.510.018.039	1.595,86 D
		06/08 2451 510018039-7 ROSIANE BARBOS		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	2.060,82 D
		104 0556 020442370000196 UNICOSER - ME		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	10.628,20 D
		021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.603	6.175,80 D
		756 3009 021377902000111 MED LIFE PSIC		
06/08/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	80.604	1.317,70 D
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA		
06/08/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	80.605	3.322,04 D
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA		
06/08/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	80.606	2.376,38 D
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.060.784	10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.060.785	10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.060.786	10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.060.787	10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.060.788	10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.060.789	10,45 D 76.224,48 C
		Cobrança referente 06/08/2021		
09/08/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	80.901	4.796,47 D
		756 4027 033133121000160 ES SERVICOS M		
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.902	1.646,03 D
		CLUBE P A S I DE SEGUROS		
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.903	4.975,21 D
		DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICA		
09/08/2021	0000	13105 362 Pagamento conta luz	80.904	2.724,45 D



EDP ESPIRITO SANTO				
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.905	947,44 D
09/08/2021	0000	SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUDE E		
09/08/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	80.906	103,47 D
09/08/2021	0000	OI S A		
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.907	2.524,94 D
09/08/2021	0000	TELELAUDO TECNOLOGIA M LTDA		
09/08/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	80.908	101,63 D
09/08/2021	0000	OI S A		
09/08/2021	0000	13105 361 Pcto conta água	80.909	378,48 D
09/08/2021	0000	CESAN		
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.910	1.919,72 D
09/08/2021	0000	NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.211.100.051.933	10,45 D 56.096,19 C
11/08/2021	0000	Cobrança referente 09/08/2021		
11/08/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	81.101	2.200,00 D
11/08/2021	0000	021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE		
11/08/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	81.102	394,00 D
11/08/2021	0000	756 3009 036348472000187 AUTO POSTO 4		
11/08/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	81.103	582,00 D
11/08/2021	0000	756 3009 036348472000187 AUTO POSTO 4		
11/08/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	81.104	940,71 D
11/08/2021	0000	021 0129 031279656000380 LABORATORIO C		
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.264.694	10,45 D
11/08/2021	0000	Cobrança referente 11/08/2021		
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.264.695	10,45 D
11/08/2021	0000	Cobrança referente 11/08/2021		
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.264.696	10,45 D
11/08/2021	0000	Cobrança referente 11/08/2021		
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.264.697	10,45 D 51.937,68 C
11/08/2021	0000	Cobrança referente 11/08/2021		
12/08/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	81.201	115,01 D
12/08/2021	0000	021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA		
12/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.241.200.259.701	10,45 D 51.812,22 C
12/08/2021	0000	Cobrança referente 12/08/2021		
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.801	1.700,29 D
18/08/2021	0000	ATACADO SAO PAULO LTDA		
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.802	350,00 D
18/08/2021	0000	PROSYSTEM INFORMATICA LTDA		
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.803	140,00 D
18/08/2021	0000	SIMONET PROVIDER		
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.804	1.375,97 D
18/08/2021	0000	A. M. S. M. PAES		
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.805	4.919,17 D
18/08/2021	0000	DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICA		
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.806	854,14 D
18/08/2021	0000	NORTEIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE		
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.807	2.186,00 D
18/08/2021	0000	CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARI		
18/08/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	81.808	1.455,00 D
18/08/2021	0000	021 0176 040619683000184 SANTA BERTILL		
18/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.000.469	10,45 D 38.821,20 C
18/08/2021	0000	Cobrança referente 18/08/2021		
31/08/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.109.842	4.657,99 D
31/08/2021	1298	31/08 0021 109842-X M&P SUPERMERCA		
31/08/2021	1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.110.629	178,07 D
31/08/2021	1298	31/08 0021 110629-5 B F COM FRUTAS		
31/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.101	506,14 D
31/08/2021	0000	SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LT		
31/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.102	220,32 D
31/08/2021	0000	SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS		
31/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.103	2.260,00 D
31/08/2021	0000	SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL		
31/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.104	720,00 D
31/08/2021	0000	NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		



31/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUDE E	83.105	935,00 D
31/08/2021	0000	13105 362 Pagamento conta luz EDP ESPIRITO SANTO	83.106	2.318,55 D
31/08/2021	0000	13105 361 Pcto conta água CESAN	83.107	695,83 D
31/08/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone O I S A	83.108	107,95 D
31/08/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone O I S A	83.109	101,63 D
31/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL	83.110	120,00 D
31/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICA	83.111	4.919,16 D
31/08/2021	0000	00000 999 S A L D O		21.080,56 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 310036003700330038003A005000, 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				07/2021	
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		COSMO RODRIGUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		35,11		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,60		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
226	HORA EXTRA 60%	18,40	182,55		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,11		151,10	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.862,29	1.862,29	171,10
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.862,29		148,98	1.711,19	1.691,19	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:34
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
 VALOR TOTAL 1.691,19
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

 NR.AUTENTICACAO 5.B42.080.7CO.861.BE5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 11

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: 07/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 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		75,00	
101	I.N.S.S.	7,92		
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			121,46
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			439,21
				36,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.100,00		1.532,94	1.607,94	596,67
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.532,94	122,63	1.411,48	1.011,27	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:34
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.517
 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 5.D34.F74.BD9.EF4.FE9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00014 **R E C I B O D E F É R I A S**

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO: **FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO** CTPS N°/Série: 00026828.00003-ES
 N°REGISTRO: 00014 FUNÇÃO: Auxiliar de enfermagem R/H: 001000000

PERÍODOS
 DE AQUISIÇÃO: 01 de Junho de 2020 a 31 de Maio de 2021
 DE GOZO: 02 de Agosto de 2021 a 31 de Agosto de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	01/06/1994	1.461,93

DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.461,93	INSS	8,15
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	487,33	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			158,93
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	

TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	1.949,32	TOTAL DE DESCONTOS	158,93
		LIQUIDO A RECEBER	1.790,39

VALOR POR EXTENSO: *HUM MIL SETECENTOS E NOVENTA REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.790,39, conforme demonstrativo acima, referente as férias.
 Local e Data: Boa Esperança 30 de Julho de 2021

Florisvaldo Alves do Nascimento
 FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO

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

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:58
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512
 VALOR TOTAL 1.790,39
 ***** TRANSFERIDO PARA: *****
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICAÇÃO 9.56A.7DF.9F5.868.025



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					07/2021	
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				
00012		RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALÁRIO NORMAL		31,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)			32,91		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO			187,38		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		120,27	147,21		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			220,00		
030	DIÁRIAS			675,00		
226	HORA EXTRA 60%		17,30	171,11		
101	I.N.S.S.		8,11			150,77
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.858,61	2.533,61		150,77
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER	
1.858,61		148,68	1.707,84		2.382,84	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Raimunda Dias Santos

18/08/2021

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:35
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
 VALOR TOTAL 2.382,84
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO D.E61.9D6.39F.209.34B



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				07/2021	
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			
00017		DEBORA DA ROCHA VERLY			
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		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,85		112,41	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.432,44	1.483,71	132,41
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.432,44		114,59	1.130,44	1.351,30	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		<i>Debora da R. Verly</i>			
		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:34
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904
 VALOR TOTAL 1.351,30

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 9.612.080.C4C.E7F.9EE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 15

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				07/2021	
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	1,00	36,67		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7,67		
015	FÉRIAS		1.287,28		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		429,09		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA				
101	I.N.S.S.	8,06		20,00	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			3,99	
115	FÉRIAS			137,97	
				1.578,40	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.760,71	1.760,71	1.740,36
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.760,71		140,85	0,00	20,35	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Nivaldina Loures da Paixão Camilo

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:35
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
 VALOR TOTAL 20,35

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

NR. AUTENTICACAO 2.BE8.636.CCC.544.DCF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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				07/2021	
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			
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,23		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	121,87		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		250,00		
226	HORA EXTRA 60%	12,50	141,62		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA				
101	I.N.S.S.	8,06		20,00	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			142,12	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			792,29	
				36,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.762,48	2.012,48	990,41
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.762,48		140,99	1.620,36	1.022,07	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Reives Andrade Cordeiro
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:35
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 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
VALOR TOTAL 1.022,07

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO 8.DA7.364.3AE.B45.362



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 17

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 07/2021
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			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	10,00	1.529,09	
015	FÉRIAS		278,67	
016	ABONO DE FÉRIAS		3.538,12	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		1.769,06	
018	ADICIONAL 1/3 ABONO DE FÉRIAS		1.179,37	
101	I.N.S.S.		589,69	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	11,69		240,25
115	FÉRIAS			511,72
116	ABONO DE FÉRIAS			3.374,16
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			2.358,75
				831,61

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.587,28	6.433,57	8.884,00	7.316,49
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
6.525,25	522,02	676,61	1.567,51	

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/08/2021

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:34
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
 VALOR TOTAL 1.567,51

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

NR. AUTENTICACAO E.27B.A60.2C6.1B3.7C0



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, 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	07/2021
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	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	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.206,80
1.330,00	106,40	1.226,80		

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Ivaneti Lourenço*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/08/2021

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:34
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 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.687
VALOR TOTAL 1.206,80
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVANETE LOURENCO HACKBART
AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.687-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 5.861.613.926.A20.DB6



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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				07/2021	
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	10,00	366,67		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		76,67		
015	FÉRIAS		870,41		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		290,13		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA				
101	I.N.S.S.	7,97		20,00	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			34,39	
115	FÉRIAS			93,45	
				1.067,09	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.603,88	1.603,88	1.214,93
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.603,88	128,31	125,91	388,95		
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Lucilene Alves Jacinto
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:35
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 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240
VALOR TOTAL 388,95

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO 3.585.00A.4C3.032.47B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 20

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 07/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Condutor de Ambulância

Nº Reg. 00040
Chapa
Nome SELMO DE JESUS MENDES

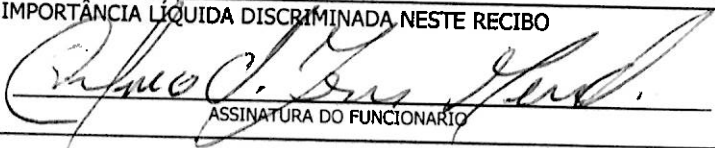
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		24,77	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		250,00	
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,05		139,75

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.241,76	1.736,13	1.986,13	159,75
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.826,38
1.736,13	138,89	1.596,38		

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:35
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
 VALOR TOTAL 1.826,38

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

=====
 NR.AUTENTICACAO C.E03.968.361.06D.F1P



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, 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

000068

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\$ 1735.27

*HUM MIL SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.892,82		
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.....:	31/07/2021	

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.892,82
02		0,00
	SOMA	1.892,82
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	1.735,27

ASSINATURA

NOME COMPLETO

EDNA LEIDE MIRANDA SANTOS

18/08/2021

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:12:09
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.083
 VALOR TOTAL 1.735,27

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

NR.AUTENTICACAO 3.637.CA8.911.2CE.696



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 07/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Enfermeiro

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	8,00	698,40	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		10,43	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	16,04	46,76	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		62,37	
015	FÉRIAS		2.443,54	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		814,51	
226	HORA EXTRA 60%	2,20	54,24	
101	I.N.S.S.	10,40		87,41
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			342,10
115	FÉRIAS			2.747,56
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			168,39

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.619,00	4.130,25	4.130,25	3.345,46
Base Cál. F.G.T.S	4.130,25	F.G.T.S do Mês		
		330,42	Base Cál. I.R.	
		442,69	LÍQUIDO A RECEBER	784,79

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:35
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
 VALOR TOTAL 784,79

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR.AUTENTICACAO 9.00A.E99.ADF.C0F.CC8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, 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: 07/2021
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	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
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.371,27
Base Cál. F.G.T.S 1.320,00		F.G.T.S do Mês 105,60	Base Cál. I.R. 1.028,11	Total de Descontos 102,30
LÍQUIDO A RECEBER				1.268,97

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Josireni Lopes Pinheiro
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:34
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 06/08/2021
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 0.5BF.46D.58A.306.5F1



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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 07/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 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. Chapa Nome
 00060 LETICIA DA CRUZ COUTINHO

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

RESUMO DO SALÁRIO	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	LÍQUIDO A RECEBER 1.217,70

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:34
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
 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 2.A42.7F3.94B.7B5.696



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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

07/2021

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			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	31,00	1.100,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA	2,00	102,54	
101	I.N.S.S.			20,00
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA	7,76		103,20
				36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.330,00	1.432,54	159,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.330,00	106,40	847,62	1.273,34	

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Lindeadia Barbosa da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/08/2021

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:34
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

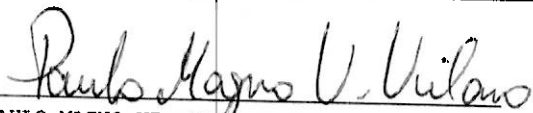
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395
VALOR TOTAL 1.273,34
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 3.52F.137.99C.DB7.93E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00075		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 PAULO MAGNO VIEIRA VILANO			CTPS N°/Série 08397572.00030-ES
N°REGISTRO 00075	FUNÇÃO Técnico em radiologi	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	22 de Julho de 2020	a	21 de Julho de 2021
DE GOZO:	02 de Agosto de 2021	a	31 de Agosto de 2021
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.814,70	22/07/2020	2.480,09
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	2.480,09	INSS	9,50
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	826,70	IMPOSTO DE RENDA	15,00
			314,22
			94,09
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	3.306,79	TOTAL DE DESCONTOS	408,31
VALOR POR EXTENSO		LÍQUIDO A RECEBER	2.898,48
*DOIS MIL OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 2.898,48, conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 30 de Julho de 2021			
 PAULO MAGNO VIEIRA VILANO			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:59
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.628
 VALOR TOTAL 2.898,48
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.628-1
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 4.479.558.D52.919.830



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: 07/2021
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	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		32,91	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,11		150,41
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.854,59	Total de Vencimentos 1.854,59	Total de Descontos 206,41
Base Cál. F.G.T.S 1.854,59	F.G.T.S do Mês 148,36	Base Cál. I.R. 1.704,18	LÍQUIDO A RECEBER	1.648,18

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA
 _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:57
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
 VALOR TOTAL 1.648,18

***** 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 4.E09.6EA.935.7D0.E9D
 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 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR				Competência	
Empresa			12/2020		
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		MILTON MEDEIROS DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
074	DIF. CONSIGNADO DESC INDEVIDAM		1.995,60		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	1.995,60	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
0,00		0,00	0,00	1.995,60	
RECIBO COMPLEMENTAR DEZEMBRO/2020					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:58
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
 VALOR TOTAL 1.995,60

***** 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 4.6BE.F92.FF7.6AD.426
 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 310036003700330038003A005000, 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				07/2021	
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	
				Secretária	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00033		SUELI FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.311,63		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA				
101	I.N.S.S.	8,75		20,00	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			222,38	
190	I.R.R.F.	7,50		36,00	
				31,14	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.311,63	2.541,63	2.541,63	309,52
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.541,63		203,33	2.319,25	2.232,11	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:58
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
 VALOR TOTAL 2.232,11

***** 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.E4A.E54.BF5.COC.3E9
 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 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 30

0401/00033		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 SUELI FERREIRA			CTPS N°/Série 03327386.00030-ES
N°REGISTRO 00033	FUNÇÃO Secretária	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Outubro de 2019	a	30 de Setembro de 2020
DE GOZO:	02 de Agosto de 2021	a	31 de Agosto de 2021
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.311,63	01/10/2009	2.461,71
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	2.461,71	INSS	9,48
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	820,57	IMPOSTO DE RENDA	311,26
			90,85
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	3.282,28	TOTAL DE DESCONTOS	402,11
VALOR POR EXTENSO	LÍQUIDO A RECEBER		2.880,17
*DOIS MIL OITOCENTOS E OITENTA REAIS E DEZESSETE CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 2.880,17, conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 30 de Julho de 2021			
 SUELI FERREIRA			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:58
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 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
VALOR TOTAL 2.880,17
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELI FERREIRA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 6.CC3.DD7.3EB.7CA.206
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 07/2021
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	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	7,76		20,00
				103,20

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.330,00	Base Cál. I.R.		
		106,40	1.226,80	LÍQUIDO A RECEBER	1.206,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:57
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322
 VALOR TOTAL 1.206,80

***** 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 B.5A9.8FF.D10.0D1.B0A
 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 310036003700330038003A005000, 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					07/2021	
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		MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	4,00	146,67			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		30,67			
015	FÉRIAS		1.174,50			
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		391,50			
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA					
101	I.N.S.S.	8,05		20,00		
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			14,31		
115	FÉRIAS			126,09		
				1.439,91		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.100,00	1.743,34	1.743,34	1.600,31	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.743,34		139,46	36,94	143,03		
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Maria Helena P da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:57
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 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
VALOR TOTAL 143,03

***** 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 6.AF1.94D.4C9.BBB.C71
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 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 33

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: 07/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00032
MARLI WAGMAKER

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		35,11	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		125,00	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	182,55	
101	I.N.S.S.	8,03		136,02
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.694,69		
Total de Vencimentos			1.819,69	
Total de Descontos				136,02
Base Cál. F.G.T.S		1.694,69		
F.G.T.S do Mês		135,57		
Base Cál. I.R.		1.558,67		
LÍQUIDO A RECEBER				1.683,67

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Marli Wagmaker

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:57
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
 VALOR TOTAL 1.683,67

***** 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 5.726.705.4BE.67A.8AE
 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 310036003700330038003A005000, 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 07/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Cozinheiro geral

Nº Reg. 00026
Chapa
Nome EVA DA PENHA FREITAS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	7,76		20,00
				103,20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.206,80
1.330,00	106,40	1.226,80		

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:35
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
 VALOR TOTAL 1.206,80

***** 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 5.21C.A28.068.E32.579
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, 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				07/2021	
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			
00034		VALDIRENE SELERI RODRIGUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA				
101	I.N.S.S.	7,76		20,00	
				103,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.330,00		106,40	1.037,21	1.206,80	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Valdirene Seleri Rodrigues

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/08/2021

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:58
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 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
VALOR TOTAL 1.206,80

***** 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 E.FF9.ED5.73E.2DB.826
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 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 36

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 07/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Recepcionista, em ge

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

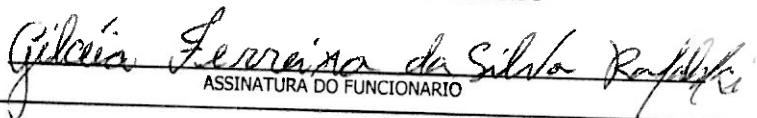
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	7,76		20,00
				103,20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.206,80
1.330,00	106,40	1.226,80		

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/08/2021

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:57
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592
 VALOR TOTAL 1.206,80

***** 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 E.A14.FCC.B87.99C.0CE
 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 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 37

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 07/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar de faturame

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

Nº Reg. Chapa Nome
 00029 FERNANDA WAGMAKER CALIMAN

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.165,18	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	7,82		20,00
				109,06

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.165,18	Sal. Contribuição 1.395,18	Total de Vencimentos 1.395,18	Total de Descontos 129,06
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.395,18	Base Cál. I.R. 111,61	LÍQUIDO A RECEBER 1.266,12	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Fernanda Wagmaker Caliman
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:34
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA FOUFANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716
 VALOR TOTAL 1.266,12

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FERNANDA WAGMAKER
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.716-4
 VARIACAO DA FOUFANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 6.E4D.BEC.1D1.563.8E4
 Creditos a partir de 04 05 2012 estão
 disciplinados pela Lei 12.793.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00029

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO FERNANDA WAGMAKER CALIMAN		CTPS N°/Serie 0421219.00002-ES
---	--	-----------------------------------

N°REGISTRO 00029	FUNÇÃO Auxiliar de faturame	R/H 001000000
---------------------	--------------------------------	------------------

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Março de 2020 a 28 de Fevereiro de 2021
 DE GOZO: 02 de Agosto de 2021 a 31 de Agosto de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALARIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FERIAS
000	1.165,18	01/03/2008	1.353,29

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.353,29	INSS	145,89
VALOR ADICIONAL 1/3 FERIAS	451,10	IMPOSTO DE RENDA	0,00

EVENTOS ADICIONAIS

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

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.804,39	TOTAL DE DESCONTOS	145,89	LÍQUIDO A RECEBER	1.658,50
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO
 *UM MIL SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.658,50, conforme demonstrativo acima, referente as férias.
 Local e Data: Boa Esperança 30 de Julho de 2021

Fernanda Wagmaker Caliman
 FERNANDA WAGMAKER CALIMAN

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

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:58
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUQUANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716
 VALOR TOTAL 1.658,50

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FERNANDA WAGMAKER
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.716-4
 VARIACAO DA POUQUANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 2.421.209.4F6.FF4.343
 Créditos a partir de 04 05 2012 estão disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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 07/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Técnico de enfermagem

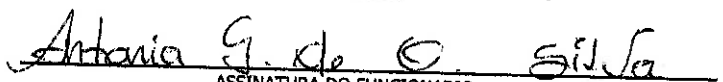
Nº Reg. 00035 **Chapa** **Nome**
ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		35,11	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		75,00	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	182,55	
101	I.N.S.S.	8,03		136,02
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			349,63
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00	Sal. Contribuição	1.694,69
Total de Vencimentos		1.769,69	Total de Descontos	485,65
Base Cál. F.G.T.S		1.694,69	F.G.T.S do Mês	135,57
Base Cál. I.R.		1.558,67	LÍQUIDO A RECEBER	1.284,04

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:35
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177
 VALOR TOTAL 1.284,04

***** 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 4.2E9.2F8.07E.91E.690
 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 310036003700330038003A005000, 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					Competência	
Empresa					07/2021	
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			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00			
101	I.N.S.S.	7,75		102,30		
RESUMO DO SALÁRIO		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.	LÍQUIDO A RECEBER	1.217,70	
1.320,00		105,60	1.217,70			
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maristela Campos Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/08/2021

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:57
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 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.513
VALOR TOTAL 1.217,70


***** 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 9.07F.53D.C1F.CCE.ACE
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 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 41

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				07/2021	
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		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		24,77		
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		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA				
101	I.N.S.S.	8,05		20,00	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			139,75	
				36,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.736,13	1.936,13	195,75
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.736,13		138,89	1.596,38	1.740,38	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:58
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
 VALOR TOTAL 1.740,38

***** 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 1.698.044.DAF.825.818
 Créditos a partir de 04 05 2012 estaõ
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 42

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa		Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		07/2021
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 Ambulânc

Nº Reg.	Chapa	Nome
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,23	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	121,87	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		800,00	
226	HORA EXTRA 60%	12,50	141,62	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	8,06		20,00
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			142,12
				203,20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.241,76	1.762,48	2.562,48	365,32
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.762,48	140,99	1.620,36	2.197,16	

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:35
 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

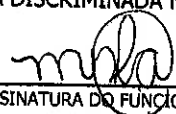
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
 VALOR TOTAL 2.197,16

***** 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.D3E.781.17A.456.5F9
 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 310036003700330038003A005000, 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				07/2021	
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			
00046		MAXCIELLE DA SILVA LÃ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.619,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		36,58		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		163,60		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	56,13	233,87		
226	HORA EXTRA 60%		190,20		
101	I.N.S.S.	8,10			
101	I.R.R.F.	9,45			
190		15,00		306,58	
				85,70	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.619,00	3.243,25	3.243,25	392,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.243,25		259,46	2.936,67	2.850,97	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
0		DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:57
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 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
VALOR TOTAL 2.850,97

***** 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 F.658.B72.A29.9CD.E5C
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 310036003700330038003A005000, 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

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: 07/2021
 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)		36,58	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	163,60	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	190,20	
101	I.N.S.S.	9,45		
190	I.R.R.F.	7,50		
				306,58
				63,23

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.619,00	3.243,25	3.243,25	369,81
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.243,25	259,46	2.747,08	2.873,44	

SALÁRIO MENSAL JULHO/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

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:58
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613
 VALOR TOTAL 2.873,44

***** 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 5.9BE.116.E6C.070.25B
 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 310036003700330038003A005000, 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			07/2021		
			Divisão R.H. 001.000.000		
			Função Técnico de enfermagem		
Nº Reg. 00062	Chapa	Nome 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		105,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.476,27	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	LÍQUIDO A RECEBER 1.373,97	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/08/2021

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:35
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
 VALOR TOTAL 1.373,97

***** 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 B.716.7A3.CD5.412.CC0
 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 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 46

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: 07/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
 00074 SIRLENE LOPES DE SOUZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	31,00	1.100,00	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		32,91	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	120,27	147,21	
030	DIÁRIAS		220,00	
226	HORA EXTRA 60%		145,00	
101	I.N.S.S.	17,30	171,11	
		8,01		133,91
RESUMO DO SALÁRIO				
	Salário Base			
	1.100,00	Sal. Contribuição		
		1.671,23	Total de Vencimentos	
			1.816,23	Total de Descontos
				133,91
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	1.671,23	133,69	1.537,32	1.682,32
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:57
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA FOUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635
 VALOR TOTAL 1.682,32

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

NR.AUTENTICACAO A.AE5.E3C.7B3.3A3.796
 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 310036003700330038003A005000, 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: 07/2021
 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	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA		51,27	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA	1,00		
101	I.N.S.S.	7,76		20,00
				103,20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.330,00	1.381,27	123,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.330,00	106,40	1.037,21	1.258,07	

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Maria da Penha Medeiros Ferreira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:57
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.970
 VALOR TOTAL 1.258,07

***** 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 9.F9D.4E9.E89.A65.CD0
 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 310036003700330038003A005000, 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	07/2021
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Divisão R.H.	001.000.000
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Função	Auxiliar no Serviço
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00081		LILIAN MARIA DE JESUS		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	29,00	1.063,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		222,33	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	7,72		20,00
				99,20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.285,66	1.285,66	119,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.285,66	102,85	1.186,46	1.166,46	

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Lilian maria de Jesus

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:34
 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 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.577
 VALOR TOTAL 1.166,46

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LILIAN MARIA DE JESUS
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.577-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 1.108.F35.B6F.88D.8A0



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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 07/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Ren 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
RESUMO DO SALÁRIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
Salário Base 1.100,00		Sal. Contribuição 1.320,00	1.320,00	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	LÍQUIDO A RECEBER 1.217,70

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2ª via/Empres

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

18/08/2021

08/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:57
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMISSÃO DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA BOA ESPERANÇA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 10.318-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
 NR. DOCUMENTO 170.491.610.018.03F
 VALOR TOTAL 1.217,70

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 510.018.039-7
 VARIACAO DA ESPERANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 NF.AUTENTICACAO 2.A9F.594.421.925.BCE
 Creditor a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00061 **RECIBO DE FÉRIAS**

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO: ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO CTPS N°/Série: 01114573.00040-BB

N°REGISTRO: 00061 FUNÇÃO: Técnico de enfermagem R/R: 001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

DE GOZO: 02 de Agosto de 2021 a 31 de Agosto de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALARIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FERIAS
000	1.100,00	01/01/2019	1.301,67

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.301,67	INSS	6,05
VALOR ADICIONAL 1/3 FERIAS	433,89	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			139,70

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	1.735,56	TOTAL DE DESCONTOS	139,70	LÍQUIDO A RECEBER	1.595,86
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

*UM MIL QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS*****

Recibo 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 30 de Julho de 2021

Rosiane Barbosa de Araujo
ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO

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

18/08/2021
06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:58
129801293 - SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA
CLIFIMD: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 10.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 172.451.010.016.039
VALOR TOTAL 1.595,86
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSIANE BARBOSA DE ARAUJO
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 510.018.034-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 4.520.3C6.CD4.405.79F
Creditos a partir de 04 05 2012 estão disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO



Gerado em 05/08/2021 10:47:11

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 05/08/2021	Código de Verificação para Autenticação f98ffa286ba51717643364c93320f47b	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 166
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		CPF/CNPJ 28.567.818/0001-57	Inscrição Estadual
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Bairro CENTRO
		Telefone	e-mail ahrbe@bol.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

SERVIÇOS MÉDICOS REF. 07/2021(PRESTADOS DURANTE A PANDEMIA COVID 19)	UN	1,00	2.195,8700	3,00	2.195,87
--	----	------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA 2.195,87	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 2.195,87	ISS A RECOLHER 65,88
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	32,94	21,96	65,88	14,27	135,05	0,00	2.060,82

OBSERVAÇÕES

Serviços Médicos prestados durante a pandemia - Covid 19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.39
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

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: 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\$ 2.060,82
 DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080601
 AUTENTICACAO SISBB: B.39F.437.780.A4E.0B8

enecia.es.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 166, EMITIDA EM 05/08/2021 NO VALOR R\$ 2.060,82

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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**

Codigo de Verificação para Autenticação: 208531674



Gerado em 05/08/2021 13:37:39

Data de Emissão 05/08/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 563
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 CONSTRUÇÃO CIVIL**

Numero ART:

Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DURANTE O PERÍODO DA PÂNDEMIAS -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.39
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

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 - 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\$ 10.628,20
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 3.075.4C6.083.380.8BC

VALOR SERVIÇO (R\$) 11.698,61	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 11.698,61	ALÍQUOTA (%) 3,00	ISS (R\$) 350,96
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 175,48	CSLL (R\$) 116,98	COFINS (R\$) 350,95	PIS (R\$) 76,04	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO 0,00
					VALOR LÍQUIDO (R\$) 10.628,20

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

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 53



PREFEITURA DE SÃO GABRIEL DA PALHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITA E FISCALIZAÇÃO



Gerado em 05/08/2021 10:44:13

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 05/08/2021	Código de Verificação para Autenticação 589d4246f6d933657baf09a9644b814	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 159
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
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Bairro CENTRO
		Telefone	e-mail ahrbe@boi.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

Serviços médicos prestados ref. julho 2021 - durante a pandemia Covid-19.

VALOR TOTAL DA NOTA 6.580,51	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 6.580,51	ISS A RECOLHER 197,42
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	98,71	65,81	197,42	42,77	404,71	0,00	6.175,80

OBSERVAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.39
 1298X01298, SEGUNDA VIA 0002
 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: 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\$ 6.175,80
 DEBITO EM: 06/08/2021

 DOCUMENTO: 080603
 AUTENTICACAO SISBB: B.EC4.B18.166.A2C.487

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://nf-saogabrieldapalha-es.el.com.br> e clique no link do NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MED LIFE PSIC LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 159, EMITIDA EM 05/08/2021 NO VALOR R\$ 6.175,80

DATA DO RECEBIMENTO:.....d.....d.....d.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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 07/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Técnico de enfermagem

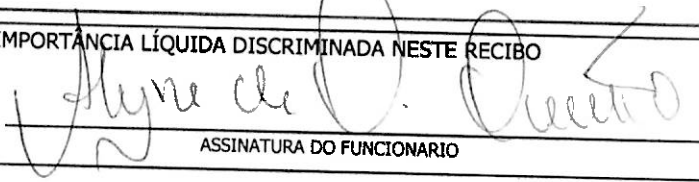
Nº Reg. 00063 **Chapa** **Nome**
ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.320,00	1.420,00	102,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.320,00	105,60	1.217,70	1.317,70	

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.39
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.
 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: 06/08/2021

 DOCUMENTO: 080604
 AUTENTICACAO SISBB: E.AC3.D1A.615.F24.75B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, 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: 07/2021
 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			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	31,00	3.477,17	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		236,00	
101	I.N.S.S.	9,99	126,50	
190	I.R.R.F.	15,00		371,12
				146,51

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.477,17	3.713,17	3.839,67	517,63
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.713,17	297,05	3.342,05	3.322,04	

SALÁRIO MENSAL JULHO/2021

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.39
 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 - BCO BANESTES S.A.
 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: 06/08/2021

 DOCUMENTO: 080605
 AUTENTICACAO SISBB: 8.E06.2B8.2B7.B93.8A5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, 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					07/2021	
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				
00058		SEBASTIÃO GOMES				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		24,77			
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00			
030	DIÁRIAS		800,00			
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81			
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00		
101	I.N.S.S.	8,05		139,75		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.241,76	1.736,13	2.536,13	159,75	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.736,13		138,89	1.217,20	2.376,38		
SALÁRIO MENSAL JULHO/2021						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.39
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 SICOOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
CPF/CNPJ: 497.723.092-20
VALOR: R\$ 2.376,38
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080606
AUTENTICACAO SISBB: 7.F71.1AA.C18.C00.730



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 57



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPÉ
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

186/E



Número / Série	186/E	Emissão	05/08/2021 10:28:43	Incidência		Exigível	ISS a reter	
Prest. do serviço	05/08/2021	Código de verificação	URL4.N3E0.PL5A.QPLR	Exigibilidade			RPS	Não

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ES SERVIÇOS MÉDICOS
 CPF / CNPJ: 33.133.121/0001-60
 Endereço: Rua João Rosa, 307, sala 206, Centro - Cep: 32900000
 Telefone:
 Insc. Mun.: 036947
 Email: notas@cvjl.com.br
 Nome Fant.:

Reg.: Faturamento
 Município: Igarapé - MG
 País: Brasil
 Cód Mob.: 036947
 Insc. Est.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 CPF / CNPJ: 28.587.818/0001-57
 Endereço: AV.SENADOR EURICO REZENDE, 848, CENTRO - Cep: 29845000
 Telefone:
 Insc. Mun.: Não Informado
 Email:
 Nome Fant.:

Reg.:
 Município: Boa Esperança - ES
 País: Brasil
 Insc. Est.:

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 MÊS DE Julho/2021	R\$ 5.110,78	1,00	R\$ 5.110,78

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S.A.
 AGÊNCIA: 4027
 CONTA: 40007138-0

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
33,22	0,00	51,11	76,66	153,32

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS (R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)
5.110,78	102,22	5.110,78	2,00%
Outras Retenções(R\$)			
0,00			
Valor Líquido(R\$)			R\$ 4.796,47

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS.

Gerado por:

ES SERVIÇOS MÉDICOS

Recebi(amos) de ES SERVIÇOS MÉDICOS, os serviços constantes da nota fiscal N° 186 série E conforme verificável pelo endereço eletrônico:

Data:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.39
 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 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\$ 4.796,47
 DEBITO EM: 09/08/2021
 DOCUMENTO: 080901
 AUTENTICACAO SISBB: A.3BE.F9B.E51.EF9.00A

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 58





Seguradora Garantidora da Apólice:
METROPOLITAN LIFE SEGUROS E PREVIDÊNCIA PRIVADA S. A.
 Av. Engenheiro Luis Carlos Berrini, 1.253 Brooklin - São Paulo | CEP 04571-010
 CNPJ: 02.102.498/0001-29 - www.metlifa.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



033-7

03399.77613 94540.000075 73494.001016 7 86980000164112

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 31/07/2021
Beneficiário CLUBE PASI DE SEGUROS					Agência/Cód. Beneficiário 3476 / 7761945
Data de Emissão 12/07/2021	Número do Documento 5144666	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 12/07/2021	Nosso Número 4000007734940
Carteira RÁPIDA COM REGISTRO - 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.641,12
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Receber no vencimento ou dia útil seguinte. Após o vencimento o valor será acrescido de multa e juros de mora A cobertura do seguro está condicionada a quitação deste boleto até a data de vencimento Este boleto é registrado na plataforma da Febraban, caso não esteja disponível para pagamento de imediato, gentileza aguardar que no máximo 1 (uma) hora estará liberado para pagamento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA - 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 - CENTRO					(+) Mora/Multa 4,91
Sacador/Avallista VITÓRIA - ES - 29845000					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 1.641,12 1.646,03

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



[https://www.portalpasi.com.br/Relatorios/RelacaoFuncionarios.aspx?Q="+eDgCQL8NRup3U91g12IE19tLPENRrXm9JQMs5vICzPt9ZVxggMdXU...](https://www.portalpasi.com.br/Relatorios/RelacaoFuncionarios.aspx?Q=) 1/1

18/08/2021

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:39
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399776139454000007573494001016786980000164112

BENEFICIARIO:
 CLUBE P A S I DE SEGUROS
 NOME FANTASIA:

CLUBE P A S I DE SEGUROS
 CNPJ: 38.727.707/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:
 CLUBE P A S I DE SEGUROS
 CNPJ: 38.727.707/0001-77

PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 80.902
 DATA DE VENCIMENTO 31/07/2021
 DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 1.641,12
 JUROS/MULTA 4,91
 VALOR COBRADO 1.646,03

NR. AUTENTICACAO C.684.210.02D.64C.35F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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 90000.020652 91061.586607 1 87010000491917

Private de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.					03/08/2021
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM 1 SANTA ANTONIO DE PADUA RJ 28470-000			04.216.957/0001-20		1870-8/615886-8
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Noosso Número
05/07/2021	1 511619 A	DM	N	05/07/2021	08/00000206591-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	08	R\$			4.919,17
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/ - (2ª VIA DE BOLETOS) OU WWW.DISKMEDPADUA.COM.BR (EM ÁREA RESTRITA). APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 9,34 POR DIA					(+)Mora/Multa 56,04
					(=)Valor Cobrado 4.975,21
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/Avallista					
			CNPJ:		Código de baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:39
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791870049000002065291061586607187010000491917

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 80.903
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 4.919,17
JUROS/MULTA 56,04
VALOR COBRADO 4.975,21

NR. AUTENTICACAO 8.1E0.7A3.A5F.9DD.7C0



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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 Maxi I, Enseada do Suã - Vitória/ES - CEP 29050 310
CNPJ 28.152.650/0001-71 - Inscrição Estadual 080.250.16-5

Instalação

637105

Conta do Mês

JULHO/2021

Dados Cadastrais		Histórico de Faturamento	
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		Mês / Ano	kWh R\$
NCA		07/21	2862 2724,45
AV SEN EURICO REZENDE S/N		06/21	4115 3493,90
HOSPITAL MATER CRISTO REI 20845 - 000 CENTRO / BOA		05/21	4962 4198,24
Cod.Fiscal Oper: 5253 Grupo/subg: B/B3 Tp.fornec.: Trifásico		04/21	6523 5282,23
Class/Subclassa:COMERCIAL		03/21	6745 5683,70
Mod.Tarif.:Convencional Tensão Nominal:220 / 127 V U.L.:B34BE07A.227		02/21	6099 4926,20
		01/21	6967 5914,43
		12/20	5744 4669,65
		11/20	4392 3574,20
		10/20	4722 3729,38
		09/20	3166 2511,16
		08/20	3019 2343,18
		07/20	3930 3067,27
		06/20	3850 2929,48

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

Leit.Anter:08/06/2021 Leit.Atual:08/07/2021 Emissão/Apresentação:08/07/2021

Prev.Prox.Leitura:08/08/2021 Numeração:08/07/2021 Número dias de Faturamento: 30 dias

Dados Importantes				
Detalhes de Faturamento				
Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)	Total R\$
Fornecimento de energia elétrica				2.542,77
Consumo Ativo kWh	2862 kWh	X	0,65700080	1.594,14
Adicional Bandeira Vermelha				203,47
Tributos	B. Cálculo	X	Alíquota	
PIS	1907,08	X	1,03%	= 19,64
COFINS	1907,08	X	4,71%	= 89,83
ICMS	2542,77	X	25,00%	= 636,69
JUROS DE MORA REF. MAI/21				9,30
MULTA REF. MAI/21				79,71
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - LEI MUNICIPAL				92,67

BANDEIRAS TARIFARIAS

BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: VERMELHA

Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 30 dias (08/06/2021 à 08/07/2021)

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
943,70	192,05	437,41	224,45	745,16	2.542,77

Mensagens

Em adequação à REN 932/21, onde se lê: IGP - M, leia-se: IPCA.

REAVISO DE DÉBITO

A fatura está em débito. A EDP pode suspender o fornecimento a partir de 23/07/2021, 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 23/07/2021 for uma 6ª - feira, véspera de feriado, feriado ou fim de semana, considere o primeiro dia útil seguinte.

MES/ANO VENCIMENTO VALOR(R\$)
06/2021 05/07/2021 3499,90

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
CNPJ dos Complementares	Locais mais próximos para pagamento		
28567618000157	SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE,572		
Reservado ao Fisco			
0c5e.d80a.bbd4.8995.5977.61cf.4a39.0772			
EMIÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA N.021/2020 - PROCESSO N.2020-90846			

Instalação	Cód. de Consumo	Data de Emissão	Valor Total a Pagar
637105	JUL/2021	05/08/2021	R\$ 2.724,45
Autenticação no verso		03192 - ** - 2862 08 - 11:1	
83660000027 - 4 24450051300 - 1 04389380461 - 7 90006986872 - 8			



1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSE R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTRA: 16.348-1

Convenio EDP ESPIRITO SANTO 24450051300-1
Codigo de Barras 83660000027-4 90006986872-8
04389380461-7
Data do pagamento 09/08/2021
Valor em Dígitos 2.724,45
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 2.724,45

DOCUMENTO: 080904 4.203.9B3.2C1.074.0CF
AUTENTICACAO SISBB:



BANESTES**021-3****02190.00643 36700.001989 20814.021554 8 87030000093500**

Vencimento	05/08/2021	Agência/Código do Beneficiário	0106 / 1982081	Espécie	R\$	Nr. do Documento	00064367-06	Nosso Número	00064367-06
Período	08/2021	(=) Valor do Documento	R\$935,00	(+) Multa		(+) Mora		(-) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA ESPERANCA(28.567.618/0001-57)

Endereço do Pagador
AV SENADOR EURICO RESENDE, 848, , CENTRO, BOA ESPERANÇA, ES, CEP:29845-000

Beneficiário
SINDHES CNPJ: 32.478.349/0001-20

Endereço do Beneficiário
AV. PAULINO MULLER, 161, SALA 201, ILHA DE SANTA MARIA, VITÓRIA, ES, CEP:29051-030

CONTRIBUIÇÕES**CONTRIBUIÇÃO SOCIAL**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

02190006433670000198920814021554887030000093500

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

VS

NR. DOCUMENTO 80.905
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 935,00
JUROS/MULTA 12,44
VALOR COBRADO 947,44

NR. AUTENTICACAO 4.6B4.F06.D9E.0DC.A25

CÓDIGO DE CONFERÊNCIA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR

BANESTES**021-3****02190.00643 36700.001989 20814.021554 8 87030000093500**

Local de Pagamento						Vencimento	05/08/2021
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Agência/Código do Beneficiário	0106 / 1982081
Beneficiário						Nosso Número	00064367-06
SIN EST SERVIÇOS DE SAÚDE DO EST DO ES CNPJ: 32.478.349/0001-20						(=) Valor do Documento	R\$935,00
Endereço do Beneficiário						(-) Desconto	
AV. PAULINO MULLER, 161, SALA 201, ILHA DE SANTA MARIA, VITÓRIA, ES, CEP:29051-030						(-) Outras Deduções/Abatimento	
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Acelte	Data do Processamento	(+) Mora/Multa/Juros		12,44
27/04/2021	00064367-06	RC	N	27/04/2021	(+) Outros Acréscimos		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd Moeda	xValor	(-) Valor Cobrado		947,44
		R\$					
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário							
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2 % AO MÊS, MAIS JUROS DE 0,03333 % AO DIA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL							
CHAVE ASBACE: 00064 36700 00198 20814 02155 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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 62



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
 CNPJ: 76.635.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL: 082244103
 RUA MOACIR AVIDOS,214 - VITORIA - ES CEP: 29055-350
 MATRIZ CNPJ: 76.635.764/0001-43



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



AD: 00102513

7213512820 00000 00000002513 30 260721

Referência

JULHO /2021

Telefone

(27) 3768-1568

Vencimento

07/08/2021

Total a pagar

R\$ 103,47

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	57,84
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		57,84
	OI VELOX	R\$	42,58
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		42,58
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	3,05
	OUTROS VALORES		3,05

18/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.40
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI S A
 Codigo de Barras 8468000001-6 03470024010-3
 28059340376-7 81568032107-3

Data do pagamento 09/08/2021
 Valor Total 103,47

DOCUMENTO: 090906
 AUTENTICACAO SISBB: 3.0A6.9C6.E84.5CD.D7F



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
 CNPJ: 76.635.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL:
 082244103
 RUA MOACIR AVIDOS,214 - VITORIA - ES CEP:
 29055-350
 MATRIZ CNPJ: 76.635.764/0001-43

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 TELEFONE/CONTRATO: 37681568 CJ: 0 SU: 3
 CONTA 07/2021 LOCAL 5934 DV 3

8468000001-6 03470024010-3 28059340376-7 81568032107-3



FATURA: . 1800085884190
 VENCIMENTO: 07/08/2021
 VALOR A PAGAR: R\$ 103,47

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 011801764803



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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)		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA		Nosso Número 109/98661896-8	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe No
Vencimento 10/08/2021	Número do Documento 0000025872	Espécie	<input type="checkbox"/> Recusado		
Recebemos o Título com as características acima		Data	<input type="checkbox"/> Não procurado		
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA		Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		
		Data	<input type="checkbox"/> Desconhecido		
		Assinatura	<input type="checkbox"/> Falecido		
			<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
					Data do processamento 01/08/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA		Vencimento 10/08/2021	
Beneficiário TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA		CNPJ / CPF 11.217.530/0001-02	Agência / Código Beneficiário 0870/22402-9
Data do Documento 01/08/2021	Número do Documento 0000025872	Espécie Doc. DS	Aceite Não
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)		Data do Processamento 01/08/2021	Nosso Número 109/98661896-8
Não Receber após 92 dias		Valor	(=) Valor do Documento 2.524,94
			(-) Desconto / Abatimento
			(+) Mora / Multa
			(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO 29.845-000 - BOA ESPERANCA / ES		CPF / CNPJ 28567618000157	
Pagador/Avalista:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.			

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:40
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

341910998266189680870022402900031870880000252494

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 80.907
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.524,94
VALOR COBRADO 2.524,94

NR. AUTENTICACAO B.348.70B.61B.370.F3D



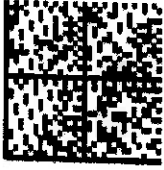
Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



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



AD:00100117

Referência

JULHO /2021

Telefone

(27) 3768-1162

Vencimento

01/08/2021

Total a pagar

R\$ 101,63

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	57,84
	OI FIBRA PRECATORIO DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVIÇOS DIGITAIS		57,84
	OI TV SERVIÇOS DE BANDA LARGA ANTENA VELOZ TV CAIXA EMPRESARIAL	R\$	40,79
+	EXTRA, OUTROS SERVIÇOS E TAXAS OUTROS SERVIÇOS	R\$	3,00
			3,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.40
 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 84630000001-1 01630024010-4
 28059340376-7 81162022107-7

Data do pagamento 09/08/2021
 Valor Total 101,63

DOCUMENTO: 080908
 AUTENTICACAO SISBB: A.045.C69.AC4.3F2.D6D



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 07/2021 LOCAL 5934 DV 4

84630000001-1 01630024010-4 28059340376-7 81162022107-7



FATURA: 1800085862480
 VENCIMENTO: 01/08/2021
 VALOR A PAGAR: R\$ 101,63

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 89182839019-



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



CNPJ 28.151.363/0001-47

CLIENTE TITULAR ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	MES / ANO 07/2021	MATRÍCULA 0223929-9
PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		

ENDEREÇO AVN SENADOR EURICO REZENDE	NÚMERO 848
--	---------------

BAIRRO CENTRO	LOCALIDADE / MUNICÍPIO BOA ESPERANCA	CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57
------------------	---	----------------------------------

CATEGORIA COMERCIAL E SERVIÇOS	CRITÉRIO FATURAMENTO Critério I, art. 2º da Resol. ARSP 20/2018	Nº DE ECON. CAD. 1	Nº DE ECON. FAT. 1	ORIGEM 01	CICLO 11
-----------------------------------	--	-----------------------	-----------------------	--------------	-------------

HIDROMETRO A20L591605	LEITURA ANTERIOR 2442	LEITURA ATUAL 44	OCORR. LEIT. 1 0	OCORR. LEIT. 2 0	DATA DA LEIT. ANT. 18/06/2021	DATA DA LEIT. 20/07/2021	DATA PRÓX. LEIT. 19/08/2021
--------------------------	--------------------------	---------------------	---------------------	---------------------	----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------

TIPO LIGAÇÃO água	CONSUMO 45.0	DIAS DE CONSUMO 18	DIAS DE VENDA 32	MÉDIA/DIA (m3) 1,406
----------------------	-----------------	-----------------------	---------------------	-------------------------

LANC.	DESCRIÇÃO	TIPO DE FATURAMENTO	CONSUMO FATURADO m³	VALOR R\$
1121	AGUA GRUPO 21	MEDIDO	45.0	359,36
1405	ACRESC POR ATRASO PAGTO			18,21
1421	JUROS DE MORA			0,91

1 (um) metro cúbico (m3) equivale a 1000(mil) litros	VENCIMENTO 06/08/2021	TOTAL A PAGAR R\$ 378,48
--	--------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÃO DE DÉBITO

Atendendo a Lei 12.007/2009 declaramos que Não Constam Débitos, nesta matrícula, anteriores a 22/07/2021. Esta declaração substitui os comprovantes de quitações anteriores, referentes aos faturamentos citados.
Total Aprox. Impostos R\$35,01(9,25%)

Qualidade de Água Distribuída (refe	1298X01298	SEGUNDA VIA	0001
-------------------------------------	------------	-------------	------

HISTÓRICO DOS 6 ÚLTIMOS MESES		
MES / ANO	CONSUMO/m³	TIPO FATURAMENTO
06/2021	99.8	MEDIA
05/2021	66.0	MEDIDO
04/2021	165.0	MEDIDO
03/2021	156.0	MEDIDO
02/2021	111.0	MEDIDO
01/2021	126.0	MEDIDO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

 Convenio CESAN
 Codigo de Barras 82650000003-7 78480016022-7
 39299072101-2 00000000001-8
 Data do pagamento 09/08/2021
 Valor Total 378,48

 DOCUMENTO: 080909
 AUTENTICACAO SISBB: D.004.EA1.D10.DA9.656

Atendimento ao Cliente
 R DEMOCRATA, 667, CENTRO. TEL.: 115 (GRATUITO) 12:00 às 16:00

Qualidade de Água Distribuída (referente ao mês anterior) - Decreto 5440/05

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Escherichia Coli	Coli. Totais
No. Mínimo de Amostras Exigidas	16	10	16	16	16
No. de Amostras Realizadas	20	20	24	20	20
No. de Amostras que Atendem à	20	20	24	20	19
Conclusão	Anomalias detectadas já foram solucionadas				

--- DESTAQUE AQUI ---



CNPJ 28.151.363/0001-47

MATRÍCULA 0223929-9	VENCIMENTO 06/08/2021
MES / ANO 07/2021	ORIGEM 01
TOTAL A PAGAR R\$ 378,48	



826500000037 784800160227 392990721012 000000000018

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

Pagador ASSOC. HOSPITAL, RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 02/08/2021	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 1.840,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
			Nosso Número 5736-4	Nº Documento NF 6802	

Autenticação Mecânica

SICOOB**756****75691.30094 01020.742001 00573.640018 1 87000000184000**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 02/08/2021
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/207420
Data do documento 01/07/2021	N. documento NF 6802	Espécie DM	Accite N	Data processamento 01/07/2021
Nº da Conta / Respos.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor 5736-4
Instruções A partir 03/08/2021 Juros 0,33%/dia A partir 03/08/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.				Valor documento 1.840,00
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa 79,72
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado 1.919,72
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



02/08/2021 | 1.840,00 |

VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR

18/08/202118/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:40
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300940102074200100573640018187000000184000

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 ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57NR. DOCUMENTO 80.910
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.840,00
JUROS/MULTA 79,72
VALOR COBRADO 1.919,72

NR. AUTENTICACAO 1.418.794.DA3.BA9.3FC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 67



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



Gerado em 03/08/2021 10:41:49

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 03/08/2021	Código de Verificação para Autenticação fa66b386658f0cd47e0f4cb50cfe1874	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 38
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

Serviço Principal: 17.13 - Advocacia.	(Valores em R\$)			
Descrição do Serviço				
Referente a serviços advocatícios - Julho/2021.				
Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
UN	1,00	2.200,00	2,00	2.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.200,00	0,00	0,00	2.200,00	44,00

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	2.200,00

OBSERVAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.40
 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 - BCO BANESTES S.A.
 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: 11/08/2021

DOCUMENTO: 081101
 AUTENTICACAO SISBB: 5.FD4.EDC.2C5.608.F3A

CONDIÇÕES

CONDICIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU CONTEÚDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

DEACORDO COM O ART. 1.528/2013 DE 25/11/2013, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

DOCUMENTO acessando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 38,
 EMITIDA EM 03/08/2021 NO VALOR R\$ 2.200,00
 DATA DO RECEBIMENTO:

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

original contabilidade

RECEBEMOS DE AUTO POSTO 4 RODAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.000.286
SÉRIE 2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.286
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3221 0836 3484 7200 0187 5500 2000 0002 8610 0024 8817

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082296570 INSC. GRT. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 36.348.472/0001-87 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332210051348092 04/08/2021 17:00:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE B. ESP. CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 DATA DE EMISSÃO: 04/08/2021

ENDEREÇO: R AV. SENADOR EURICO REZENDE, 0 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 29845000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 04/08/2021

MUNICÍPIO: BOA ESPERANÇA UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 3188 VALOR BRUTO: 394,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 394,00 DATA VENCIMENTO: 15/08/2021

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: 354,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 40,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 394,00

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

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CSST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
18589	210203001	GAS GLP DE 13 KG	54,81	27111910	060	5929	KG	2,00	90,000	180,00	0,00	0,00	0,00
18589	210203001	GAS GLP DE 13 KG	52,98	27111910	060	5929	KG	2,00	87,000	174,00	0,00	0,00	0,00

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 SICOOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 87.270-9

FAVORECIDO: AUTO POSTO 4 RODAS LTDA
CPF/CNPJ: 36.348.472/0001-87
VALOR: R\$ 394,00
DEBITO EM: 11/08/2021

DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB: F.CE2.4DD.1DB.19D.C1E

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Acréscimo de R\$ 40,00.
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 09/07/2021, NÚMERO: 28383, EMITIDA EM 23/07/2021, NÚMERO: 30804.
Tributos aproximados: R\$ 47,81 (12,08%) Federal, R\$ 60,18 (15,27%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - ES 116C76



RECEBEMOS DE AUTO POSTO 4 RODAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.269
SÉRIE 2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.269
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3221 0736 3484 7200 0187 5500 2000 0002 6910 0022 5340

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

AUTO POSTO 4 RODAS LTDA
AVENIDA RIO DE JANEIRO, 244 - CENTRO
CEP 29.846-000 - BOA ESPERANÇA - ES
Fone (027) 3264-5151

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082296570 INSC. EST. DO SUBST. TRIB: CHPJ: 36.348.472/0001-87 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332210047013582 19/07/2021 13:41:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE B. ESP. CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 DATA DE EMISSÃO: 19/07/2021

ENDEREÇO: R AV. SENADOR EURICO REZENDE, 0 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 29845000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 19/07/2021

MUNICÍPIO: BOA ESPERANÇA FONE/PAZ: UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 3145 VALOR BRUTO: 582,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 582,00 DATA VENCIMENTO: 25/07/2021

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: 504,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 78,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 582,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 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	COO. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
18589	210203001	GAS GLP DE 13 KG	49,94	27111910	060	5929	KG	2,00	82,000	164,00	0,00	0,00	0,00
18589	210203001	GAS GLP DE 13 KG	50,55	27111910	060	5929	KG	2,00	83,000	166,00	0,00	0,00	0,00
18689	210203001	GAS GLP DE 13 KG	82,98	27111910	060	5929	KG	2,00	87,000	174,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Acrescimo de R\$ 78,00.
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 01/08/2021, NUMERO: 22812, EMITIDA EM 14/08/2021 - 25031, EMITIDA EM 28/08/2021, NUMERO: 20793.
Tributos aproximados: R\$ 67,79 (11,05%) Federal, R\$ 86,68 (14,72%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Muni - Fonte IBPT - ES 11AEAD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.40
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 87.270-9
FAVORECIDO: AUTO POSTO 4 RODAS LTDA
CPF/CNPJ: 36.348.472/0001-87
VALOR: R\$ 582,00
DEBITO EM: 11/08/2021
DOCUMENTO: 081103
AUTENTICACAO SISBB: 5.FCF.F25.782.34E.941





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



Gerado em 30/07/2021 13:52:20

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: LABORATORIO COSER LTDA
Nome Fantasia: LABORATORIO COSER
Endereço: AV. DEMOCRATA, 751, SALA A - CENTRO
BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: labcoserbe@gmail.com - **Fone:** (27)3768-1007 - **Celular:** (27)99641-9656 - **Site:**
Inscrição Estadual: ISENT0 - **Inscrição Municipal:** 0000020812 - **CPF/CNPJ:** 31.279.656/0003-80

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 30/07/2021	Código de Verificação para Autenticação e636e016b039ece65c1263ee94e5a3c3	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 515
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: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota

EXAMES LABORATORIAIS REFERENTES AO MÊS DE JULHO DE 2021	UN	1,00	940,71	3,50	940,71
---	----	------	--------	------	--------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
940,71	0,00	0,00	940,71	32,92

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940,71

OBSERVAÇÕES

18/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.40
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 - BCO BANESTES S.A.
AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENECIA
CONTA: 914.286-0

FAVORECIDO: LABORATORIO COSER LTDA
CPF/CNPJ: 31.279.656/0003-80
VALOR: R\$ 940,71
DEBITO EM: 11/08/2021

DOCUMENTO: 081104
AUTENTICACAO SISBB: D.21C.92D.561.283.047

INFORMAÇÕES

NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO
SERA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU
TITULO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: LABORATORIO COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 515, EMITIDA EM 30/07/2021 NO VALOR R\$ 940,71

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR

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

Competência 03/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Farmacêutico

Nº Reg. 00020
Chapa
Nome KACIENY ZOTTEL DAL FIOR

Cód.	Descrição	Horas/Dias	Vencimentos	Descontos	
006 101	DIFERENÇA SALARIAL I.N.S.S.		133,73	18,72	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 3.477,17	Sal. Contribuição 133,73	Total de Vencimentos 133,73	Total de Descontos 18,72
Base Cál. F.G.T.S 133,73		F.G.T.S do Mês 10,69	Base Cál. I.R. 115,01	LÍQUIDO A RECEBER 115,01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Kacieny Z. Dal Fior

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.40
 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 - BCO BANESTES S.A.
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR
 CPF/CNPJ: 096.109.707-88

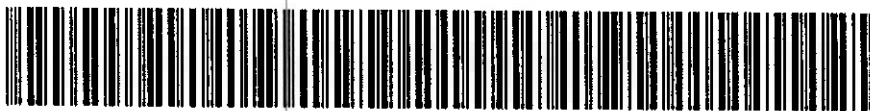
VALOR: R\$ 115,01
 DEBITO EM: 12/08/2021

DOCUMENTO: 081201
 AUTENTICACAO SISBB: 7.936.DE9.E05.98B.076



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

		021-3	02191.74620 82500.001985 44424.021077 5 87180000170029				
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANESTES ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						VENCIMENTO 20/08/2021	
BENEFICIÁRIO ATACADO SÃO PAULO LTDA			CNPJ - 28410074000115			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 106 / 1.984.442	
DATA DOCUMENTO 20/07/2021	NUMERO DOCUMENTO 385853-1	ESP. DOC DM	ACEITE A	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO 17462825-09		
USO DO BANCO	CARTEIRA 11	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE	VALOR 1.700,29	* J VALOR DO DOCUMENTO 1.700,29		
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) Cobrar Mora Diária de R\$ 3,40 Não receber principal sem encargos de mora. Sujeito a protesto, 10 dias após vencimento. NºNFiscal: ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA					- J DESCONTO/ABATIMENTO		
Unidade Cedente Avenida Vitória					- J OUTRAS DEDUÇÕES		
Unidade Beneficiária Vitoria ES					* J MORAMULTA		
PAGADOR ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPERANCA AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 BOA ESPERANCA					* J ACRÉSCIMO		
CNPJ 112214					* J VALOR COBRADO		
CEP 29845-000					CODIGO DE BAIXA		
SACADOR / AVALISTA					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		



Ficha de Compensação

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:40
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

02191746208250000198544424021077587180000170029

BENEFICIÁRIO:
ATACADO SAO PAULO LTDA
NOME FANTASIA:
ATACADO SAO PAULO LTDA
CNPJ: 28.410.074/0001-15
BENEFICIÁRIO FINAL:
ATACADO SAO PAULO LTDA
CNPJ: 28.410.074/0001-15

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 81.801
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.700,29
VALOR COBRADO 1.700,29

NR. AUTENTICACAO 6.1CE.D68.923.1E2.068



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



756

75691.30094 01041.226000 00072.080013 4 87170000035000

Local de pagamento					Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					19/08/2021	
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA					3009/412260	
Data do documento	N. documento	Espécie	Accepte	Data processamento	Nosso número	
09/08/2021	0586	DM	N	09/08/2021	720-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento	
	1	R\$	0,00		350,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
A partir 20/08/2021 Juros 0,10%/dia Não conceder desconto.					(-) Outras deduções	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(+) Mora / Multa	
Pagador					(+) Outros acréscimos	
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA					28.567.618/0001-57	
AV SENADOR EURICO REZENDE 848						
CENTRO						
BOA ESPERANÇA - ES					29845-000	
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado	

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:40
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

7569130094010412260000072080013487170000035000

BENEFICIARIO:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

CNPJ: 05.065.811/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 81.802

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 350,00

VALOR COBRADO 350,00

NR. AUTENTICACAO 1.D1B.AD1.664.CE9.756



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Bradesco 237-2

Beneficiário
RG PROVIDER LTDA 5101184

Numero Documento
266852

Vencimento
20/08/2021

Agência/Código Cedente
1004-9/0049990-0

Nosso Número
09/00000266852-4

Valor do Documento
150,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

Período 20/08/2021

BOLETO NOTA FISCAL -

Autenticar no verso - Recibo do Sacado

Bradesco 237-2 | 23791.00403 90000.026683 52004.999000 5 87180000015000

Local de Pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário
RG PROVIDER LTDA 5101184 CNPJ: 05890739000130 Rua Dr. Aloysio Simões 107 A, Centro Pinheiros-ES

Vencimento
20/08/2021

Data do Documento
02/07/2021

Numero do Documento
266852

Espécie do Documento
DM

Agência/Código Beneficiário
1004-9/0049990-0

Uso do Banco
Carteira 09

Moeda
R\$

Quantidade

Data do Processamento
09/07/2021

Nosso Número
09/00000266852-4

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

PAGANDO ATÉ 20/08/2021, 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 ESPERANCA - ES / CEP: 29845-000

(=) Valor do Documento
150,00

(-) Desconto/Abatimento
10,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado
140,00



Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

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

18/08/2021

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:40
129801298 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791004039000002668352004999000587180000015000
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 81.803
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
DESCONTO/ABATIMENTO 10,00
VALOR COBRADO 140,00

NR. AUTENTICACAO D.21E.F3F.2F2.8D7.072

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



756

75691.30086 01139.351009 00074.210014 3 87150000137000

Local de pagamento						PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento	
Beneficiário						A. M. S. M. PAES		17/08/2021	
Data do documento						N. documento		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	
19/05/2021						214 3/3		34.374.642/0001-72	
Espécie						Aceite		Data processamento	
DM						N		19/05/2021	
Uso do Banco						Carteira		Nosso número	
1						Espécie		742-1	
R\$						Quantidade		Valor documento	
0,00						Valor		1.370,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento			
A partir 18/08/2021 Juros 0,07%/dia						(-) Outras deduções			
A partir 18/08/2021 multa de R\$ 5,00						(+) Mora / Multa		5,97	
Não conceder desconto.						(+) Outros acréscimos			
PROTESTA 4 DIAS APÓS O VENCIMENTO						(-) Valor cobrado		1.375,97	
RECEBER APENAS EM REDE BANCÁRIA									
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB									
COOPERATIVA CONTRATANTE 3008 SICOOB CENTRO-SERRANO									
Pagador						ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		28.567.618/0001-57	
Beneficiário Final						AV SENADOR EURICO REZENDE, 848		29845-000	
						CENTRO			
						BOA ESPERANÇA - ES			



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:40
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300860113935100900074210014387150000137000

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 81.804

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.370,00

JUROS/MULTA 5,97

VALOR COBRADO 1.375,97

NR. AUTENTICACAO C.CF8.282.6B3.6AA.58E



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, 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 90000.020652 92061.586605 1 87160000491917

Private de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.					18/08/2021
Beneficiário			CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário	
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM 1 SANTA LUZIA SANTO ANTONIO DE PADUA RJ 28470-000			04.216.957/0001-20	1870-8/615866-8	
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/07/2021	1 511819 B	DM	N	05/07/2021	09/0000206592-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	08	R\$			4.919,17
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-)Desconto/Abatimento
APÓS 3º (TERCEIRO) DIA DE VENCIMENTO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO. NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTE BLOQUETO, APÓS VENCIMENTO JUROS 0,19% DIA. DÚVIDAS (22) 3854-8004. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO ACESSSE: HTTP://WWW.BRADESCO.COM.BR/ - (2ª VIA DE BOLETOS) OU WWW.DISKMEDPADUA.COM.BR (EM AREA RESTRITA). APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 9,34 POR DIA					(+)Mora/Multa
					(=)Valor Cobrado
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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 BCO BRADESCO S.A.

 23791870049000002065292061586605187160000491917
 BENEFICIÁRIO:
 DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MED
 NOME FANTASIA:
 DISK MED PADUA DISTRIB DE MEDICAMEN
 CNPJ: 04.216.957/0001-20
 BENEFICIÁRIO 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 81.805
 DATA DE VENCIMENTO 18/08/2021
 DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 4.919,17
 VALOR COBRADO 4.919,17

 NR. AUTENTICACAO 0.E11.610.1F2.D2B.425



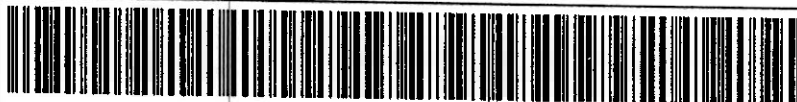
Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recibo do Caixa

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 19/08/2021
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 22/07/2021	N. DO DOCUMENTO 00012671-001/002	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/07/2021	NOSSO NUMERO 103313-0
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 854,14
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 42,71 + Mora Diaria de RS 4,12					(-) Desconto / Abatimento
- Ref. NF.: 12671					(-) Outras deduções
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(+) Mora / Multa
					(+) 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 Caixa Autenticação Mecânica

75691.30078 01211.638307 10331.300011 9 87170000085414

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 19/08/2021
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 22/07/2021	N. DO DOCUMENTO 00012671-001/002	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/07/2021	NOSSO NUMERO 103313-0
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 854,14
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 42,71 + Mora Diaria de RS 4,12					(-) Desconto / Abatimento
- Ref. NF.: 12671					(-) Outras deduções
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(+) Mora / Multa
					(+) 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 Caixa Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 BANCO SICOOB S.A.
 75691300780121163830710331300011987170000085414
 BENEFICIÁRIO:
 NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
 NOME FANTASIA:
 NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
 CNPJ: 31.158.902/0001-84
 BENEFICIÁRIO 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 81.806
 DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021
 DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 854,14
 VALOR COBRADO 854,14

 NR. AUTENTICACAO 6.ADF.4E0.48F.8AE.D57



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



756

75691.30094 01136.698006 00021.040019 1 87110000218600

Local de pagamento		PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB			Vencimento	13/08/2021
Beneficiário		CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA			Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número	
03/08/2021	3608	DS	N	03/08/2021	2104	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento	
	1	R\$	0,00		2.186,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Válido para pagamento somente até o dia 13/08/2021					(-) Outras deduções	
Vencimento original: 10/08/2021					(+/-) Mora / Multa	
Valor original: R\$ 2.186,00					(+/-) Outros acréscimos	
Encargos por atraso: R\$ 0,00					(=) Valor cobrado	
Valor atualizado: R\$ 2.186,00						
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE						
Pagador		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES			28.567.618/0001-57	
Beneficiário Final					29845-000	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

18/08/2021

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:40
129801298 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300940113669800600021040019187110000218600

BENEFICIARIO:
CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESNOME 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 81.807

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.186,00

VALOR COBRADO 2.186,00

NR. AUTENTICACAO A.BD2.B91.D9F.02D.A02



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 79

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

Codigo de Verificação para Autenticação: 150770043



Gerado em 09/08/2021 08:53:29

Data de Emissão 09/08/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 19
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

PRESTADOR**Razão Social: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA**

Nome Fantasia: BERTILLA TRANSPORTES

Endereço: Avenida 09 de agosto, 512, SALA 01 - BOA VISTA I

Jaguare - ES - CEP: 29950-000

E-mail: contabilidadedelta1@gmail.com - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032232 - CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84

TOMADOR**Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança**

Endereço: AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE , 848, - Centro

Boa Esperança - ES - CEP: 29.845-000

E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: (27) 3768-1568

Inscrição Estadual: - 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 SERVIÇOSUNIDADE: 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 JULHO DE 2021(QUANTIDADE 180,100 KG).

CONTA PARA DEPÓSITO - BANCO BANESTES AG. 176, C/C 31884729.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.40
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICOCLIENTE: 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 - BCO BANESTES S.A.

AGENCIA: 0176-7 - JAGUARE

CONTA: 3.188.472-9

FAVORECIDO: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORT

CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84

VALOR: R\$ 1.455,00

DEBITO EM: 18/08/2021

DOCUMENTO: 081808

AUTENTICACAO SISBB: E.859.74E.280.1F2.707

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,00	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	1.455,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA É DEVIDO NO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.jaguare.es.gov.brAutenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 80

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.187
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3221 0832 4325 4400 0119 5500 1000 0001 8716 1862 2968

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

AV. GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 1004 COMERCIAL
- CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES - CEP. 29845-000
Fone (27)3768-1391

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332210057829326 30/08/2021 15:45:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081318871
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO: [blank]
CNPJ / CPF: 32.432.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
CNPJ / CPF: 28.567.618/0001-57
DATA DA EMISSÃO: 30/08/2021
ENDEREÇO: AV. SENADOR EURICO RESENDE, 848
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 29845-000
DATA DA SAÍDA: 30/08/2021
MUNICÍPIO: BOA ESPERANÇA
UF: ES
TELEFONE / FAX: (27)3768-1568
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
HORA DA SAÍDA: 15:44:45

PAGAMENTO
Dinheiro - Valor R\$ 4.657,99

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBST: 0,00
ALÍQUOTA TRIBUTOS: 615,53 (13,21 %)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.657,99
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: 4.657,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: [blank]
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTI: [blank]
PLACA DO VEÍCULO: [blank]
UF: [blank]
CEP / CPF: [blank]
MUNICÍPIO: [blank]
UF: [blank]
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
QTD / ANTIQD: [blank]
ESPECIE: [blank]
MARCA: [blank]
NUMERAÇÃO: [blank]
PESO BRUTO: [blank]
PESO LÍQUIDO: [blank]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
20749	COXA E SOBRECOXA KIFRANGO CONG KG	02071400	0500	5405	KG	140,0000	12,9900	0,00	1.818,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16845	COLORIFICO SALETOS 1KG	21069090	0102	5102	UN	3,0000	16,9900	0,00	50,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1933	CAFE MERIDIANO EXTRA FORTE 500G	09012100	0500	5405	UN	28,0000	12,4900	0,00	349,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12049	CAFE MERIDIANO EXTRA FORTE 250G	09012100	0500	5405	UN	4,9000	7,4900	0,00	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12122	BISCOITO SARLONI 2KG MARIA	19053100	0500	5405	UN	2,0000	24,9900	0,00	49,98	0,00	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	0,00
3567	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	0102	5102	UN	16,0000	13,6900	0,00	219,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17325	ACHICOLADO PO GURY 1KG	18069000	0102	5102	UN	3,0000	12,4900	0,00	37,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35284	FUBA PRE-COZIDO COLIBRI 1KG	11022000	0102	5102	UN	6,0000	5,9900	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28994	CANJICUMHA ANCHIFIA 1KG FINA	11031300	0102	5102	UN	6,0000	4,4900	0,00	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15633	FARINHA BRANCA RIO DOCE 2KG MANDIOLA 12	11062000	0102	5102	UN	3,0000	8,4900	0,00	25,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39074	LEITE PIRACANJUBA IL INTEGRAL	04012010	0500	5405	UN	170,0000	4,3900	0,00	746,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8952	MAC SEMOLA STA AMALIA 1KG PADRE NOSSO	19021900	0500	5405	UN	10,0000	7,4900	0,00	74,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11683	MAC ADRIA ESPQUETE 1KG	19021900	0500	5405	UN	10,0000	5,7900	0,00	57,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41841	TRIGO NUMERO UM 1KG PAPEL	11010010	0500	5405	UN	6,0000	4,9900	0,00	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2648	LA ACO BOMBRIIL 60G	71231000	0500	5405	UN	14,0000	2,5500	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27984	COXA SOB KIFRANGO KG INDIVIDUAL	02071400	0500	5405	KG	40,0000	11,6900	0,00	467,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12617	ARROZ BELLA DICA 5KG T1	10063021	0102	5102	UN	6,0000	18,9900	0,00	113,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37522	ALUFAR CRISTAL AI CON 5KG	17019900	0500	5405	UN	6,0000	15,9900	0,00	95,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3836	GIFEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	0500	5405	UN	20,0000	8,9900	0,00	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9275	SAL GIGORO REFINADO 1KG	25010020	0102	5102	UN	10,0000	2,2000	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09535	ISQUEIRO BIC MAXI	96131000	0500	5405	UN	10,0000	5,5000	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12100	MAC SEMOLA SARLONI 500G PARAFUSO	19021900	0500	5405	UN	4,0000	3,9900	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33574	MAC APOLLO 1KG PARAFUSO	19021900	0500	5405	UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21001	FIRMENJO PO ROYAL 1KG	21023000	0102	5102	UN	4,0000	3,2500	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8952	MAC SEMOLA STA AMALIA 1KG PADRE NOSSO	19021900	0500	5405	UN	4,0000	7,4900	0,00	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48331	LIMP CIF CREMOSO 450ML GRTIS 20%	34054000	0500	5405	UN	1,0000	11,0000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

31/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:52:03
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1798-X CONTA: 16.348-1
DATA DA TRANSFERENCIA: 31/08/2021
NR. DOCUMENTO: 550.021.000.109.842
VALOR TOTAL: 4.657,99
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M&P SUPERMERCADO
AGENCIA: 002-3 CONTA: 109.842-X
NR. DOCUMENTO: 551.298.000.016.348



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**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 de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.228
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 0809 1847 0200 0147 5500 1000 0022 2819 9330 7164

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **332210054101454 16/08/2021 09:42:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: OS2495955
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CPF / CNPJ: 09 184 702/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA
CNPJ / CPF: 28.567 618/0001-57
DATA DA EMISSÃO: 16/08/2021
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, 000
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 29845-000
DATA DA SAÍDA ENTRADA: 16/08/2021
MUNICÍPIO: BOA ESPERANCA
UF: ES
TELEFONE / FAX: (27)3768-1162
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA ENTRADA: 09:42:19

PAGAMENTOS
Descrição: Dinheiro
Valor: R\$ 178,07

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	54,22 (30,45%)	178,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social:
Endereço:
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CODIGO ANTI-PLACA DO VEICULO:
UF:
CNPJ / CPF:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
248	CEDOLA NACIONAL KG	07031011	0103	5102	KG	19,9900	3,9900	0,00	79,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07011000	0103	5102	KG	10,0000	5,4900	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255	BLTERRABA KG	07069000	0103	5102	KG	3,0290	4,4900	0,00	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	CHUCHU KG	07099990	0103	5102	KG	9,9699	2,9900	0,00	29,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

01/09/2021

31/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:06:21
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 31/08/2021
NR. DOCUMENTO: 559.021.000.110.629
VALOR TOTAL: 178,07

***** 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: C.4E2.1A6.1B1.955.7BD

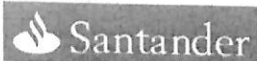
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
NFC-e: (3221 0809 1847 0200 0147 5500 1000 0022 2819 9330 7164) (3221 0809 1847 0200 0147 5500 1000 1132 4115 4416 2350)
DOCUMENTO FOMENTO POR RAL OU FPP OPTANTE PELO SIMPLIS NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
RESERVADO AO FISCO

Incl. aprox. R\$ 23,95 Federal e 30,27 Estadual Fonte: IBPT LT COMERCIO ES B8217A
Nº C.e: 7835.113241.

DATA E HORA DA EMISSÃO: 16/08/2021 09:46:10



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**033-7** 03399.06596 41000.000483 62334.401015 4 87130000049300

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/08/2021
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 20/07/2021	Nº documento 000006293150M21	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 20/07/2021	Nosso número 0000048623344
Uso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 493,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa 13,14
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 506,14

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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399065964100000048362334401015487130000049300

BENEFICIARIO:
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS
NOME FANTASIA:

SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS
CNEJ: 31.037.942/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:
FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSPIT
CNEJ: 36.010.338/0001-71

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR FURAL DE BOA
CNEJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 83.101
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 31/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 493,00
JUROS/MULTA 13,14
VALOR COBRADO 506,14

NR. AUTENTICACAO 5.13C.465.A02.FF6.315



Carteira RG	Espécie DOC DM	Vencimento 26/08/2021	Valor do documento 2.260,00	Valor Cobrado
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 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

CAIXA

104-0

10491133907100010001712976210919787240000226000

Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 26/08/2021
Beneficiário: SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL SETEMBRINO PELISSARI, n° 857, CENTRO, PINHEIROS			28.001.020/0001-04	Ag. / Cód. do Beneficiário 3366 / 1133971
Data do documento 26/07/2021	Nº documento NF0291	Espécie Doc DM	Aceite SIM	Data do processamento 26/07/2021
Nosso Número 11000000129762109 - 0				
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL	Qtde. moeda	Valor
				(=) Valor do Documento 2.260,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto	0,00
(-) Outras Deduções/Abatimento	0,00
(+) Mora/Multa/Juros	0,00
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	0,00

Pagador: ASS HOSP RURAL DE BOA ESPERANCA	CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, n° 848, CENTRO, BOA ESPERANCA	UF: ES CEP: 29845-000
Sacador/Avalista	CPF/CNPJ: 000.000.000-00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



01/09/2021

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:12:17
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491133907100010001712976210919787240000226000

BENEFICIARIO:
SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL
NOME FANTASIA:

SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL
CNPJ: 28.001.020/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:

SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL
CNPJ: 28.001.020/0001-04
PAGADOR:

ASS HOSP RURAL DE BOA ESPERANCA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 83.103
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 31/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.260,00
VALOR COBRADO 2.260,00

NR. AUTENTICACAO D.FE0.5C3.E98.357.6D9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 02/09/2021	Coop Contr/Cód Beneficiário 3009/207420		Especie 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 720,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Noosso Numero 5783-0	Nº Documento NF 6846		

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.30094 01020.742001 00578.300014 7 87310000072000			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 02/09/2021
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA						Cooperativa contratante/Cod Beneficiário 3009/207420
Data do documento 03/08/2021	N. documento NF 6846	Especie DM	Acete N	Data processamento 03/08/2021	Noosso numero 5783-0	
Nº da Conta / Respons	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 720,00	
Instruções A partir 03/09/2021 Juros 0,33%/dia A partir 03/09/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acrescimos	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Valor cobrado	
Prestador 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		



01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:12:17
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

7569130094010207420010057830001478731000072000
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 ESPER
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 83.104
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 31/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 720,00
VALOR COBRADO 720,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.DC3.F04.E81.715.AE4



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

EDP Espírito Santo Distribuição de Energia S.A.
 Rua Riorenino Faler 80 - 1º e 3º andar - Sls. 101, 102, 201, 202, 301 e 302
 Edifício Morad, Enseada do Sol - Vitória/ES - CEP 29050-310
 CNPJ 28.152.650/0001-71 - Inscrição Estadual 080.250.16-5

Dados Cadastrais				Histórico de Faturamento		
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA				Mês / Ano	kWh	R\$
AV SEN EURICO REZENDE S/N				08/21	2399	2318,55
HOSPITAL MATER CRISTO REI 29045 - 000 CENTRO / BOA				07/21	2862	2724,45
Cod. Fiscal Oper: 5253 Grupo/subg: B/B3 Tp. Fornecc.: Trifásico				06/21	4115	3493,90
Classe/Subclasse: COMERCIAL				05/21	4962	4198,24
Mod. Tarif.: Convencional Tensão Nominal: 220 / 127 V U.L.: B348E-07A, 228				04/21	6523	5282,23
Descrição de Consumo				03/21	6745	5683,70
Medidor				02/21	6099	4926,20
Leit. Atual (+)				01/21	6967	5914,43
Leit. Anter. (-)				12/20	5744	4669,65
Const. (x)				11/20	4392	3574,20
Consumo (=)				10/20	4722	3729,38
14763563 Ativo kWh				09/20	3168	2511,16
				08/20	3019	2343,18
				07/20	3930	3067,27

Modelo de apresentação disponível em www.edpsp.com.br

Dados Importantes

Leit. Anter: 06/07/2021 Leit. Atual: 06/08/2021 Emissão/Apresentação: 06/08/2021
 Prev. Prox. Leitura: 08/09/2021 Numeração: 04/08/2021 Número dias de Faturamento: 29 dias

Detalhes de Faturamento

Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)	Total R\$
Fornecimento de energia elétrica				2.223,61
Consumo Ativo kWh	2399 kWh	X	0,55700000	1.336,25
Adicional Bandeira Vermelha				227,71
Tributos	B Cálculo	X	Alíquota	
PIS	1667,70	X	1,11%	= 18,52
COFINS	1667,70	X	5,11%	= 85,22
CMS	2223,61	X	25,00%	= 555,91
JUROS DE MORA REF JUN/21				2,27
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM PÚBLICA - LEI MUNICIPAL				92,67

BANDEIRAS TARIFARIAS

BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: VERMELHA

Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 29 dias (06/07/2021 a 06/08/2021)

Informações sobre sistema de bandeiras tarifárias disponível site ANEEL (www.aneel.gov.br)

Detalhes do Valor Faturado (R\$)

ENERGIA ELÉTRICA	TRANSMISSÃO	DISTRIBUIÇÃO	ENC. SETORIAIS	IMPOSTOS/TRIBUTOS	TOTAL
821,04	167,08	380,56	195,28	659,65	2.223,61

Mensagens

Em adequação à REN 932/21, onde se lê IGP-M, leia-se IPCA
 Agradecemos a pontualidade no pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC. HGSP R. BOA ES 16.348-1
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 18550051300-6
 Convenio EDP ESPIRITO SANTO 8362000023-7
 Código de Barras 04396018321-8 90006986872-8
 Data do pagamento 11/08/2021
 Valor em Dinheiro 2.318,55
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 2.318,55
 DOCUMENTO: 083106
 AUTENTICACAO SISRB: 0 056 023 428 E06-9FA

Referência para Débito Automático 190006986872

Pagando até o vencimento evita-se multa de 2% e juros de 1% ao mês e atualização IGP-M.	Consumo Mês (kWh)	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
	2399	06/08/2021	R\$ 2.318,55

Dados Complementares	Locais mais próximos para pagamento
CNPJ: 28567618000157	SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE, 572

Reservado ao Fisco

2fb5.bc37.5c43.56a2.b9cf.2411.94a7.d327

EMISSION AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA N.021/2020 - PROCESSO N.2020-90346

Instalação	Conta do Mês	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
------------	--------------	--------------------	---------------------

A05.22b Autenticação no verso 65591-**-2399 06-10.1
 8362000023-7 18550051300-6 04396018321-8 90006986872-8





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

Mês/Ano	Origem	Matrícula
08/2021	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	Ciclo	CPF/CNPJ
AGUA	17/08/2021	A20L591605	1	28.567.618/0601-57

Categoria	Quantidade de Economias	Critério de Faturamento
COMERCIAL	Economias: 1	

Leit. Anterior (Real)	Leit. Atual (Real)	Consumo Medido (m3)	Ocorrência Leitura	Data Leitura Anterior	Dias Consumo/Venda	Média Diária (m3)	Tipo Faturamento	Vol. Fat. Água (m3)	Vol. Fat. Esgoto (m3)	Historico Consumo / DL
44	122	78	00/00	20/07/2021	28/28	3.455	HEDIDO	78.0	0.0	07/2021 45.0 00 00 MDI
										06/2021 99.8 04 00 MEI
										05/2021 66.0 00 00 MDI
										04/2021 165.0 00 00 MDI
										03/2021 156.0 00 00 MDI
										02/2021 111.0 00 00 MDI

Atendendo a Lei 12.007/2009 declaramos que não constam débitos nesta matrícula anteriores a 10/08/2021. Esta declaração substitui os comprovantes de quitações anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVICO	VALOR
1121-AGUA COMERCIAL	687,88
1405-ACRESC POR ATRASO PAGTO	7,57
1421-JUROS DE MORA	0,38

VENCIMENTO	27/08/2021	TOTAL A PAGAR R\$ 695,83
------------	------------	--------------------------

PREVISAO DA PROXIMA LEITURA: 20/09/2021
 IMPOSTOS APROX. 9,25% TOTALIZANDO R\$ 63,62

R. DEMOCRATA, 662, CENTRO. TEL.: 115 (GRATUITO) 12:00 AS 16:00

Qualidade da Água Distribuída* (referente ao mês anterior) Decreto 5440/06

Parâmetro	Turbidez	10r	46r	Escl. Coli	10li. Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas:	19	19	19	19	19
Nº Amostras Realizadas:	19	19	19	19	19
Nº Amostras que Atenderam a Legislação: todas as amostras realizadas atenderam a legislação					
Conclusão					

Observações



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

0223929-9	27/08/2021	TOTAL A PAGAR R\$ 695,83
Mês/Ano	Origem	
08/2021	01	
195341		

8281000006-2 95830016022-3 39299082101-4 00002239299-8



01/09/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/09/2021 - AUTOPAYMENTO - 08.12.17
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 398-X-CONTA:
 Convenio CESAN 15.348-1

Conigo de Barra 9267007006-2
 Data de Fagamento 39299082101-4 95830016022-3
 Valor Total 00002239299-8
 31/08/2021 695,83

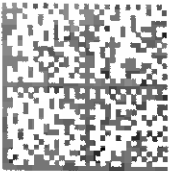
DOCUMENTO: 083107
 AUTENTICACAO SISBB: 9.364.170.BDE.549.39B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



AD. 00102498

7213512820 00000 00000002498 30 260821

Referência

AGOSTO /2021

Telefone

(27) 3768-1568

Vencimento

07/09/2021

Total a pagar

R\$ 107,95

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$

65,37

OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

65,37



OI VELOX

R\$

42,58

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
ASSINATURA VELOX

42,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.17
1298X01295 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI S A
Codigo de Barras 84630000001-1 07950024010-0
28059340376-7 81568032108-1
Data do pagamento 31/08/2021
Valor Total 107,95

DOCUMENTO: 083108
AUTENTICACAO SISBB: 5.056.61B.903.534.87C



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL:
082244103
RUA MOACIR AVIDEOS,214 - VITORIA - ES CEP:
29055-350
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
TELEFONE/CONTRATO: 37681568 CJ: 0 SU: 3
CONTA 08/2021 LOCAL 5934 DV 1

84630000001-1 07950024010-0 28059340376-7 81568032108-1



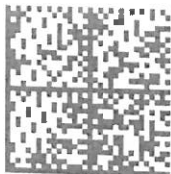
FATURA: . 1800085954011
VENCIMENTO: 07/09/2021
VALOR A PAGAR: R\$ 107,95

CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 011801781803



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 90



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



AD: 00100156

Referência

AGOSTO /2021

Telefone

(27) 3768-1162

Vencimento

01/09/2021

Total a pagar

R\$ 101,63

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	57,84
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		57,84
	OI VELOX	R\$	40,79
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL		40,79
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	3,00
	OUTROS VALORES		3,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.17
1298X01213 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CI S A
Codigo de Barras 84610000001-3 01630024010-4
28059340376-7 81162022108-5
Data do pagamento 31/08/2021
Valor Total 101,63

DOCUMENTO: 083109
AUTENTICACAO SISBB: F.35B.032.4FE.E15.843



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 08/2021 LOCAL 5934 DV 2

8461000001-3 01630024010-4 28059340376-7 81162022108-5



FATURA: 1800085933165
VENCIMENTO: 01/09/2021
VALOR A PAGAR: R\$ 101,63



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapei.com.br/autenticacao> com o identificador 310036003700330038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

CO: 891828390 **fls. 91**

Carteira RG	Espécie DOC DM	Vencimento 02/09/2021	Valor do documento 120,00	Valor Cobrado
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 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

CAIXA **104-0** 10491133907100010001712987646861187310000012000

Local De Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE	02/09/2021
Beneficiário: SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL	Ag. / Cód. do Beneficiário
SETEMBRINO PELISSARI, n° 857, CENTRO, PINHEIROS	28.001.020/0001-04
3366 / 1133971	
Data do documento (27/08/2021)	Nosso Número
Nº documento NF 0295	11000000129876468 - 5
Espécie Doc DM	(=) Valor do Documento
Acete SIM	120,00
Data do processamento (27/08/2021)	
Uso do Banco	(-) Desconto
Carteira RG	0,00
Moeda REAL	(-) Outros Deduções Abatimento
Cidade moeda	0,00
Valor	(+) Mora/Multa/Juros
	0,00
	(+) Outros Acrescimos
	0,00
	(=) Valor Cobrado
	0,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
 NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO

Pagador: ASS HOSP RURAL DE BOA ES PERANCA
 Endereço AV SENADOR EURICO REZENDE, n° 848, , CENTRO, BOA ESPERANCA
 Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57
 CPF: 29840.000
 CPF/CNPJ: 000.000.000-00
 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:12:17
 129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

 10491133907100010001712987646861187310000012000
 BENEFICIARIO:
 SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL
 NOME FANTASIA:
 SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL
 CNPJ: 28.001.020/0001-04
 BENEFICIARIO FINAL:
 SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL
 CNPJ: 28.001.020/0001-04
 PAGADOR:
 ASS HOSP RURAL DE BOA ESPERANCA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

 NR. DOCUMENTO 83.110
 DATA DE VENCIMENTO 02/09/2021
 DATA DO PAGAMENTO 31/08/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 120,00
 VALOR COBRADO 120,00

 NR.AUTENTICACAO F.BB1.99F.184.221.18E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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 90000.020652 93061.586603 3 87310000491916

Privilégio de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

Vencimento

02/09/2021

Beneficiário

DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM 1 | SANTA LUZIA
SANTO ANTONIO DE PADUA | RJ | 28470-000

CNPJ/CPF

04.216.957/0001-20

Agência Código Beneficiário

1870-8/615866-8

Data do Documento
05-07-2021

Nº Documento
511619 C

Espécie Doc
DM

Aceite
N

Data do Processamento
05/07/2021

Nosso Número

09/00000206593-5

Uso do Ranco

Carteira
09

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

4.919,16

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) 3864-9004. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO ACESSE: [HTTP://WWW.BRADESCO.COM.BR/](http://WWW.BRADESCO.COM.BR/) - (2ª VIA DE BOLETOS) OU WWW.DISKMEDPADUA.COM.BR (EM ÁREA RESTRITA). APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 9,34 POR DIA

(+) Mora Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA [090140-01] 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO REZENDE 848 | CENTRO | Boa Esperança | ES | 29845-000

Pagador Avalista

CNPJ:

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Fictícia de Compensação



01/09/2021

LIZ01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:12:17
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379187004900002065293061586603387310000491916
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 23.111

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 31/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.919,16

VALOR COBRADO 4.919,16

NR. AUTENTICACAO 7.7C8.8F7.BF3.E38.968



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003700330038003A005000, 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, 14 de setembro de 2021.

De: Protocolo

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 4421/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 15/2021

Autoria: Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Ementa: Encaminha prestação de contas referente ao mês de agosto 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 380036003500380032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 94



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
5933/2021	6196/2021	18/11/2021 10:50:50	18/11/2021 10:50:50

Tipo

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Número

19/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

Encaminha prestação de contas





**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 novembro de 2021.

OF. HMCR-Nº. 034/2021

**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 setembro e outubro 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
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310038003300340035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 2

PRESTAÇÃO DE CONTAS MÊS DE SETEMBRO 2021 CONTA 8.993-1

DATA	HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
31.08.2021	SALDO		25.274,76
17.09.2021	Repasso convenio Camara municipal		25.000,00
20.09.2021	Rogério de Oliveira Ribeiro ME (Ref. Pagt. Plantões medicos mês 08/2021)	12.002,34	
20.09.2021	Unicoser - Medicina Especializ. Ltda (Ref. Pagt. Serviços medicos Dr. João L. Coser mês 08/2021)	2.673,56	
20.09.2021	ES Serviços Medicos ME (Ref. Pagt. Plantões medicos Dr. Igor Peixoto mês 08/2021)	2.674,97	
20.09.2021	Tarifa Doc/Ted	10,45	
20.09.2021	Tarifa Doc/Ted	10,45	
28.09.2021	Repasso convenio Camara municipal		25.000,00
TOTAL		17.371,77	R\$ 75.274,76

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	75.274,76
DESPESAS TOTAL	17.371,77
TOTAL	R\$ 57.902,99

BOA ESPERANÇA, 01 DE OUTUBRO DE 2021.


MANOEL MESSIAS DA SILVA
PRESIDENTE


JOACYR ANTONIO FURLAN
TESOUREIRO





Consultas - Extrato de conta corrente

G3310109083625581
01/10/2021 09:15:09

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 8993-1A H RURAL BOA ESPERANCA
Período do extrato 09 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/08/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			25.274,76 C
17/09/2021		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	166.537.597	25.000,00 C	50.274,76 C
			021 0145 11431661000198	FUNDO MUN DE S			
20/09/2021		1298	99015 470	Transferência enviada	551.400.000.048.646	12.002,34 D	
			20/09 1400 48646-9	ROGERIO DE O.			
20/09/2021		0000	13105 166	Emissão de DOC	92.001	2.673,56 D	
			104 0556 020442370000196	UNICOSER - ME			
20/09/2021		0000	13105 166	Emissão de DOC	92.002	2.674,97 D	
			756 4027 033133121000160	ES SERVICOS M			
20/09/2021		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.631.200.575.510	10,45 D	
				Cobrança referente 20/09/2021			
20/09/2021		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.631.200.575.511	10,45 D	32.902,99 C
				Cobrança referente 20/09/2021			
28/09/2021		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	168.303.837	25.000,00 C	57.902,99 C
			021 0145 11431661000198	FUNDO MUN DE S			
30/09/2021		0000	00000 999	S A L D O			57.902,99 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://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310038003300340035003A005000, 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 14/09/2021 08:54:59

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: **ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME**
Nome Fantasia:
Endereço: AV. GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 28, - CENTRO
BOA ESPERANÇA - 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 14/09/2021	Código de Verificação para Autenticação 4a3dad511c2438940ed53b3638509acf	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Numero RPS	Nº da Nota Fiscal 171
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

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.	(Valores em R\$)
Descrição do Serviço	
	Un. Quant. Valor Aliquota Valor Serviço

REF. SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19 NO MES DE AGOSTO/2021	UN	1,00	12.002,34	5,00	12.002,34
---	----	------	-----------	------	-----------

VALOR TOTAL DA NOTA 12.002,34	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 12.002,34	ISS A RECOLHER 600,12
----------------------------------	------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LIQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.002,34

OBSERVAÇÕES

01/10/2021 09:18

20/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:31:26
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 20/09/2021
NR. DOCUMENTO 551.400.000.048.646
VALOR TOTAL 12.002,34

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DE O. RIBEIRO - M
AGENCIA: 1430-1 CONTA: 48.646-9
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.993
NR. AUTENTICACAO 6.3FB.3D1.5E9.6F6.67F

16) DEVENDO NESTA CONDIÇÃO ACORDO COM O SEU DO BRASIL.

ESTE DOCUMENTO FOI E O PRESTADOR INFORMA O FATURAMENTO.O RECOL

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 171, EMITIDA EM 14/09/2021 NO VALOR R\$ 12.002,34

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

ASSINATURA DO DESTINATARIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003300340035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO



Gerado em 14/09/2021 09:19:23

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: graziela_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 - NFSe

Data de Emissão	Código de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Numero RPS	Nº da Nota Fiscal
14/09/2021	6ab52d962d8a35f9bc47f9b9c11fd2c6	Tributação Normal		
Tipo de Recolhimento	Simplex	Local de Prestação	168	
Não Relido	Não Optante	Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		28.567.618/0001-57		
Endereço		Número	Complemento	Bairro
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		848		CENTRO
CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
29045-000	BOA ESPERANÇA	ES		ahrbe@bal.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS REF. 08/2021(PRESTADOS DURANTE A PANDEMIA)	UN	1,00	2.848,7600	3,00	2.848,76

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.848,76	0,00	0,00	2.848,76	85,46

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LIQUIDO
0,00	42,73	28,49	85,46	18,52	175,20	0,00	2.673,56

OBSERVAÇÕES

Serviços Médicos prestados durante a pandemia - Covid 19

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
01/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.23
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-B - NOVA VENECIA
CONTA: 2.528-1

FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C
CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96
VALOR: R\$ 2.673,56
DEBITO EM: 20/09/2021

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.C00.78A.C00.1BA.C05

te <http://www.novavenecia.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 168, EMITIDA EM 14/09/2021 NO VALOR R\$ 2.673,56

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003300340035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPÉ
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

194/E



Número / Série 194/E Emissão 14/09/2021 10:53:45 Incidência Exigibilidade Exigível ISS a reter RPS Não
Prest. do serviço 14/09/2021 Código de verificação 1NCY.75LS.KCOW.TG2J

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-10632 DURANTE PANDEMIA COVID 19 MÊS DE AGOSTO/2021 DADOS BANCÁRIOS BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S A AGÊNCIA: 4027 CONTA: 40007138-0	R\$ 2.850,26	1,00	R\$ 2.850,26

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
18,53	0,00	28,50	42,75	85,51

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS (R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
2.850,26	57,01	2.850,26	2,00%
Outras Retenções(R\$)	0,00		
		Valor Líquido(R\$)	R\$ 2.674,97

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS

Gerado por

ES SERVIÇOS MÉDICOS

Recebi(em) de **ES SERVIÇOS MÉDICOS**, os serviços constantes da nota fiscal nº 194 série E eletrônico conforme verificável pelo endereço

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1NCY.75LS.KCOW.TG2J>

Data / / Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2021 - AUTOMENDIMENTO - 09.18.23
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003
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
REMITENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICCOB CREDITOM
CONTA: 40.007.138-0

FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60
VALOR: R\$ 2.674,97
DEBITO EM: 20/09/2021

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>



com o identificador 310038003300340035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MÊS DE OUTUBRO 2021 CONTA 8.993-1

DATA	HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
30.09.2021	SALDO		57.902,99
19.10.2021	Repasso convenio Camara municipal		25.000,00
19.10.2021	Bloqueio Judicial - Bacen Jud	57.902,99	
19.10.2021	Bloqueio Judicial - Bacen Jud	19.918,79	
20.10.2021	Disk Med Padua Dist. De Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	488,66	
20.10.2021	Disk Med Padua Dist. De Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	488,66	
21.10.2021	Desbloqueio Judicial - Bacen Jud		57.902,99
21.10.2021	Bloqueio Judicial - Bacen Jud		19.918,79
21.10.2021	Transferencia Judicial	77.821,78	
28.10.2021	Kaciemy Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 09/2021)	3.322,04	
28.10.2021	Tarifa Doc/Ted	10,45	
TOTAL		159.953,37	R\$ 160.724,77

RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	160.724,77
DESPESAS TOTAL	159.953,37
TOTAL	R\$ 771,40

BOA ESPERANÇA, 01 DE OUTUBRO DE 2021.

MANOEL MESSIAS DA SILVA
PRESIDENTE

JOACYR ANTONIO FURLAN
TESOUREIRO





Consultas - Extrato de conta corrente

G3350108181286951
01/11/2021 08:38:19

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 8993-1A H RURAL BOA ESPERANCA
Período do extrato 10 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saído
28/09/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			57.902,99 C
19/10/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	173.037.614	25.000,00 C	
			021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
19/10/2021		0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.161.026.080.202	57.902,99 *	
19/10/2021		0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.161.026.080.206	19.918,79 *	
19/10/2021		0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.161.026.080.202	57.902,99 D	
19/10/2021		0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.161.026.080.206	19.918,79 D	5.081,21 C
20/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.001	488,66 D	
			DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICA			
20/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.002	488,66 D	4.103,89 C
			DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICA			
21/10/2021		0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	14.440.001	57.902,99 C	
21/10/2021		0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	14.450.001	19.918,79 C	
21/10/2021		0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.161.026.080.201	77.821,78 D	4.103,89 C
28/10/2021		0000	13105 166 Emissão de DOC	102.801	3.322,04 D	
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
28/10/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.011.100.265.301	10,45 D	771,40 C
			Cobrança referente 28/10/2021			
31/10/2021		0000	00000 999 S A L D O			771,40 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 310038003300340035003A005000, 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 09/2021

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 Farmacêutico

Nº Rep. Chapa Nome
00020 KACIENY ZOTTEL DAL FIOR

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	3.477,17	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,00	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50	
101	I.N.S.S.	9,99		371,12
190	I.R.R.F.	15,00		146,57

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.477,17	3.713,17	3.839,67	517,63
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	3.713,17	297,05	Base Cál. I.R.	3.342,05
				LÍQUIDO A RECEBER	3.322,04

SALÁRIO MENSAL SETEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Cráfico - 2 Vias

2ª via: Empresa

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
COMPROVANTE DE
DOC. ELETRÔNICO

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1098-X CONTA: 8.992-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
BANCO: 021 - BCD BANDEIRA S.A.
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR
CPF/CNPJ: 046.109.747-88
VALOR: R\$ 3.322,04
DEBITO EM: 28/10/2021

DOCUMENTO: 102801
AUTENTICACAO SISBB: 0.189.326.2E1.DDC.015



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003300340035003A005000, 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 90000.021833 74061.586603 4 88020000048866

Private de Pagamento

Vencimento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

12/11/2021

Beneficiário

CNPJ/CPF

Agência/Código Beneficiário

DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 04 216 957 0001 20

1870-8015866-8

RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM 1 | SANTA LUZIA

SANTO ANTONIO DE PADUA | RJ | 28470-000

Data do Documento
14/09/2021

Nro Documento
1 520276 C

Especie Doc.
DM

Adoita
N

Data do Processamento
14/09/2021

Nosso Número

09.00000218374.1

Uso do Banco

Carteira
09

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=Valor do Documento)

488,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

APÓS 3º (TERCEIRO) DIA DE VENCIMENTO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO, NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTA BLOQUETO, APÓS VENCIMENTO JUROS 0,19% DIA. DUVIDAS (22) 3854-9004. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO ACESSSE: HTTP://WWW.BRADESCO.COM.BR/ - (2ª VIA DE BOLETOS) OU WWW.DISKMEDPADUA.COM.BR (EM AREA RESTRITA). APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 0,92 POR DIA

(=Valor Disponível)

(=Mora Mora)

(=Valor Cobrado)

Pagador

ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA [090140-01] 28 567 618-0001 57

AV SENADOR EURICO REZENDE 848 | CENTRO | Boa Esperanca | ES | 29846-000

Pagador Avalista

CNPJ:

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



08/10/2021 09 32

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:31:36
129601298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

RURAL BOA ESPERANCA

1296-X

CONTA:

4.993-1

BDO BRADESCO S.A.

03791870019000000183373001586605667870000048866

BENEFICIÁRIO:
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MED

NOME FANTASIA:
DISK MED PADUA DISTRIB DE MEDICAMEN

CNPJ: 04.216.957/0001-20

BENEFICIÁRIO 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 102.001
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 488,00
VALOR COBRADO 488,00
NR. AUTENTICAÇÃO 1.060.F15.1A0.A38.73E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003300340035003A005000, 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 90000.021833 73061.586605 6 87870000048860

Modalidade de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

28/10/2021

Beneficiário

DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM 1
SANTO ANTONIO DE PADUA | RJ | 28470-000

CNPJ/CPF

04.216.957/0001-20

Agência/Código Beneficiário

1870-8 615866-8

Data do Documento
14/09/2021

Nro Documento
1 520276 B

Especie Doc
DM

A - E
N

Data do Processamento
14/09/2021

Nosso Número

09 00060218333

uso do Banco

Carteira
09

Especie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

488,66

(-) Desconto Abatimento

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

AT OUS 3ª (TERCEIRO) DIA DE VENCIMENTO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTE BLOQUETO. APÓS VENCIMENTO JUROS 0,10% DIA. DUVIDAS (22) 3854-9004 PARA ATUALIZAR SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO ACESSSE [HTTP://WWW.BRADESCO.COM.BR/](http://WWW.BRADESCO.COM.BR/) - (2ª VIA DE BOLETOS) OU WWW.DISKMEDPADUA.COM.BR (EM AREA RESTRITA) APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 0,92 POR DIA

(-) Mora Multa

(-) Valor Cobrado

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

Empresário/Assista

CNPJ

Código de barra

Autenticação Mecânica - Fatura de Boleto



01/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 08101000
129801096 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A H RURAL BOA ESPERANCA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.993-1

BCO BRADESCO S.A.

237918700490000021833374061586605634886020000048860

BENEFICIARIO:
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MED
NOME SANTASIA:

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 1001001
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 28/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 488,66
VALOR COBRADO 488,66
NR. AUTENTICACAO 3.779.798.435.135.702



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003300340035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 18 de novembro de 2021.

De: Protocolo

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 5933/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 19/2021

Autoria: Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Ementa: Encaminha prestação de contas

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Processo

Ação realizada: Protocolado

Descrição:

Processo encaminhado a Secretaria Municipal de Saúde para Conhecimento

Próxima Fase: Para Conhecimento

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 390035003100350036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 13



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
6404/2021	6693/2021	08/12/2021 16:41:10	08/12/2021 16:41:10

Tipo

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Número

22/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

Encaminha prestação de contas anual





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

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (27) 3768-1162 – e-mail:
crisboa72@gmail.com – Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

Boa Esperança, 08 de dezembro de 2021.

OF. HMCR-Nº. 037/2021

Ao: Exmº. Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES


Srº. Rogerio Vieira da Silva

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 da empresa citada acima, referente ao **CONVÊNIO Nº 001/2021** (Subvenção) do mês de novembro 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: crisboa72@gmail.com
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310038003800340032003A005000, 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 NOVEMBRO DE 2021

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.10.2021	SALDO		
04.11.2021	Repasse subvenção mês 10/2021		145.000,00
08.11.2021	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.679,11	
08.11.2021	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.131,27	
08.11.2021	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.740,27	
08.11.2021	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	111,46	
08.11.2021	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.206,80	
08.11.2021	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	953,68	
08.11.2021	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	4.451,33	
08.11.2021	Ivanete Lourenço (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.296,80	
08.11.2021	Lucilene Alves Jacinto (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.206,80	
08.11.2021	Roberta Ferreira dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	3.055,67	
08.11.2021	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	2.291,97	
08.11.2021	Edlania Ferreira Silva (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mes 10/2021)	2.895,04	
08.11.2021	Priscylla Garcez Gonçalves (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	2.857,75	
08.11.2021	Josirene Lopes Pinheiro (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.268,97	
08.11.2021	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.242,70	
08.11.2021	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.273,34	
08.11.2021	Paulo Magno Vieira Villano (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	2.287,25	
08.11.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.655,61	
08.11.2021	Suell Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	2.232,11	
08.11.2021	Marina Maria de Jesus Uhl(Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.206,80	
08.11.2021	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.206,80	
08.11.2021	Marli Wagnmaker (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.566,59	
08.11.2021	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.206,80	



08.11.2021	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.206,80
08.11.2021	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.234,21
08.11.2021	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.266,12
08.11.2021	Antonia Gonçalves dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.291,96
08.11.2021	Maristela Campos (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.217,70
08.11.2021	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.770,51
08.11.2021	Maxcielle Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	2.900,18
08.11.2021	Ronnie Ferreira Vieira (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	2.272,61
08.11.2021	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	2.926,99
08.11.2021	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.268,97
08.11.2021	Sirlene Lopes de Souza (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.594,75
08.11.2021	Sirlene Lopes de Souza (Ref. Pagt. Férias mês 11/2021)	1.936,50
08.11.2021	Maria da Penha Medeiros Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.258,07
08.11.2021	Jaqueline dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.258,07
08.11.2021	Amarilda Vieira da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.206,80
08.11.2021	Lilian Maria de Jesus (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.206,80
08.11.2021	Aline de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	121,22
08.11.2021	Kaciemy Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	3.322,04
08.11.2021	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.457,70
08.11.2021	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	2.316,51
08.11.2021	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia elétrica)	4.471,84
08.11.2021	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 10/2021)	116,88
08.11.2021	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 10/2021)	111,47
08.11.2021	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos radiologicos)	1.811,68
08.11.2021	Cesan (Ref. Abastecimento de agua mês 10/2021)	838,20
08.11.2021	Laboratorio Coser (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mês 09/2021)	289,89
08.11.2021	Simonet Provider (Ref. Pagt. Rede internet)	150,00
08.11.2021	Sistema Internacinalde Saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	226,08
08.11.2021	Nova Maquinas e Ferramentas (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	1.276,93
08.11.2021	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	1.686,73
08.11.2021	Ferrari Promoções Artísticas e Sociais	56,83
08.11.2021	SINDHES - Sind dos Hospitais Est. Ser. Saude (Ref. Pagt. Contrato)	944,33
08.11.2021	Contabe Consultoria Contabil Empresarial (Ref. Pagt. Contrato mês 10/2021)	2.186,00



08.11.2021	Tarifa DOC/TED		10,45
08.11.2021	Tarifa DOC/TED		10,45
08.11.2021	Tarifa DOC/TED		10,45
08.11.2021	Tarifa DOC/TED		10,45
09.11.2021	Gráfica Pinheiros (Ref. Pagt. Formularios)		2.257,50
09.11.2021	Alessandro Correia de Assis (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)		1.652,70
09.11.2021	Anderson Gutemberg Costa (Ref. Pagt serviços advocatícios mês 10/2021)		2.200,00
09.11.2021	ISSQN (NF nº 27 Santa Bertilla)		48,42
09.11.2021	ISSQN (NF nº 102 Saude Global Home)		26,86
09.11.2021	ISSQN (NF nº 571 Circulo Medico)		822,21
09.11.2021	ISSQN (NF nº 570 Circulo Medico)		761,74
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1534 Jaguareense)		66,33
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1514 Jaguareense)		66,78
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1490 Jaguareense)		67,23
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1555 Jaguareense)		65,88
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1577 Jaguareense)		65,43
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1598 Jaguareense)		64,98
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1632 Jaguareense)		64,53
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1655 Jaguareense)		64,08
09.11.2021	ISSQN (NF nº 320 Circulo Medico)		920,23
09.11.2021	ISSQN (NF nº 319 Circulo Medico)		620,18
09.11.2021	ISSQN (NF nº 331 Circulo Medico)		797,08
09.11.2021	ISSQN (NF nº 330 Circulo Medico)		484,65
09.11.2021	ISSQN (NF nº 213 Circulo Medico)		249,81
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1708 Jaguareense)		63,18
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1738 Jaguareense)		61,37
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1773 Jaguareense)		60,92
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1795 Jaguareense)		60,47
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1998 Jaguareense)		53,55
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1813 Jaguareense)		60,02
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1852 Jaguareense)		59,12
09.11.2021	ISSQN (NF nº 1828 Jaguareense)		59,57
09.11.2021	ISSQN (NF nº 400 Circulo Medico)		528,42



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

09.11.2021	Master - Consultoria e Assessoria a Entidades Sindicais (Ref. Pagt. Bem estar Social Capixaba)	500,00
09.11.2021	Valmir Alves EPP (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	380,00
09.11.2021	Tarifa DOC/TED	10,45
16.11.2021	Federação das Santas Casas e Hosp. Filantropicos do ES (Ref. Pagt. Contrato FEHOFES)	493,00
16.11.2021	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Contrato mês 09/2021)	350,00
16.11.2021	INSS Comp. 10/2021	6.956,74
16.11.2021	ISSQN (NF nº 574 Circulo Medico)	570,70
16.11.2021	ISSQN (NF nº 575 Circulo Medico)	735,10
16.11.2021	ISSQN (NF nº 34 Santa Bertilla)	45,00
16.11.2021	Disk Med Padua Dist. Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	864,11
16.11.2021	Acacia Comercio de Medicamentos Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.004,10
16.11.2021	Sistema Internacionalde Saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	216,00
16.11.2021	Ativa Medico Cirurgica Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.487,91
16.11.2021	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Peças para reparos)	279,50
16.11.2021	Maxicronos Com. Prod. De Hig e Limpeza Ltda (ref. Pag. Material lavanderia)	294,00
16.11.2021	PIS Competencia 10/2021	807,79
16.11.2021	IRRF Unificado 10/2021	918,93
16.11.2021	PIS, Cofins, CSLL (NF nº 574 Circulo Medico)	884,58
16.11.2021	PIS, Cofins, CSLL (NF nº 575 Circulo Medico)	1.139,40
16.11.2021	PIS, Cofins, CSLL (NF 198 Serviços Medicos)	176,05
16.11.2021	PIS, Cofins, CSLL (NF 162 Unicoser)	57,81
16.11.2021	PIS, Cofins, CSLL (NF 170 Unicoser)	87,39
16.11.2021	PIS, Cofins, CSLL (NF 26782 Telelaudo)	100,36
16.11.2021	IR (NF nº 574 Circulo Medico)	285,35
16.11.2021	IR (NF nº 575 Circulo Medico)	367,55
16.11.2021	IR (NF 198 Serviços Medicos)	56,79
16.11.2021	IR (NF 162 Med Life)	18,61
16.11.2021	IR (NF 170 Unicoser)	28,19
16.11.2021	IR (NF 26782 Telelaudo)	32,38
16.11.2021	Maxicronos Com. Prod. De Hig e Limpeza Ltda (ref. Pag. Material lavanderia)	590,00
23.11.2021	Laboratorio Coser (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mês 10/2021)	3.500,65
26.11.2021	Clube P A S I de Seguros (Ref. Pagt. Seguro enfermeiros)	300,00
26.11.2021	Master - Consultoria e Assessoria a Entidades Sindicais (Ref. Pagt. Bem estar Social Capixaba)	520,00



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360115340214711
01/12/2021 15:40:41

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/10/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	176.562.097	145.000,00 C	145.000,00 C
			021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.503	1.679,11 D	
			08/11 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.512	1.131,27 D	
			08/11 1298 5512-3 FLORISVALDO A			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.515	1.740,27 D	
			08/11 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.006.904	111,46 D	
			08/11 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.008.188	1.206,80 D	
			08/11 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.009.463	953,68 D	
			08/11 1298 9463-3 REIVES ANDRADE			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	4.451,33 D	
			08/11 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.687	1.296,80 D	
			08/11 1298 11687-4 IVANETE LOUREN			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.013.240	1.206,80 D	
			08/11 1298 13240-3 LUCILENE ALVES			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.013.421	3.055,67 D	
			08/11 1298 13421-X ROBERTA FERREI			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049	2.291,97 D	
			08/11 1298 14049-X SELMO DE JESUS			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.015.570	2.895,04 D	
			08/11 1298 15570-5 EDILANIA F SIL			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	2.857,75 D	
			08/11 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.374	1.268,97 D	
			08/11 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.242,70 D	
			08/11 1298 16776-2 LETICIA DA CRU			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.395	1.273,34 D	
			08/11 1298 17395-9 LINDEADIA BARB			
08/11/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.628	2.287,25 D	
			08/11 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI			
08/11/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.517	1.655,61 D	
			08/11 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO			
08/11/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	2.232,11 D	
			08/11 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA			
08/11/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.322	1.206,80 D	
			08/11 1298 510009322-2 MARINA MARIA D			
08/11/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.323	1.206,80 D	
			08/11 1298 510009323-0 MARIA HELENA P			
08/11/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.580	1.566,59 D	
			08/11 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER			
08/11/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	1.206,80 D	
			08/11 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI			
08/11/2021		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.010.817	1.206,80 D	
			08/11 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE			



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.592	1.234,21 D
		08/11 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA	
08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.716	1.266,12 D
		08/11 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA	
08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.013.177	1.291,96 D
		08/11 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL	
08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.013.513	1.217,70 D
		08/11 1298 510013513-8 MARISTELA CAMP	
08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.014.443	1.770,51 D
		08/11 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S	
08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.415	2.900,18 D
		08/11 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S	
08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.784	2.272,61 D
		08/11 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR	
08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.613	2.926,99 D
		08/11 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA	
08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.835	1.268,97 D
		08/11 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N	
08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.017.635	1.594,75 D
		08/11 1298 510017635-7 SIRLENE LOPES	
08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.017.635	1.936,50 D
		08/11 1298 510017635-7 SIRLENE LOPES	
08/11/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.017.970	1.258,07 D
		08/11 1298 510017970-4 MARIA P MEDEIR	
08/11/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 552.451.000.019.906	1.258,07 D
		08/11 2451 19906-0 JAQUELINE DOS	
08/11/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 552.451.000.020.099	1.206,80 D
		08/11 2451 20099-9 AMARILDA VIEIR	
08/11/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 552.451.000.020.577	1.206,80 D
		08/11 2451 20577-X LILIAN MARIA D	
08/11/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 110.801	121,22 D
		021 0145 15353838793 ALYNE DE OLIVEIRA	
08/11/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 110.802	3.322,04 D
		021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA	
08/11/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 110.803	1.457,70 D
		021 0145 15488954740 LARISSA BOM VAZ	
08/11/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 110.804	2.316,51 D
		756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES	
08/11/2021	0000	13105 362 Pagamento conta luz 110.805	4.471,84 D
		EDP ESPIRITO SANTO	
08/11/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone 110.806	116,88 D
		OI S A	
08/11/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone 110.807	111,47 D
		OI S A	
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 110.808	1.811,68 D
		TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LT	
08/11/2021	0000	13105 361 Pcto conta água 110.809	838,20 D
		CESAN	
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 110.810	289,89 D
		LABORATORIO COSER	
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 110.811	150,00 D
		SIMONET PROVIDER	
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 110.812	226,08 D
		SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS	
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 110.813	1.276,93 D
		NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 110.814	1.686,73 D
		NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE	
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 110.815	56,83 D
		FERRARI PROMOCOES ARTISTICAS E SOCIAIS	
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 110.816	944,33 D
		SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUDE E	
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 110.817	2.186,00 D
		CONTABE CONSULT CONTABIL EMPRESARIAL	
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 883.121.100.037.778	10,45 D



			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.037.779	10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.037.780	10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.037.781	10,45 D 57.731,91 C
			Cobrança referente 08/11/2021		
09/11/2021	1298	99015470	Transferência enviada	552.451.000.005.987	2.257,50 D
			09/11 2451 5987-0 GRAFICA PINHEI		
09/11/2021	1298	99015470	Transferência enviada	552.451.000.020.818	1.652,70 D
			09/11 2451 20818-3 ALESSANDRO COR		
09/11/2021	0000	13105166	Emissão de DOC	110.901	2.200,00 D
			021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.902	48,42 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.903	26,86 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.904	822,21 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.905	761,74 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.906	66,33 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.907	66,78 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.908	67,23 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.909	65,88 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.910	65,43 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.911	64,98 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.912	64,53 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.913	64,08 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.914	920,23 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.915	620,18 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.916	797,08 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.917	484,65 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.918	249,81 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.919	63,18 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.920	61,37 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.921	60,92 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.922	60,47 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.923	53,55 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.924	60,02 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.925	59,12 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.926	59,57 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
09/11/2021	0000	13105375	Impostos	110.927	528,42 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		



09/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.928	500,00 D	
		MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A EN			
09/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.929	380,00 D	
		VALMIR ALVES EIRELI			
09/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.131.200.250.075	10,45 D	44 468,22 C
		Cobrança referente 09/11/2021			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.601	493,00 D	
		SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LT			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.602	350,00 D	
		PROSYSTEM INFORMATICA LTDA			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.603	6.956,74 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.604	570,70 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.605	735,10 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.606	45,00 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.607	864,11 D	
		DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICA			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.608	2.004,10 D	
		ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.609	216,00 D	
		SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.610	2.487,91 D	
		ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.611	279,50 D	
		PROSYSTEM INFORMATICA LTDA			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.612	294,00 D	
		MAXICRONOS C DE P DE HIG E LIM LTDA			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.613	807,79 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -8301			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.614	918,93 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -0561			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.615	884,58 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.616	1.139,40 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.617	176,05 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.618	57,81 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.619	87,39 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.620	100,36 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -5952			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.621	285,35 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.622	367,55 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.623	56,79 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.624	18,61 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.625	28,19 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.626	32,38 D	
		DARF - 28.567.618/0001-57 -1708			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.627	590,00 D	23.620,88 C
		MAXICRONOS COMERCIO DE PRODUTOS DE HIG			
23/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.301	3.500,65 D	20.120,23 C
		LABORATORIO COSER			
26/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.601	300,00 D	
		CLUBE P A S I DE SEGUROS			
26/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.602	520,00 D	



MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A EN				
26/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.603	380,00 D
VALMIR ALVES EIRELI				
26/11/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	112.604	863,56 D 18.056,67 C
CESAN				
30/11/2021	0000	00000 999 S A L D O		18.056,67 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

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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.001
 Função Recepcionista, em ge

Nº Reg. Chapa Nome
 00015 COSMO RODRIGUES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	31,00	1.100,00	
001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		43,81	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		157,80	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	182,55	
094	REM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,12		20,00
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			20,00

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.870,99	1.870,99	191,25
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.870,99	149,67	1.719,11	1.679,11	

SALARIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:33:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROMISSO DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.503
 VALOR TOTAL 1.679,11

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

Nº AUTENTICACAO 0.804.07E.2E1.80A.6E0



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 10/2021
 Divisão F.H. 001.500
 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		195,00	
101	I.N.S.S.	7,92		121,46
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			436,31
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			35,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.532,94	1.727,94	596,37
Base Cál. F.G.T.S	1.532,94	F.G.T.S do Mês 122,63	Base Cál. I.R. 1.411,48	LÍQUIDO A RECEBER 1.131,27

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Florisvaldo Alves do Nascimento
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Grafico - 2 Vias

28/10/2021

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.348-1

DATA DA TRANSFERÊNCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 VALOR TOTAL 1.131,27

TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NF. AUTENTICAÇÃO B.10E.68E.A43.927.5FA



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 10/2021
 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)		41,07	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38	
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.	8,12		

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.866,77	Total de Vencimentos 1.891,77	Total de Descontos 151,50
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.866,77	Base Cál. I.R. 149,34	LÍQUIDO A RECEBER 1.740,27	

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Raimunda Dias Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

17/11/2021 16:13

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:48
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOOP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.758-1

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
 VALOR TOTAL 1.740,27

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.318

NR. AUTENTICAÇÃO 7.789.212.EC2.9EC.971



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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

10/2021

Divisão R.H.

001 0001-57

Função

Recepcionista, em ge

Nº Reg.

Chapa

Nome

00017

DEBORA DA ROCHA VERLY

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	3,00	110,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		10,24	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		23,00	
015	FÉRIAS		1.283,73	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		427,91	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	8,11		20,00
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			1,00
115	FERIAS			1,00
				1.744,40

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.854,88	1.854,88	1.744,40
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.854,88	148,39		
	Base Cál. I.R.		0,00		
				LÍQUIDO A RECEBER	111,40

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Debora da R. Verly

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:46
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOOP R BOA ES
AGENCIA: 1298-A CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904
VALOR TOTAL 111,40

***** TRANSFERIDO PARA: *****
CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904
NR. AUTENTICACAO 6.EAR.345.05B.CB9.404



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 10/2021
 Divisão R.R. 001.009.0214
 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

NP 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	
091	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 123,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.330,00	Base Cál. I.R. 106,40	LÍQUIDO A RECEBER 1.226,80	1.206,80

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Nivaldina Loures da Paixão Camilo
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:48
 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 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.000.185
 VALOR TOTAL 1.206,80

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO

AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.386-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.148

NR. AUTENTICACAO F.171.40E.5C2.5EE.BB5



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: 10/2021
 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)		30,91	
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	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	8,05		
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.742,27	1.942,27	988,58
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.742,27	139,38	1.601,97	
				LÍQUIDO A RECEBER	953,68

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Reives Andrade Cordeiro*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

25/10/2021

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:49
 1.9801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO: 551.298.000.009.463
 VALOR TOTAL: 953,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.464-3

NR. DOCUMENTO: 551.298.000.016.448
 NF. AUTENTICAÇÃO: 7.600.613.E6E.98E.42E



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310038003800340032003A005000, 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: 10/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico em radiologia

Nº Fiq: 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		636,00	
101	I.N.S.S.	11,26		630,00
190	I.R.R.F.	22,50		391,00

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.587,28	5.423,28	5.423,28	971,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	433,86	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
5.423,28			4.433,57	4.451,37	

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

Atendimento a Clientes em Atendimento ou via Faturamento
 1298-0088 SECUNDA VIA 0001
 Informações de Contabilidade de Contas de outros
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 18.148-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
 VALOR TOTAL 4.451,37
 ***** TRANSFERIDO PARA: *****
 CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.350-9
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.380
 NR. AUTENTICACAO F. 856.584.489.30F.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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Cozinheiro geral

Nº Reg. 00078
 Clapa Nome
IVANETI LOURENÇO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		90,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.330,00	1.420,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S	1.330,00	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.226,80	LÍQUIDO A RECEBER 1.296,80

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE PECÍO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo fixo gráfico - 2 Vias

2ª via impressa

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.346-1

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.487
 VALOR TOTAL 1.296,80

***** TRANSFERIDO PARA
 CLIENTE: IVANETI LOURENÇO HACFBART
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.687-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO B.8CR.8F1.19B.37E.B6D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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 10/2021

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 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	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.206,80
1.330,00	106,40	1.037,21		

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via Empregado

17/11/2021 16:13

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERÊNCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.240
 VALOR TOTAL 1.206,80

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICAÇÃO 2.3E9.0A1.CAF.C9D.275



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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
 0-01 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência: 10/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Enfermeiro

Nº Rec. 00072 Chapa Nome
ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	31,00	2.619,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
030	DIARIAS		500,00	
101	I.N.S.S.	9,10		259,77
190	I.R.R.F.	7,50		37,47

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.619,00	2.852,87	3.352,87	297,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	2.852,87	228,22	Base Cál. I.R.	2.403,55
				LÍQUIDO A RECEBER	3.055,67

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Roberta Ferreira dos Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via Empregado

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:48
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.471
 VALOR TOTAL 3.055,67

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.121-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.318

NR. AUTENTICACAO 1.3A1.000.162.MAA.9870



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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.10
 Função Conductor de Ambulância

Nº Req. Chapa Nome
 00040 SELMO DE JESUS MENDES

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		30,91	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		710,00	
226	HORA EXTRA 60%	11,40	126,81	
091	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	8,05		

RESUMO DO SALÁRIO		Salario Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.742,27	2.452,27	160,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.742,27	139,38	1.601,97	
				LÍQUIDO A RECEBER	2.291,97

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Selmo de Jesus Mendes
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Grafico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:48
 179801299 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.089-X
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 Nº. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
 VALOR TOTAL 2.291,97
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.089-X
 Nº. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 Nº. AUTENTICAÇÃO 5.2E7.6E9.AC6.B68.0CA



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: 10/2021
 Divisão R.H.: 001
 Função: Enfermeiro

Nº Reg: 00069
 Chapa: Nome: **EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		45,65	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%		163,60	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	56,13	233,87	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	190,20	
101	I.N.S.S.	9,46		
190	I.R.R.F.	7,50		

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base: 2.619,00	Sal. Contribuição: 3.252,32	Total de Vencimentos: 3.252,32	Total de Descostos: 357,28
Base Cál. F.G.T.S:	F.G.T.S do Mês: 260,18	Base Cál. I.R.: 2.565,47	LÍQUIDO A RECEBER	2.895,04

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Grafico - 2 Vias

2ª via: m.p.

17/11/2021 16:13

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:46
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO: 551.298.000.015.570
 VALOR TOTAL: 2.895,04

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5
 NR. DOCUMENTO: 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO: A.ACI.DEB.D*F.CFS.309



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0-101 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro
 Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência 10/2021
 Divisão R.H. 001-001
 Função Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome
 00053 PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	31,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		45,65	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	163,60	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87	
2,6	HORA EXTRA 60%	8,10	190,20	
101	I.N.S.S.	9,46		307,60
190	I.R.R.F.	15,00		86,90

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.619,00	3.252,32	3.252,32	394,50
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cal. I.R.	LIQUIDO A RECEBER	
3.252,32	260,18	2.944,65	2.857,75	

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:48
 129801086 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.118
 VALOR TOTAL 2.857,75

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO A.37A.20C.41E.99A.BCD



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: 10/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

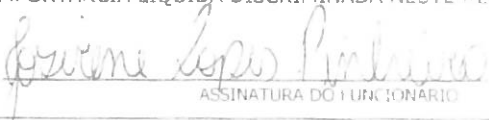
Nº Reg: 00054
 Chapa: 00054
 Nome: **JOSIRENI LOPES PINHEIRO**

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

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.371,27	102,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.320,00	105,60	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
				1.028,11	1.268,97

SALARIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via: Empresa

17/11/2021 16.13

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:47
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R RUA ES
 AGENCIA: 1298-W CONTA: 16.344-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374
 VALOR TOTAL 1.268,97
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO
 AGENCIA: 1298-A CONTA: 16.374-0
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 9.712.D73.553.C7D.A83



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310038003800340032003A005000, 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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Empresa
 0-01 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. 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		25,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,25

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.345,00	Total de Descontos 102,25
Base Cál. F.G.T.S	1.320,00	F.G.T.S do Mês 105,60	Base Cál. I.R. 1.217,70	LÍQUIDO A RECEBER 1.242,70

SALARIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Leticia da Cruz Coutinho
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:47
 123801238 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSE P DOA ES
 AGENCIA: 1248-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.777
 VALOR TOTAL 1.242,70

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
 AGENCIA: 1798-X CONTA: 16.776-2
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR.AUTENTICACAO F.E81.6FD.8A2.063.6DC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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: 10/2021
 Divisão R.H.: 001.000.633
 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: 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	SALARIO FAMILIA	2,00	102,54	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,24
162	ASSISTENCIA MEDICA			36,10

RESUMO DO SALARIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.432,54	159,20
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.330,00	106,40	Base Cal. I.R.	847,62
				LÍQUIDO A RECEBER	1.273,34

SALARIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Lindeadia Barbosa da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Grafico - 2 Vias

28/10/2021

08/11/2001 - BANCO DO BRASIL - 15:31:47
 129801098 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.148-1

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.135
 VALOR TOTAL 1.273,34

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.148

NR.AUTENTICACAO 8.710.75A.1BB.61C.76B



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 10/2021
 Divisão R.H. 001.0001
 Função Técnico em radiologia

Nº Reg. Chapa Nome
 00075 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		228,25
190	I.R.R.F.	7,50		31,70

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.814,70	2.540,58	2.540,58	239,95
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.540,58	203,24	2.318,32	2.287,25	

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

29 via Encargos

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:49
 129901298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERÊNCIA 08/11/2021
 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 C.F98.962.6AE.975.207



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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: 10/2021
 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. 00011 | Chapa | Nome: **MILTON MEDEIROS DA SILVA**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		41,07	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,11		151,00
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base: 1.100,00	Sal. Contribuição: 1.862,75	Total de Vencimentos: 1.862,75	Total de Descontos: 207,14
Base Cál. F.G.T.S: 1.862,75	F.G.T.S do Mês: 149,02	Base Cál. I.R.: 1.711,61	LÍQUIDO A RECEBER	1.655,61

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via para o empregador

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:38
 129801253 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POJEANCA

CLIENTE: ASSOC HOSE R BOA ES
 AGENCIA: 1293-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO: 171.298.510.065.517
 VALOR TOTAL: 1.655,61

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7
 VERIFICACAO DA POJEANCA 51
 NR. DOCUMENTO: 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO: 7.C9C.W0F.DE4.F39.1A3
 Créditos a partir de 04/08/2012 estão
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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 10/2021

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
Função Secretária

Nº Reg 00033
Chapa Nome
SUELI FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.311,63	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
004	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,75		222,34
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			35,00
190	I.R.R.F.	7,50		31,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.311,63	2.541,63	2.541,63	309,52
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.232,11
2.541,63	203,33	2.319,25		

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via emprego

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:39
113601298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUpanÇA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-A CONTA: 16.348-1
DATA DA TRANSFERENCIA: 08/11/2021
NR. DOCUMENTO: 171.298.510.005.519
VALOR TOTAL: 2.232,11

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELI FERREIRA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.514-3
VARIACAO DA POUpanÇA: 51
NR. DOCUMENTO: 171.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO: 9.578.BDE.002.BCC.01F
Créditos a partir de 04/05/2012 estão
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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 10/2021

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. 001 094 100

Função Auxiliar no Serviço

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		102,20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 172,20
Base Cál. F.G.T.S. 1.330,00	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.226,80	LÍQUIDO A RECEBER	1.206,80

SALARIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Marina Maria de Jesus Uhl
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:37
129801298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUÇANCA

CLIENTE: ASSOC HOSE R ROA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322
VALOR TOTAL 1.206,80
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA MARIA DE JESUS UHL
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.322-2
VARIACAO DA POUÇANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 6.565.883.141.C07.759
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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg. Chapa Nome
 00025 MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		193,80

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,80
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.330,00	106,40	Base Cál. I.R.	1.226,80
				LÍQUIDO A RECEBER	1.206,80

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maria Helena
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

20/10/2021

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15.32.37
 179801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUQUANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.323-0
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
 VALOR TOTAL 1.206,80
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA HELENA P SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.323-0
 VARIACAO DA POUQUANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.346
 NR. AUTENTICACAO 3.274.456.882.FAA.934
 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 310038003800340032003A005000, 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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de Enfermagem

Nº Reg. 00032 Chapa Nome
MARLI WAGMAKER

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		43,81	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	184,55	
101	I.N.S.S.	8,03		136,59

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
	1.100,00	1.703,39	1.703,39	136,59
Base Cal. F.G.T.S	1.703,39	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.566,59

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Grafico - 2 Vias

17/11/2021 16:13

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:38
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUÇANCA

CLIENTE: ASSOC HOSE R BJA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
 VALOR TOTAL 1.566,59

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.520-2

VARIACAO DA POUÇANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 5.484.D75.401.042.854
 Créditos a partir de 04/05/2012 estão
 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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Cozinheiro geral

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		
094	REM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			10,00	
101	I.N.S.S.	7,76		10,00	
RESUMO DO SALARIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 20,00
Base Cal. F.G.T.S 1.330,00		F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cal. I.R. 1.226,80	LÍQUIDO A RECEBER 1.206,80	

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Eva da Penha Freitas da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:36
 129801798 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUQUANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-Y CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 Nº. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
 VALOR TOTAL 1.206,80
 ***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVA IENHA FREITAS SILVA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4
 VARIACAO DA POUQUANCA 51
 Nº. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

Nº. AUTENTICACAO 2 9CA.BC9.C5E.83D.A09
 Créditos a partir de 04/05/2012 estão
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310038003800340032003A005000, 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: 10/2021
 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	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,30

RESUMO DO SALARIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.330,00	Total de Vencimentos 1.330,00	Total de Descontos 123,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 106,40	Base Cál. I.R. 1.037,21	LÍQUIDO A RECEBER	1.206,80

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

Valdine Seleri Rodrigues
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:39
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUQUANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-A CONTA: 16.048-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
 VALOR TOTAL 1.206,80

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VALDIRENE SELEPI SENA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3
 VARIANTE DA POUQUANCA 31
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.116.107

NR. AUTENTICACAO 5.CEI.364.425.175.799
 Créditos a partir de 04/05/2012 estão
 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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	22,00	780,65	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
225	AUXÍLIO PREVIDENCIÁRIO	9,00	319,35	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,50		75,75

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de vencimentos	Total de descontos
	1.100,00	1.010,65	1.330,00	95,75
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.234,21
1.330,00	106,40	1.254,21		

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:39
 123401298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA FOUFANCA

CLIENTE: AG39C HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.010.011.592
 VALOR TOTAL 1.234,21

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-1
 VARIACAO DA FOUFANCA 91
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.010.348
 NR.AUTENTICACAO 8.D85.5BF.F3E.ACO.A10
 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 310038003800340032003A005000, 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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.00
 Função Auxiliar de faturamto

Nº Reg. Chapa Nome
 00029 FERNANDA WAGMAKER CALIMAN

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.165,18	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,82		109,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.165,18	1.395,18	1.395,18	129,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.395,18	111,61	1.286,12	1.266,12	

SALARIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª Via Empregado

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:34:37
 122601298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUQUANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1248-X CONTA: 16.748-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716
 VALOR TOTAL 1.266,12
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FERNANDA WAGMAKER
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.716-5
 VARIACAO DA POUQUANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO F.405.F30.447.375.830
 Creditos a partir de 04/05/2012 estão
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310038003800340032003A005000, 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: 10/2021
 Divisão R.H.: 001.000
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Rec: 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)		43,81		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	157,03		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		75,00		
226	HORA EXTRA 60%	18,40	182,55		
101	I.N.S.S.	8,03		136,40	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			34,40	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base: 1.100,00	Sal. Contribuição: 1.703,39	Total de Vencimentos: 1.778,39	Total de Descontos: 170,80
Base Cál. F.G.T.S: 1.703,39		F.G.T.S do Mês: 136,27	Base Cál. I.R.: 1.566,59	LIQUIDO A RECEBER	1.291,96

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Antonia S. de O. Silva

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

17/11/2021 16:13

08/11/2021 - BANCO DO PRAJEL - 15:30:36
 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: 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO: 171.298.510.013.177
 VALOR TOTAL: 1.291,96

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ANTONIA GONCALVES LE OLIV
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.177-9
 VARIACAO DA POUpanÇA: 51
 NR. DOCUMENTO: 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO: E.3AE.7E7.701.F0D.072
 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 310038003800340032003A005000, 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 10/2021

Divisão R.H. 06: 000 ROR

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. Chapa Nome
00077 MARISTELA CAMPOS PEREIRA

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

RESUMO DO SALÁRIO		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	1.320,00	105,60	1.217,70	LÍQUIDO A RECEBER 1.217,70

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:37
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA QUANTIA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.349-1

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.000.011.349
VALOR TOTAL 1.217,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARISTELA CAMPOS PEREIRA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.513-9
VARIACAO 17 FOLGANCIA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.011.349

NR.AUTENTICACAO 5.820.3F1.ECF.158.CD7
Creditos a partir de 04/05/2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 10/2021
 Divisão R.H. 001-00-000
 Função Condutor de Ambulância

Empresa
 0-401 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. 00043 Chapa Nome
VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS

Cod.	Descrição	Referência	Vencimento	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		33,99	
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	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,07		142,00
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			20,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.241,76	1.769,24	1.969,24	282,00
Base Cál. F.G.T.S	1.769,24	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.770,51
	141,53	1.626,51		

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via para o empregado

17/11/2021 16:13

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:39
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUFANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
 VALOR TOTAL 1.770,51

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

NR. AUTENTICACAO 5.20E.132.AB5.2D7.EEA
 Créditos a partir de 04/05/2012 estão
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310038003800340032003A005000, 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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome
 00046 MAXCIELLE DA SILVA LÃ

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.619,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		52,13	
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.	9,51		314,94
190	I.R.R.F.	15,00		94,34

RESUMO DO SALARIO	Salario Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.619,00	3.309,11	3.309,11	409,28
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.900,18
3.309,11	264,72	2.994,56		

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via (Empregado)

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:38
 129801238 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUÇANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.498-1

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 Nº. DOCUMENTO 171.298.010.015.410
 VALOR TOTAL 2.900,18

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9
 VARIACAO DA POUÇANCA 51
 Nº. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

Nº.AUTENTICACAO E.103.104.680.006.09C
 Créditos a partir de 04/05/2012 estão
 disciplinados pela Lei 12.799.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310038003800340032003A005000, 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: 10/2021
 Divisão R.H.: 001.060
 Função: Condutor de Ambulância

Nº Rec: 00073
 Chapa:
 Nome: **RONNIE FERREIRA VIEIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descorta
001	SALARIO NORMAL	31,00	1.224,28	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		30,48	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	109,23	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		710,00	
226	HORA EXTRA 60%	11,40	127,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,04		138,35

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descorta
	1.224,28	1.720,99	2.430,94	158,35
Base Cál. F.G.T.S	1.720,99	Base Cál. I.R.	LIQUIDO A RECEBER	2.272,61

SALARIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ronnie Ferreira Vieira
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Modelo Fixo Graf.co - 2 Vias

28 de Outubro de 2021

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 151.021.000
 129801248 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUQUANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NP. DOCUMENTO 171.298.510.015.784
 VALOR TOTAL 2.272,61

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RONNIE FERREIRA VIEIRA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.754-0
 VARIAÇÃO DA POUQUANCA 31
 NP. DOCUMENTO 171.298.500.016.348

NP.AUTENTICACAO 3.325.002.C50.218.A01
 Creditos a partir de 04.05.2012 estão
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310038003800340032003A005000, 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 10/2021
 Cessão P.H. 001.000.000
 Função Enfermeiro

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

I.º 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)		52,13	
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.	9,51		314,51
190	I.R.R.F.	7,50		67,50

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sat. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.619,00	3.309,11	3.309,11	382,11
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.309,11	264,72	2.804,97	2.926,99	

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Sueli Almeida Bom Barros
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10432:38
 129801298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUQUANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.148-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.348
 VALOR TOTAL 2.926,99
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SUELI ALMEIDA BOM BARROS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.613-0
 VARIACAO DA POUQUANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 NR.AUTENTICACAO F.828.473.827.D6E.146
 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 310038003800340032003A005000, 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: 10/2021
 Divisão R.H.: 001-Inv. 04
 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. Emp. 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	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30

RESUMO DO SALÁRIO	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: 105,60	Base Cál. I.R.: 1.028,11	LÍQUIDO A RECEBER	1.268,97

SALARIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO: _____

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:36
 122801298 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 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 171.238.510.016.835
 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 A.F18.H94.259.023.H98
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 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 Req. Chapa Nome
 00074 SIRLENE LOPES DE SOUZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		41,07	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		50,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11	
101	I.N.S.S.	8,02		134,64

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.679,39	1.729,39	134,64
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.594,75
1.679,39	134,35	1.544,75		

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Sirlene Lopes de Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/11/2021 16:13

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:38
 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 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635
 VALOR TOTAL 1.594,75
 ***** 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 6.EEA.F23.5E5.B0B.FBF
 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 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

411/00074

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

EMPREGADO		CTPS N°/Série
SIRLENE LOPES DE SOUZA		08497782.00050-ES
N° REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00074	Técnico de enfermagem	001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	02 de Julho de 2020	a	01 de Julho de 2021
DE 2020:	03 de Novembro de 2021	a	02 de Dezembro de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.100,00	02/07/2020	1.582,41

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS	DESCONTOS
VALOR DA REMUNERAÇÃO	INSS
1.582,41	8,22
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	IMPOSTO DE RENDA
527,47	7,50
	173,38
	0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	2.109,88	TOTAL DE DESCONTOS	173,38	LÍQUIDO A RECEBER	1.936,50
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

DUM MIL NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.936,50, conforme demonstrativo acima, referente as férias.
Local e Data Boa Esperança 01 de Novembro de 2021

Sirlene Lopes de Souza
SIRLENE LOPES DE SOUZA

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

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:39
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 08/11/2021
Nº DOCUMENTO 171.298.510.017.635
VALOR TOTAL 1.936,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIRLENE LOPES DE SOUZA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.635-7

VARIACAO DA POUPANCA 51
Nº DOCUMENTO 171.298.000.016.348

Nº AUTENTICAÇÃO E.402.26E.A3C.042.EFS
Creditos a partir de 04/05/2012 estão disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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

10/2021

Divisão R.H.

001-102

Função

Auxiliar no Serviço

Nº Reg. Chapa Nome
00080

MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREIRA

CóJ.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
022	SALARIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,27
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.330,00		
Total de Vencimentos			1.381,27	
Total de Descontos				123,20
Base Cál. F.G.T.S		1.330,00		
F.G.T.S do Mês		106,40		
Base Cál. I.R		1.037,21		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.258,07

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maria da Penha Medeiros Ferreira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

17/11/2021 16.13

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:37
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUÇANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
Nº. DOCUMENTO 171.298.510.017.970
VALOR TOTAL 1.258,07

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA P MEDEIROS FERREIRA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.970-4
VARIACAO DA POUÇANCA 51
Nº. DOCUMENTO 171.748.030.016.348
Nº. AUTENTICACAO 0.108.00A.016.051.4PB
Creditos a partir de 04 05 2012 estão
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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 10/2021
 Divisão R.H. 001 0001
 Função Cozinheiro geral

Nº Req. Chapa Nome
 00071 JAQUELINE DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,27	
RESUMO DO SALARIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.381,27	123,27
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.330,00		106,40	1.037,21	1.258,07	

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Jaqueline dos Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Via.

2ª via l.m.

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:47
 125801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA EC
 AGENCIA: 1248-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.926
 VALOR TOTAL 1.258,07
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.908-0
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.144
 NR. AUTENTICACAO 6.C03.198.522.F4A.EP4



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 10/2021
 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	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,28
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.330,00		
Total de Vencimentos			1.330,00	
Total de Descontos				123,28
Base Cál. F.G.T.S		1.330,00		
F.G.T.S do Mês		106,40		
Base Cál. I.R.		1.226,80		
			LÍQUIDO A RECEBER	1.206,80

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

29/10/2021

19/11/2021 09:30

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0038
 08:31:46
 12895688
 BANCO DO BRASIL - 15:31:46
 Produtos e Serviços de Ouvidoria - 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.342-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2021
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.093
 VALOR TOTAL 1.206,80
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: AMARILDA VIEIRA DA SILVA
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.099-9
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.345
 NR. AUTENTICACAO A.B8C.343.25F.B88.19R



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 10/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00081
 Chapa Nome
LILIAN MARIA DE JESUS

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,76		103,20
RESUMO DO SALARIO				
Salário Base		1.100,00		
Sal. Contribuição		1.330,00		
Total de Vencimentos			1.330,00	
Total de Descontos				123,20
Base Cál. F.G.T.S		1.330,00		
F.G.T.S do Mês		106,40		
Base Cál. I.R.		1.226,80		
LÍQUIDO A RECEBER				1.206,80

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

29/04/2021

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:47
 1298017-8 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 08/11/2021
 Nº. DOCUMENTO 552.451.000.020.577
 VALOR TOTAL 1.206,80
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LILIAN MARIA DE JESUS
 AGENCIA: 2431-1 CONTA: 20.577-X
 Nº. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 Nº. AUTENTICAÇÃO B.3CF.98C.B14.055.DA0



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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: 10/2021
 Divisão R.H.: 001.000
 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. Chapa Nome
 00063 ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	3,00	110,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		72,00	
015	FÉRIAS		1.258,55	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		419,51	
101	I.N.S.S.	8,09		112,00
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			112,00
115	FÉRIAS			1.542,40
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base: 1.100,00	Sal. Contribuição: 1.810,06	Total de Vencimentos: 1.810,06
Base Cál. F.G.T.S		1.810,06	Base Cál. I.R.	0,00
Trib.T.S do Mês		144,80	LÍQUIDO A RECEBER	
				121,77

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

NICER - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTENTICACAO - 16.13.06
 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 - BCO BANESTES S.A.
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 2.955.932-9

PA/DEBITADO: ALYNE DE OLIVEIRA CECILIO
 CEF/CNPJ: 153.538.387-93
 VALOR: R\$ 121,77
 DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110801
 AUTENTICACAO SISEB: A.BDE.206.506.B6F.8E0



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 10/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Farmacêutico

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

NP Reg: 00020
 Chapa: **KACIENY ZOTTEL DAL FIOR**
 Nome:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
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		37,97
190	I.R.R.F.	15,00		146,54
RESUMO DO SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descostos
Salario Base		Sal. Contribuição	3.839,67	512,01
3.477,17		3.713,17		
Base Cal. F.G.T.S		Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.713,17		3.342,05	3.322,04	
F.G.T.S do Mês				
297,05				

SALARIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Kaciény Zottel Dal Fior
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

17/11/2021 16:13

SIGBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.00
 1298X01298 SEGURIA 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
 REMITENTE: ASSOC HOSP P BOA ES
 BANCO: 021 - BOA BANESTES S.A.
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR
 CPF/CNPJ: 036.109.707-88
 VALOR: R\$ 3.322,04
 DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110802
 AUTENTICACAO SIGBB: D.CE9.B4R.21C.17E.9DB



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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 10/2021
 Divisão R.F. 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	
030	DIÁRIAS		240,00	
101	I.N.S.S.	7,75		107,70

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.100,00	1.320,00	1.560,00	107,70
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.452,30
1.320,00	105,60	1.217,70		

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Larissa Bom Vaz

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACÇES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOMENSAMENTO - 16.13.00
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO
 CLIENTE: ASSOC HOSE P BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 021 - BOO BANESTES S.A.
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 2.986.561-0

 FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ
 CPF/CNPJ: 151.889.547-40
 VALOR: R\$ 1.452,30
 DEBITO EM: 08/11/2021

 DOCUMENTO: 110803
 AUTENTICACAO SISBB: 0.CA6.BB3.2D6.4E5.FB2



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 10/2021
 Divisão F.H. 001.000.20
 Função Condutor de Ambulância

Nº Reg. Chapa Nome
 00058 SEBASTIÃO GOMES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.241,76	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		33,99	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,20	121,87	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00	
030	DIÁRIAS		710,00	
226	HORA EXTRA 60%	12,50	141,62	
034	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			30,00
101	I.N.S.S.	8,07		142,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
	1.241,76	1.769,24	2.479,24	162,00
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.316,51
1.769,24	141,53	1.247,33		

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Sebastião Gomes

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

29/10/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOTENDIMENTO - 16.13.00
 1298A01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 CCC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 FEMETENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.
 AGENCIA: 3009-0 - SICCOB NORTE
 CONTA: 60.578.426-4

FAVIFECIDO: SEBASTIAO GOMES
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20
 VALOR: R\$ 2.316,51
 DEBITO EM: 08/11/2021

DOCUMENTO: 110804
 AUTENTICACAO SISBB: 1.798.809.F16.A55.101



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



EDP Espírito Santo Distribuição de Energia S.A.
Rua Floriano Peixar 89 - 1º, 2º e 3º andar - Sis. 101, 102, 201, 202, 301 e 302
Edifício Maxxi, Enseada do Gua - Vitória/ES - CEP 29051-310
CNPJ 28.152.659/0001-71 - Inscrição Estadual 080.250.16-9

637105

Conta do Mês

OUTUBRO/2021

Table with columns: Dados Cadastrais, Histórico de Faturamento, Descrição de Consumo, Medidor, Leit.Atual(+), Leit.Anter(-), Const(x), Consumo(=)

Dados Importantes
Leit.Anter:08/09/2021 Leit.Atual:07/10/2021 Emissão/ Apresentação 07/10/2021
Prev.Prox.Leitura:08/11/2021 Numeração:05/10/2021 Numero dias de Faturamento: 29 dias

Table with columns: Descrição, Quantidade, X, Tarifa (R\$), Total R\$. Includes rows for Fornecedor de energia elétrica, Consumo Ativo kWh, Adicional Bandeira Crise Hidrica, Tributos, PIS, COFINS, ICMS, ATENÇÃO, CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - LEI MUNICIPAL, BANDEIRAS TARIFARIAS, and Detalhes do Valor Faturado (R\$).

REAVISO DE DÉBITO
A fatura está em débito. A EDP pode suspender o fornecimento a partir de 22/10/2021, se o débito não for pago. O atraso acarreta PROTESTO e NEGATIVAÇÃO. Decorridos 7 ciclos de faturamento sem o pagamento, o contrato pode ser encerrado.
MÊS/ANO VENCIMENTO VALOR(R\$)
09/2021 05/10/2021 3142,64

Referência para Débito Automático: 190006986872

Table with columns: Pagando até o vencimento evita-se multa de 2%, juros de 1% ao mês e atualização IGP-M. Includes consumption data and payment details.

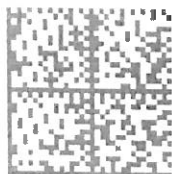
Dados Complementares
CNPJ: 28567618000157
Locais mais próximos para pagamento: SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE 572
Reservado ao Fisco: 1895.09bf.1809.b96f.cb0c.4952.5d17.c7d7
EMISSION AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA N 021/2020 - PROCESSO N 2020 - 90846

Autenticação: A05.25c
Autenticação no verso: 72575 - ** - 4029 07 - 017
83690000044 - 6 71840051300 - 5 04409391381 - 0 90006986872 - 8

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGÊNCIA: 1298-X CONTA: 11.318-1
CONVÊNIO: EDP ESPÍRITO SANTO
Código de barras: 83690000044-6 71840051300-5
Valor em Dígitos: 4.471,64
Valor em Centavos: 0,00
Valor Total: 4.471,64

SISTEMA DE TENDENCIAS BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AVIADENDIMENTO - 16:11:00
1236X1295 - SEGURANÇA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DOCUMENTO: 11803
AUTENTICANDO SIBBE: 3.045.084.11A.100.042





CTC JAGUARE SPM PL 18
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE, 848
CENTRO
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES



AD 0210215

Referência

OUTUBRO /2021

Telefone

(27) 3768-1568

Vencimento

07/11/2021

Total a pagar

R\$ 116,88

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$

65,37

OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

65,37



OI VELOX

R\$

48,12

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
ASSINATURA VELOX

48,12



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS

R\$

3,39

OUTROS VALORES

3,39

17/11/2021 16:13

SISFE - SISTEMA DE INFORMACCES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOGATEAMENTO - 16.13.00
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI S A
Codigo de Barras 8467000001-7 16880024010-8
28059340376-7 81568032110-7
Data do pagamento 08/11/2021
Valor Total 116,88

DOCUMENTO: 110806
AUTENTICACAO SISFE: 0.759.BF0.F17.42D.543



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: 37681568 CJ: 0 SU: 3
CONTA 10/2021 LOCAL 5934 DV 3

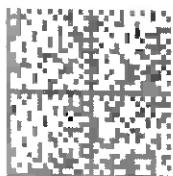
8467000001-7 16880024010-8 28059340376-7 81568032110-7



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

01180174288 fls. 56

FATURA.: 1800086086491
VENCIMENTO: 07/11/2021
VALOR A PAGAR: R\$ 116,88



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



AD 0010017

7213512820 00000 00000000017 30 181021

Referência

OUTUBRO /2021

Telefone

(27) 3768-1162

Vencimento

01/11/2021

Total a pagar

R\$ 111,47

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$ 65,37

OI FIXO
PAGOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

65,37



OI VELOX

R\$ 46,10

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
ASSINATURA VELOX
OI LEITURA EMPRESARIAL

46,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOARRENDIMENTO - 16.13.30
1298X01798 SEGUNDA VIA 9001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI S A
Codigo de Barras 84660000001-8 11470024010-1
28059340376-7 81162022110-1

Data do pagamento 04/11/2021
Valor Total 111,47

DOCUMENTO: 110907
AUTENTICACAO SISBB: E.E48.5eB.4E1.C09.8D4



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 10/2021 LOCAL 5934 DV 4

84660000001-8 11470024010-3 28059340376-7 81162022110-1



FATURA: . 1800086067219
VENCIMENTO: 01/11/2021
VALOR A PAGAR: R\$ 111,47



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310038003800340032003A005000, 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

Comprovante de Entrega

Beneficiário TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA		Agência / Código Beneficiário 0021-3/39453-X	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA		Nosso Número 22147460098662587	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço inválido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Faltado <input type="checkbox"/> Outros (especifique)	
Vencimento 10/11/2021	Número do Documento 0000027084	Espécie	Valor do Documento 1.811,68	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil			Data do processamento 01/11/2021	

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil					Vencimento 10/11/2021
Beneficiário TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA					CNPJ / CPF 11.217.530/0001-02
Data do Documento 01/11/2021	Número do Documento 0000027084	Espécie Doc. DS	Acerto Não	Data do Processamento 01/11/2021	Agência / Código Beneficiário 0021-3/39453-X
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número 22147460098662587
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 5,98 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/11/2021 Multa de R\$ 108,70 após o vencimento. Não Receber após 92 dias					(=) Valor do Documento 1.811,68
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora - Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO 29.845-000 - BOA ESPERANCA / ES					CPF / CNPJ 28567618000157
Pagador Avalista					Código de Barra
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:00
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOCP R BOA ES
AGENCIA: 1798-X CONTA: 16.348-1

BANCO DO BRASIL

0013000098022147460098662587173988000000181168
BENEFICIARIO:

TELELAUDO T MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA

CNPJ: 11.217.530/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESP

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO

118.808

NOSSO NUMERO

22147460098662587

CONVENIO

00214746

DATA DE VENCIMENTO

10/11/2021

DATA DO PAGAMENTO

09/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO

1.811,68

VALOR COBRADO

1.811,68

NR. AUTENTICACAO

7.4E5.05A.0RF.850.ABA



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Companhia Espírito Santense de Saneamento
CNPJ 28.151.363/0001-47 Inscr. Estadual 040.247.318

FATURA

10/2021	01	0223929-9
---------	----	-----------

Conta Titular:
ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Inscrição de Imposto:
ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

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

Tipo de Ligação: AGUA Data de leitura: 20/10/2021 Medidor: A20L591605

Consumo: 83,00 m3 Valor: R\$ 56,518

Quantidade de Economias: 1 Categoria Individual

Leit. Anterior (Real)	213	Historico Consumo / 00
Leit. Atual (Real)	296	09/2021 91,0 00 00 MDH
Consumo Medido (m3)	83	08/2021 78,0 00 00 MDH
Ocorrência Leitura	00/00	07/2021 45,0 00 00 MDH
Data Leitura Anterior	20/09/2021	06/2021 99,8 04 00 MDH
Dias Consumo/Venda	30/30	05/2021 65,0 00 00 MDH
Média Diária (m3)	3,393	04/2021 165,0 00 00 MDH
Tipo Faturamento	MEDIDO	
Vol. pat. Agua (m3)	83,0	
Vol. pat. Esgoto (m3)	0,0	

Atendendo a Lei 12.007/2009 declaramos que não contém débitos nesta fatura de anteriores a 07/10/2021. Esta declaração substitui as comprovantes de quitação anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVIÇO	VALOR
1121-AGUA COMERCIAL	821,11
1405-ACRESC POR ATRASO PAGTO	16,28
1421-JUROS DE MORA	0,81

VENCIMENTO 27/10/2021 TOTAL A PAGAR R\$ 839,20

WWW.CESAN.COM.BR/TARIFAJUSTA acesse e conheça a nova estrutura tarifária pelas Resoluções ARSP nº051/2021 e SEDURB nº001/2021
PREVISÃO DA PROXIMA LEITURA: 19/11/2021
IMPOSTOS APROX. 9,25% TOTALIZANDO R\$ 75,95

R. DEMOCRATA, 667, CENTRO. TEL.: 115 (GRATUITO) 12:00 AS 18:00

Qualidade da Água Distribuída* (referente ao mês anterior Dezembro 2020)

Parâmetro	10	11	12	13	14
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	14	14	14	13	13
Nº Amostras Realizadas	14	14	14	13	13
Todas as amostras realizadas atenderam a legislação					



Companhia Espírito Santense de Saneamento
CNPJ 28.151.363/0001-47 Inscr. Estadual 040.247.318
82890000008-3 38200016022-2 39299102101-1 00002239299-8



SISE - SISTEMA DE INSCRIÇÕES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOTERMINAMENTO - 16.10.00
1295X01295 SEGURO VIA 0001

CLIENTE: ASSOC HOSP R RUA ES 14.318-1
AERIAL: 1299-X CONTRA

CONTRATO: 82890000008-3 38200016022-2
Código de Barras: 39299102101-1 00002239299-8
Data de pagamento: 09/11/2021
Valor Total: R\$ 839,20


DOCUMENTO: 110803
AUTENTICACAO SISEB: 6/25E.907.49A.470.104



 BANESTES	021-3	RECIBO DO SACADO	
---	--------------	-------------------------	--

Cedente LABORATORIO COSEF	Agência / Cod. Cedente 0129 / 9 142 860	Data Emissão 18/10/2021	Vencimento 19/10/2021
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA	Nosso Número 40245672-65	NR Documento 542	Valor Documento 289,89

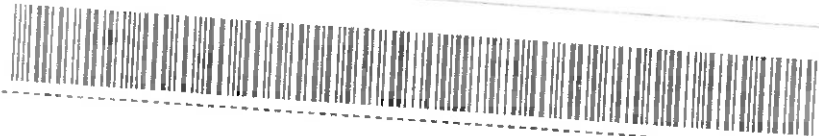
Autenticação Mecânica

 BANESTES	021-3	02194.02450 67200.009149 28604.021924 5 87780000028989	
---	--------------	---	--

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 19/10/2021
Cedente LABORATORIO COSEF					Agência / Cod. Cedente 0129 / 9 142 860
Data Documento 18/10/2021	NR Documento 542	Especie Doc. CM	Acerte	Data Processamento 18/10/2021	Nosso Número 40245672-65
Uso do Banco	Carteira C SIMP	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 289,89
					Desconto/abatimento 0,00
					Outras Deduções
					Mora/Multa
					Outros Acréscimos
					Valor Cobrado

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA
CNPJ: 28.527.818/0001-57
AV SENADOR FERREZ CENTRO 28845-000 BOA ESPERANCA ES

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

17/11/2021 16:13

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:01
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOO BANESTES S.A.

02194024506720000914928604021924587740000028989
BENEFICIARIO:
LABORATORIO COSEF
NOME FANTASIA:
LABORATORIO COSEF
CNPJ: 31.279.656/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO COSEF
CNPJ: 31.279.656/0001-13
SACADOR:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA
CNPJ: 28.527.818/0001-57

NR. DOCUMENTO 110.810
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 289,89
VALOR COBRADO 289,89

NR. AUTENTICAÇÃO C.CB4.3A8.26A.FFD.1F0



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Beneficiário
 RG PROVIDER LTDA 5101184
 Número Documento 284577
 Vencimento 20/10/2021
 Agência, Código Cedente 1004-9/0049990-0
 Nosso Número 09/00000284577-9
 Valor do Documento 150,00
 (-) Desconto/Abatimento
 (+) Mora/Multa
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado
 Pagador
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
 Período 20/10/2021
 BOLETO NOTA FISCAL -
 Autenticar no verso - Recibo do
 Sacado

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 20/10/2021

Beneficiário: RG PROVIDER LTDA 5101184 CNPJ: 05890739000130 Rua Dr. Aloysio Simões 107 A, Centro Pinheiros-ES

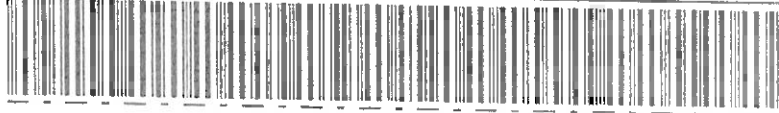
Agência/Código Beneficiária: 1004-9/0049990-0

Data do Documento: 06/09/2021 Número do Documento: 284577 Espécie do Documento: DM Aceite: NÃO Data do Processamento: 08/09/2021

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

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):
 - PAGANDO ATÉ 20/10/2021, 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



Autenticar no verso - Recibo do Sacado

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

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:13:21
 129801248 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOC HOSEP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 18.348-1

 BCO BRADESCO S.A.

 237910040390000284577004999007287790000015000

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

 NP. DOCUMENTO 110,011
 DATA DE VENCIMENTO 20/10/2021
 DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 150,00
 VALOR COBRADO 150,00

 NP. AUTENTICACAO 8.502.788.827.694.184

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recebimento através do cheque n° do Banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do
cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica



021-3

02190.20591 54200.007356 08534.021491 7 87840000021600

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					VENCIMENTO	25/10/2021
CEDENTE Sistema Internacional de Saúde Brasil					AGENCIA/CODIGO CEDENTE	135/7.350.853
DATA DO DOCUMENTO 25/10/2021	NOSSO NUMERO 2059542-51	ESPECIE DOCUMENTO RC	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/10/2021	NOSSO NUMERO	2059542-51
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	216,00
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA / MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	19,98
					(=) VALOR COBRADO	235,98

CHAVE ASBACE: 0205 9542 0000 7350 8534 0214 9

SACADO **HOSPITAL CRISTO REI**
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

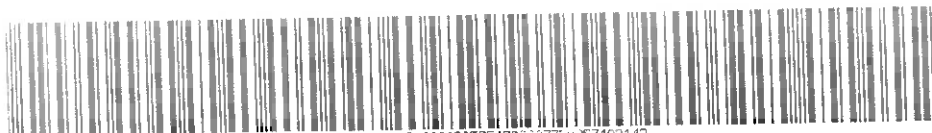
CNPJ 28.567.618/0001-57

COD. DE BAIXA

SACADO(AVALISTA)

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO - RVA



02190205915420000735608534021491787840000021600

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSEI F BOA ES
AGENCIA: 1298-A CONTRA: 16.348-1

BOO BANESTES S.A.

02190205915420000735608534021491787840000021600

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
SACADOR:
HOSPITAL CRISTO REI
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 110.812
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 216,00
JURIS/MULTA 19,98
VALOR COBRADO 235,98

NR. AUTENTICACAO C.607.980.D29.SDC.504



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 01/11/2021
BENEFICIARIO NORTEIMP 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 03/09/2021	N DO DOCUMENTO 00013088-002/002	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/09/2021	NOSSO NUM-FRQ 103703-4
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 1.599,32
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 79,97 + Mora Diaria de RS 1,06					(-) Desconto / Abatimento
- Ref. NF: 13088					(-) Outras deduções
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(=) Mora / Multa
					(+) 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 Barra
SACADOR/AVALISTA					Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

75691.30078 01211.638307 10370.340027 5 87910000159932

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 01/11/2021
BENEFICIARIO NORTEIMP 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 03/09/2021	N DO DOCUMENTO 00013088-302/002	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/09/2021	NOSSO NUMERO 103703-4
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 1.599,32
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 79,97 + Mora Diaria de RS 1,06					(-) Desconto / Abatimento
- Ref. NF: 13088					(-) Outras deduções
APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(=) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 1.686,73
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 Barra
SACADOR/AVALISTA					Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

17/11/2021 16:13

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:01
129201293 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSE R BOA ES
AGENCIA: 1798-A CONTA: 16.348-1

BANCO SICOOB S.A.

75691300780121163830710370340027587910000159932

BENEFICIARIO:
NORTEIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
NORTEIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
CNPJ: 31.158.902/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
NORTEIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
CNPJ: 31.158.902/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 110.814
DATA DE VENCIMENTO 01/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.599,32
JURCS/MULTA 87,41
VALOR COBRADO 1.686,73

NR. AUTENTICACAO F.531.7FD.65F.61F.624



Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 04/11/2021
Beneficiário FERRARI PROMOCOES ARTISTICAS E SOCIAIS LTDA 31.796.790/0001-97					Cooperativa contratante Cód. Beneficiário 3009/73/00
Data do documento 25/10/2021	N. documento 0001	Especie DM	Acerto N	Data processamento 25/10/2021	Nosso número 11547-6
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 56,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 05/11/2021 Juros 0,33%/dia A partir 05/11/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto - Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa 83
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANCA - ES 29845-000					(=) Valor cobrado 56,83
Beneficiário final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:01
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP F BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.318-1

 BANCO SICOOB S.A.

 75691300940100733000201154760019187940000005500
 BENEFICIARIO:
 FERRARI PROMOCOES ARTISTICAS E SOCI
 NOME FANTASIA:
 FERRARI PROMOCOES ARTISTICAS E SOCI
 CNPJ: 31.796.790/0001-97
 BENEFICIARIO FINAL:
 FERRARI PROMOCOES ARTISTICAS E SOCI
 CNPJ: 31.796.790/0001-97
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

 NR. DOCUMENTO 110.815
 DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021
 DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 56,00
 JUROS/MULTA 1,83
 VALOR COBRADO 56,83

 NR. AUTENTICACAO 8.586.000.810.149 17



CODIGO DE CONFERENCIA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR

BANESTES **021-3** **02190.00643 37000.001984 20814.021067 7 87950000093500**

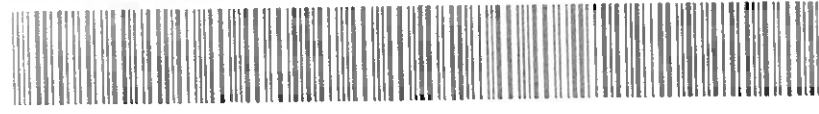
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/11/2021
Beneficiário SIN EST SERVIÇOS DE SAÚDE DO EST DO ES CNPJ: 32.478.349/0001-20					Agência/Código do Beneficiário 0106 / 1982061
Endereço do Beneficiário AV. PAULINO MULLER, 161, SALA 201, ILHA DE SANTA MARIA, VITORIA, ES, CEP:29051-030					Nosso Número 00064370-01
Data do Documento 27/04/2021	Nr. do Documento 00064370-01	Especie DOC RC	Acerto N	Data do Processamento 27/04/2021	(e) Valor do Documento R\$935,00
Use do Banco	Categoria	Especie Moeda R\$	Outra Moeda	xValor	(f) Desconto
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2 % AO MÊS, MAIS JUROS DE 0,03333 % AO DIA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL					(g) Outras Deduções/Abatimento
					(h) Multa/Juros
					(i) Outros Acrescimentos
					(j) Valor Cobrado

CHAVE ASBADE: 00064 37000 00198 20814 02106 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 - Fichas Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 10.040-1

 BANCO BANESTES S.A.

 0219000643370000019842081402106778795000093500
 BENEFICIARIO:
 SINDRES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUDE
 NOME FANTASIA:
 SINDRES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUDE
 CNPJ: 32.478.349.0001-20
 BENEFICIARIO FINAL:
 SINDRES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUDE
 CNPJ: 32.478.349.0001-20
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA ESPERA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

 NR. DOCUMENTO 110.816
 DATA DE VENCIMENTO 05/11/2021
 DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 935,00
 JUROS/MULTA 9,33
 VALOR COBRADO 944,33

 NR. AUTENTICACAO 8.820.140.355.AFD.804



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

letsbank

630-0 • 63091.00201 01970.201008 90214.400013 3 88000000218600

Pagavel em qualquer banco ou casa lotérica. 10/11/2021

CONTABE CONSULT. CONTABIL EMPRESARIAL LT 07.708.778/0001-07 1 009021440001

01/11/2021 3763 DS N 01/11/2021 R\$2.186,00

- 1 REAL - 2001970201

Cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso a partir de 10/11/2021.
Cobrar multa de R\$ 0,00 a partir de 10/11/2021.

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA - 28.567.618/0001-57

AV SENADOR EURICO REZENDE, 848
29845000 - CENTRO
Boa Esperança ES



FICHA DE IMPETACAO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-A CONTA: 08.348-1

ECO LETSBANK S.A.
6309100201019702010089021440001-388000000218600

SENEFICIARIO:
CONTABE CONSULT CONTABIL EMPRESARI
NOME FANTASIA:

CONTABE CONSULT CONTABIL EMPRESARI
DIPC: 07.708.778/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:
CONTABE CONSULT CONTABIL EMPRESARI
CNPJ: 07.708.778/0001-07

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 110.817
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.186,00
VALOR COBRADO 2.186,00

NF.AUTENTICACAO 4.011.839.164.22000-6



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

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
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA

104-0

10491133907100010001712976216106787850000225750

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento

26/10/2021

Beneficiário: SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL

28.001.020/0001-04

Ag. / Cod. do Beneficiário
3366 / 1133971

SETEMBRINO PELISSARI, nº 857, CENTRO, PINHEIROS

Data do documento
26/07/2021

Nº documento
NF 0290 3

Espécie Doc
DM

Acerte
SIM

Data do processamento
26/07/2021

Nosso Número
11000000129762161 - 9

Uso do Banco

Carteira
RG

Moeda
REAL

Qtde. moeda

Valor

**(=) Valor do Documento
2.257,50**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto
0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa/Juros
0,00

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado
0,00

Pagador: ASS HOSP RURAL DE BOA ESPERANCA

CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO BOA ESPERANCA

UF: ES CEP: 29845-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ 000 000 000 00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



09/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:28
129601296 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/11/2021
NR. DOCUMENTO 552.151.000.005.957
VALOR TOTAL 2.257,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAFICA PINHEIROS LTDA ME
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 5.987-0
NR. DOCUMENTO 551.298.000.010.348

NR. AUTENTICACAO 4.7ED.3EP.FF3.60F.1EE



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310038003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 68

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 10/2021
 Divisão R.H. 001.006.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00082 Chapa Nome
ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		435,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.755,00	Total de Descontos 102,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.320,00	Base Cál. I.R. 105,60	LÍQUIDO A RECEBER 1.217,70	1.652,70

SALÁRIO MENSAL OUTUBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Grátis - 2 Vias

17/11/2021 16:13

09/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:28
 129801238 SEGUNDA VIA 0901
 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
 DE CONTA CORRENTE E/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSE P BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/11/2021
 NR. DOCUMENTO 550.451.000.020.818
 VALOR TOTAL 1.652,70
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ALESSANDRO CORREIA ASSIS
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 00.818-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.116.443
 NR. AUTENTICAÇÃO 2.487.406.758.726.662



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003800340032003A005000, 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: 01/11/2021 09:59:21

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 01/11/2021	Código de Verificação para Autenticação 969b2dfe2f47a5c24e051305ef134b6a	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Numero RPS	Nº da Nota Fiscal
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		44

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 0000010039
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Numero 848	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANCA	UF ES	Telefone (27)3768-1162/(27)3768-1568	e-mail ahrbe@bcl.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 17.13 - Advocacia.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

Referente a serviços advocatícios - Outubro/2021

UN	1,00	2.200,00	2,00	2.200,00
----	------	----------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CALCULO	ISS A RECOLHER
2.200,00	0,00	0,00	2.200,00	41,00

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	2.200,00

OBSERVAÇÕES

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOCATENDIMENTO - 16.13.01
1298201298 - SEGUNDA VIA - 0002

COMPROVANTE DE IMPERFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 001 - COJ BANESPA S.A.
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
CONTA: 3.072.003-2

ESTE DOCUMENTO PRESTA FATURAMENTO

ISSQN REC ESTE DOCUMENTO ISSQN

FAVORECIDO: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ: 35.351.837/0001-60

VALOR: R\$ 2.200,00
DEBITO EM: 09/11/2021

DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISEB: 0.257.707.339.433.09B

da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO DE ACORDO COM O SELIC DA TA FEDERAL DO BRASIL.

DE 25/11/2013. A RETENÇÃO PAGA EM DEBITO NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

utilizando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 44, EMITIDA EM 01/11/2021 NO VALOR R\$ 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO:

ASSINATURA DO DESTINATARIO



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 1886

09/11/2021 11:36:55

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3368 - Nota: 27 - Prestador: SANTA BERTILLA SERVIÇOS E TRANSPORTE LTDA - CPF/CNPJ: 40619683000184
Competência: 09/2021
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa	RS 0,00
Base Cálculo:	RS 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	RS 0,00
Valor:	RS 45,00	Total:	RS 48,42
Multa:	RS 2,97		
Juros:	RS 0,45		
Correção:	RS 0,00		
Taxa Expediente:	RS 0,00		
Credito:	RS 0,00		

Controle de Baixa: 2021/0001247 Plantão Fiscal: 2737686500

81600000000484205582021110977704020210001247

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOCANCELAMENTO - 16:33:11
1298X01298 SEGUNDA VIA 9000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 8160000000-9 484205582021
11109777040-3 00210001247-0
Data do pagamento 09/11/2021
Valor em Dinheiro 48,42
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 48,42

DOCUMENTO: 110902
AUTENTICACAO SISBB: C.016.DEE.300.002.000



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 1887

09/11/2021 11:36:25

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3387 - Nota: 102 - Prestador: SAUDE GLOBAL HOME LTDA - ME - CPF/CNPJ: 18508269000149
Competência: 09/2021
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	RS 0,00
Ba + Cálculo:	RS 831,96	Desc. REFIS Juros:	RS 0,00
Valor:	RS 24,96	Total:	RS 26,86
Multa:	RS 1,65		
Juros:	RS 0,25		
Correção:	RS 0,00		
Taxa Expediente:	RS 0,00		
Crédito:	RS 0,00		

Controle de Baixa: 2021 / 0001249

Plantão Fiscal: 2737686500

8169000000268605582021110977704020210001249

Autenticação Mecânica

17/11/2021 16:13

SICRE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
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 Baixa: 8169000000-0 26860558202-5
11109777040-3 20210001249-3

Data do pagamento: 09/11/2021
Valor em Dinheiro: 26,86
Valor em Cheque: 0,00
Valor Total: 26,86

DOCUMENTO: 110903
AUTENTICACAO SICRE: 0.3FE.A2B.000.E67.1FB



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 1888

09/11/2021 11:35:53

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3397 - Nota 571 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109
Competência: 09/2021
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 25.471,17	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 764,14	Total:	R\$ 822,21
Multa:	R\$ 50,43		
Juros:	R\$ 7,64		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2021 / 0001251 Plantão Fiscal: 2737686500

8169000008222105582021110977704020210001251
Autenticação Mecânica

SICBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
1298X91298 SEGUNDA VIA 900*

CONFROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio: PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras: 8169000008-3 22210558202-7
11109777040-3 20210001251-7
Data do pagamento: 09/11/2021
Valor em Dinheiro: 822,21
Valor em Cheque: 0,00
Valor Total: 822,21

DOCUMENTO: 110904
AUTENTICACAO SISEF: 4.070.E89.607.810.081



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 1889

09/11/2021 11:34:44

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3396 - Nota: 570 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109
 Competência: 09/2021
 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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa	RS 0,00
Base Cálculo	RS 23 598,13	Desc. REFIS Juros	RS 0,00
Valor	RS 707,94	Total:	RS 761,74
Multa	RS 46,72		
Juros	RS 7,08		
Correção	RS 0,00		
Taxa Expediente	RS 0,00		
Credito	RS 0,00		

Controle de Baixa: 2021 / 0001253 Plantão Fiscal: 2737686500

81640000007617405582021110977704020210001253
Autenticação Mecânica

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

CONFIRMANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
 Código de Baras 81640000007-0 61740558202-5
 11199777040-3 20210001253-5
 Data do pagamento 09/11/2021
 Valor em Dinheiro 761,74
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 761,74
 =====
 DOCUMENTO: 110905
 AUTENTICACAO SISEB: 1.9E7.980.50B.40D.C31



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 1927

09/11/2021 11:45:41

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3507 - Nota: 1534 - Prestador, JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 39461203000125
Competência: 04/2019
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 66,33
Multa:	R\$ 4,80		
Juros:	R\$ 13,50		
Correção:	R\$ 3,03		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001685 Plantão Fiscal: 2737686500

81630000000663305582021110977704020190001685

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
1236801293 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.138-1

Convenio: PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras: 81630000000-6 66330558201-0
11109777040-3 20190001685-2
Data do pagamento: 09/11/2021
Valor em Dinheiro: 66,33
Valor em Cheque: 0,00
Valor Total: 66,33

DOCUMENTO: 110906
AUTENTICACAO SISBB: 4.98A 002.A67.028.000



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 1926

09/11/2021 11:43:47

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3506 - Nota: 1514 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 39401203000125
Competência: 03/2019
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	RS 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	RS 45,00	Total:	R\$ 66,78
Multa:	RS 4,80		
Juros:	RS 13,95		
Correção:	RS 3,03		
Taxa Expediente:	RS 0,00		
Credito:	RS 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001683 Plantão Fiscal: 2737686500

8164000000667805582021110977704020190001683

Autenticação Mecânica

17/11/2021 16:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
1298X01293 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio: FPEF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras: 8164000000-5 66780558202-6
11109777040-3 20190001683-7
Data do pagamento: 04/11/2021

Valor em Dinheiro: 66,78
Valor em Cheque: 0,00
Valor Total: 66,78

DOCUMENTO: 110907
AUTENTICACAO SISBB: 7.1E1.8A9.C92.97F.DC4



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 1925

09/11/2021 11:41:21

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3505 - Nota 1490 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 3940120300125
Competência: 02/2019
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 67,23
Multa:	R\$ 4,80		
Juros:	R\$ 14,40		
Correção:	R\$ 3,03		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Credito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001681 Plantão Fiscal: 2737686500

8163000000672305582021110977704020190001681

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.71
1298X91298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGÊNCIA: 1298-X CONTA: 16.138-1

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81630000006723055820211109777040-3 20190001681-1
Data do pagamento 09/11/2021
Valor em Dinheiro 67,23
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 67,23

DOCUMENTO: 110998
AUTENTICAÇÃO SISBB: F.014.189.4AC.488.78F



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 1928

09/11/2021 11:47:12

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES. CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3508 - Nota: 1555 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 39401203000125
Competência: 05/2019

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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 65,88
Multa	R\$ 4,80		
Juros	R\$ 13,05		
Correção	R\$ 3,03		
Taxa Expediente	R\$ 0,00		
Credito	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001687

Plantão Fiscal: 2737686500

8164000000658805582021110977704020190001687

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
1298X01238 SEGUNDA VIA 0901

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSE R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.349-1

Convênio IPEF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 8164000000-5 65880558202-5
11109777040-3 20190001687-6
Data do pagamento 09/11/2021
Valor em Dinheiro 65,88
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,88

DOCUMENTO: 110909
AUTENTICACAO SISBB: 7.896.AEC.323.00D.A52



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 1929

09/11/2021 11:47:50

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3509 - Nota: 1577 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ 39401203000125
 Competência 06/2019
 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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1 500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 65,43
Multa:	R\$ 4,80		
Juros:	R\$ 12,60		
Correção:	R\$ 3,03		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Credito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001689 Plantão Fiscal: 2737686500

8164000000654305582021110977704020190001689
Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.1
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSE R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X COXIA: 16.318-1
 Convenio: PREF. MUN. BOA ESPERANCA
 Código de Barras: 8164000000-5 65430558202-7
 11109777040-3 20190001689-4
 Data do pagamento: 09/11/2021
 Valor em Dinheiro: 65,43
 Valor em Cheque: 0,00
 Valor Total: 65,43
 DOCUMENTO: 110910
 AUTENTICACAO SISBB: 6.C43.2C0.160.33E.D4E



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 1930

09/11/2021 11:48:21

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3510 - Nota: 1598 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ 39401203000125
 Competência 07/2019
 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: APOS O VENCIMENTO EMITIR A 2ª VIA
 ATUALIZADA (JUROS E MULTA) NO SISTEMA DE NFS-e.

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 64,98
Multa:	R\$ 4,80		
Juros:	R\$ 12,15		
Correção:	R\$ 3,03		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001691 Plantão Fiscal: 2737686500

81650000000649805582021110977704020190001691

Autenticação Mecânica

17/11/2021 16:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACÇES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
 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
 Codig. de Baixas 8165000000-4 64980558202-4
 11109777040-3 20190001691-0

Data do pagamento 09/11/2021
 Valor em Dinheiro 64,98
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 64,98

DOCUMENTO: 110911
 AUTENTICACAO SISBB: 4.778.38A.D37.AC5.1AE



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 1931

09/11/2021 11:49:06

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3511 - Nota: 1632 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 39401203000125
Competência: 08/2019
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 64,53
Multa:	R\$ 4,80		
Juros:	R\$ 11,70		
Correção:	R\$ 3,03		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019/0001693

Plantão Fiscal: 2737686500

81640000000645305582021110977704020190001693

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
1198X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Código de Barras 81640000000-5 64530558202-7
11109777040-3 20190001693-8

Data do pagamento 09/11/2021
Valor em Dinheiro 64,53
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 64,53

DOCUMENTO: 110912
AUTENTICACAO SISBB: C.442.341.864.8FF.8FF



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 1932

09/11/2021 11:40:32

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3512 - Nota: 1655 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 39401203000125
Competência: 09/2019
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 64,08
Multa:	R\$ 4,80		
Juros:	R\$ 11,25		
Correção:	R\$ 3,03		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Credito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001695 Plantão Fiscal: 2737686500

8165000000640805582021110977704020190001695
Autenticação Mecânica

SISFE - SISTEMA DE INFORMACÕES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOCATENDIMENTO - 16.13.01
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 Baixa: 8165000000-4 64080558202-3
11109777040-3 20190101695-1
Data do pagamento: 09/11/2021
Valor em Dinheiro: 64,08
Valor em Cheque: 0,00
Valor Total: 64,08

DOCUMENTO: 110313
AUTENTICACAO SISBB: F.1D3.F2C.85B.RA4.RDF



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 1935

09/11/2021 11:54:06

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3500 - Nota: 320 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ 25420767000109
Competência 09/2019
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 21.541,37	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 646,24	Total:	R\$ 920,23
Multa:	R\$ 68,97		
Juros:	R\$ 161,56		
Correção:	R\$ 43,46		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Credito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001701 Plantão Fiscal: 2737686500

81660000009202305582021110977704020190001701

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.51
1298X01298 SEGUNDA VIA 0000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Baixas 81660000009-4 202305582021-7
11109777040-3 20190001701-7
Data do pagamento 09/11/2021
Valor em Dinheiro 920,23
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 920,23

DOCUMENTO: 110914
AUTENTICACAO SISBB: 1.909.171.473.836.407



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 1936

09/11/2021 11:55:36

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3499 - Nota 319 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ 25420767000109
Competência 09/2019
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 14.517,55	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 435,53	Total:	R\$ 620,18
Multa:	R\$ 46,48		
Juros:	R\$ 108,88		
Correção:	R\$ 29,29		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001703 Plantão Fiscal: 2737686500

81620000006201805582021110977704020190001703

Autenticação Mecânica

17/11/2021 16:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
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 81620000006-4 20180558202-4
11109777040-3 20190001703-3
Data do pagamento 09/11/2021
Valor em Dinheiro 620,18
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 620,18

DOCUMENTO: 110915
AUTENTICACAO SISBB: 2.75F.D5E.563.7A3.208



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 1937

09/11/2021 11:56:59

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3502 - Nota: 331 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ, 25420767000109
Competência: 10/2019
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 18.790,53	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 563,72	Total:	R\$ 797,08
Multa:	R\$ 60,16		
Juros:	R\$ 135,29		
Correção:	R\$ 37,91		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001705 Plantão Fiscal: 2737686500

81660000007970805582021110977704020190001705

Autenticação Mecânica

SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.348-1
1298X01C98 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CONVENIO: PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras: 8166000007-8 970805582021-1
11109777040-3 20190001705-1
Data do pagamento: 09/11/2021
Valor em Dinheiro: 797,08
Valor em Cheque: 0,00
Valor Total: 797,08

DOCUMENTO: 110916
AUTENTICACAO SISBR: 0.16C.F3B.SBC.DCA.111



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 1938

09/11/2021 11:57:46

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3501 - Nota: 330 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109
Competência: 10/2019
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 11.425,25	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 342,76	Total:	R\$ 484,65
Multa:	R\$ 36,58		
Juros:	R\$ 82,26		
Correção:	R\$ 23,05		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001707

Plantão Fiscal: 2737686500

8160000004846505582021110977704020190001707

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTATENDIMENTO - 16.13.01
1298X01298 SEGUNDA VIA 6003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.130-1

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81600000004-1 84650558202-9
11109777040-3 20190001707-4
Data do pagamento 09/11/2021
Valor em Dinheiro 484,65
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 484,65

DOCUMENTO: 110977
AUTENTICACAO SISBB: 0.486.F93.815.9A2.3CB



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 1891

09/11/2021 11:58:29

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3504 - Nota: 213 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ 25420767000109

Competência: 12/2018

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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 5.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 165,00	Total:	R\$ 249,81
Multa:	R\$ 17,61		
Juros:	R\$ 56,10		
Correção:	R\$ 11,10		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Credito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2018 / 0001281

Plantão Fiscal: 2737686500

81630000002498105582021110977704020180001281

Autenticação Mecânica

SIGEB - SISTEMA DE INFORMACOES ERRODO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOTENIMENTO - 16.348-1
 1298X010398 SEGUNDA VIA 0911

CUPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
 Código de Barras 81630000002-0 19810558202-1
 11109777040-1 20180001281-1

Data do pagamento 09/11/2021
 Valor em Dinheiro 249,81
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 249,81

DOCUMENTO: 110918
 AUTENTICACAO SIGEB: 5.685.659.854.ATE.100



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 1939

09/11/2021 13:38:19

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3513 - Nota: 1708 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 39401203000125

Con-petência: 11/2019

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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 63,18
Multa:	R\$ 4,80		
Juros:	R\$ 10,35		
Correção:	R\$ 3,03		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Credito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019 / 0001709

Plantão Fiscal: 2737686500

8163000000631805582021110977704020190001709

Autenticação Mecânica

17/11/2021 16:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTATENDIMENTO - 16.13.01
1299X01298 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 8163000000-6 63180558202-2
11109777040-3 20190001709-0
Data do pagamento 09/11/2021
Valor em Dinheiro 63,18
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 63,18

DOCUMENTO: 110919
AUTENTICACAO SISBB: F.F04.572.5F7.EE6.239



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 1940

09/11/2021 13:40:49

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099
CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3514 - Nota: 1738 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 394101203000125
Competência: 12/2019
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 61,37
Multa:	R\$ 4,68		
Juros:	R\$ 9,90		
Correção:	R\$ 1,79		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Credito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2019/0001711 Plantão Fiscal: 2737686500

81680000000613705582021110977704020190001711
Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOCATENDIMENTO - 16.13.01
1098X01298 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: 8168000000-1 813705582021-1
11109777040-3 20190001711-0
Data de pagamento: 09/11/2021
Valor em Dinheiro: 61,37
Valor em Cheque: 0,00
Valor Total: 61,37

DOCUMENTO: 110920
AUTENTICACAO SISBB: 5.448.110.109.F80.988



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 1941

09/11/2021 13:41:49

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3515 - Nota: 1773 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 33401203000125
 Competência: 01/2020
 Conservação:

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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	RS 0,00
Base Calculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros	RS 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	RS 60,92
Multa:	RS 4,68		
Juros:	RS 9,45		
Correção:	RS 1,79		
Taxa Expediente:	RS 0,00		
Credito:	RS 0,00		

Controle de Baixa: 2020 / 0001618 Plantão Fiscal: 2737686500

8165000000609205582021110977704020200001618

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACAO BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTENTICACAO - 16.13.01
 1293X01298 SEGUNDA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R LA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 18 18-1

 Convenio: PFEF. MUN. BOA ESPERANCA
 Código de Barras: 8165 000 1 603205582021-4
 111 77704 3 20200001618-0
 Data do pagamento: 09/11/2021
 Valor em Dinheiro: 60,92
 Valor em Cheque: 0,00
 Valor Total: 60,92

 DOCUMENTO: 110921
 AUTENTICACAO SISBB: A. MAD.*AD.D3A.011



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 1942

09/11/2021 13:42:13

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000
 Inscrição Municipal: 0009179/0000010099
 CNPJ/CPF: 23567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3516 - Nota: 1795 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 39401203/000125
 Competência: 02/2020
 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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Calculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 60,47
Multa:	R\$ 4,68		
Juros:	R\$ 9,00		
Correção:	R\$ 1,79		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Credito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2020 / 0001620 Plantão Fiscal: 2737686500

8167000000604705582021110977704020200001620

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOTENDIMENTO - 16.13.01
 1298X01295 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1248-X CONTA: 16.148-1

 Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
 Código de Barras 816700000002-2 60470558202-0
 11109777040-3 20200001620-4
 Data do pagamento 09/11/2021
 Valor em Dinheiro 60,47
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 60,47

 DOCUMENTO: 110922
 AUTENTICACAO SISBB: 7.055.30F.014.13.01E



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 1947

09/11/2021 13:47:23

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099
CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3523 - Nota: 1998 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ 39401203000125
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 53,55
Multa:	R\$ 4,50		
Juros:	R\$ 4,05		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2021 / 0001339 Plantão Fiscal: 2737686500

81610000000535505582021110977704020210001339
Autenticação Mecânica

17/11/2021 16:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
1298XC1039 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barrias 81610000000-8 53550558202-8
11109777040-3 20210001339-2
Data do pagamento 09/11/2021
Valor em Dinheiro 53,55
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 53,55

DOCUMENTO: 110923
AUTENTICACAO SISBB: 1.0BA.2EF.165.064.D05



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 1943

09/11/2021 13:43:14

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3517 - Nota: 1813 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 39301293000125
 Competência: 03/2020
 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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 60,02
Multa:	R\$ 4,68		
Juros:	R\$ 8,55		
Correção:	R\$ 1,79		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Credito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2020 / 0001622 Plantão Fiscal: 2737686500

8166000000600205582021110977704020200001622

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

 Convenio: PREF. MUN. BOA ESPERANCA
 Código de Barras: 8166000000-3 60020558202-3
 1109777040-3 20200001622-2
 Data do pagamento: 09/11/2021
 Valor em Dinheiro: 60,02
 Valor em Cheque: 0,00
 Valor Total: 60,02

DOCUMENTO: 110936
 AUTENTICACAO SISBB: 7.CID.130.660.446.782



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 1944

09/11/2021 13:43:07

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3519 - Nota: 1852 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ 39401203000125
Competência: 05/2020
Of. servação:

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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 59,12
Multa:	R\$ 4,68		
Juros:	R\$ 7,65		
Correção:	R\$ 1,79		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2020 / 0001624 Plantão Fiscal: 2737686500

8163000000591205582021110977704020200001624

Autenticação Mecânica

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOALIMENTAMENTO - 16.13.01
1298X01298 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.318-1

Convenio PFEF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 8163000000-6 59120558202-4
11109777040-3 20200001624-8
Data do pagamento 09/11/2021
Valor em Dinheiro 59,12
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 59,12

DOCUMENTO: 110925
AUTENTICACAO SISEB: 4.012.554.831.A19.1EE



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 1945

09/11/2021 13:44:15

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3518 - Nota: 1828 - Prestador: JAGUARENSE TRANSPORTE E TERRAPLANAGEM LTDA EPP - CPF/CNPJ: 39401203000125
 Competência: 04/2020
 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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 45,00	Total:	R\$ 59,57
Multa:	RS 4,68		
Juros:	RS 8,10		
Correção:	RS 1,79		
Taxa Expediente:	RS 0,00		
Crédito:	RS 0,00		

Controle de Baixa: 2020 / 0001626 Plantão Fiscal: 2737686500

8164000000595705582021110977704020200001626

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01
 1238X01298 SER-UNICA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

 Convenio: PREF. MUN. BOA ESPERANCA
 Código de Fazras: 8164000000-5 59570554202-0
 11109777040-3 20200001626-3
 Data do pagamento: 09/11/2021
 Valor em Dinheiro: 59,57
 Valor em Cheque: 0,00
 Valor Total: 59,57

 DOCUMENTO: 110977
 AUTENTICACAO SISBB: 6.19F.780.02A.3B3.F15



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 1946

09/11/2021 13:45:26

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

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3520 - Nota: 400 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000100
Competência: 05/2020
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:	09/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 13.406,18	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 402,19	Total:	R\$ 528,42
Multa:	R\$ 41,82		
Juros:	R\$ 68,37		
Correção:	R\$ 16,04		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2020 / 0001628 Plantão Fiscal: 2737686500

8161000005284205582021110977704020200001628

Autenticação Mecânica

17/11/2021 16:13

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOCATENDIMENTO - 16.13.01
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-A CONTA: 10.348-1

Convenio: PPEF. MJN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras: 8161000005-7 08420558202-6
11109777040-3 20200001628-9

Data do pagamento: 09/11/2021
Valor em Dinheiro: 528,42
Valor em Cheque: 0,00
Valor Total: 528,42

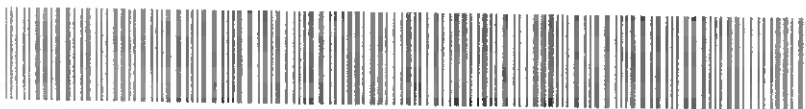
DOCUMENTO: 110927
AUTENTICACAO SISEB: 4.379.CA1.EA2.B04.F00



756

75691.30102 01277.617005 00183.130012 1 88000000050000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/11/2021
Beneficiário MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A ENTIDADES SIND 39.776.986/0001-21					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3010/2776170
Data do documento 08/11/2021	N. documento 105	Espécie DS	Acerto N	Data processamento 08/11/2021	Nosso número 1831-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 500,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/11/2021 Juros 0,01%/dia A partir 11/11/2021 multa de 1,00% Nao conceder desconto.					(-) Desconto - Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3010 SICOOB SUL-SERRANO					(-) Outras deduções
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE CENTRO BOA ESPERANÇA - ES 29845-000					(-) Mora - Multa
Beneficiário Final					(-) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:01
129801296 000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HCSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X OCNTA: 10.348-1

BANCO SICOOB S.A.

7569130102012776170050018;13001218600000050000

BENEFICIARIO:

MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A

NOME FANTASIA:

MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A

CNPJ: 39.776.986/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER - CONSULTORIA E ASSESSORIA A

CNPJ: 39.776.986/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NP. DOCUMENTO 110.920

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

NP.AUTENTICACAO 8.D34.AE1.204.377.30F

SICOOB

756

75691.30094 01041.226000 00073.970014 8 88080000035000

Local de pagamento					PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento	
Beneficiário					PROSYSTEM INFORMATICA LTDA		18/11/2021	
Data do documento					N. documento		Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário	
03/11/2021					0646		05.065.811/0001-94	
Espécie					Acerte		Nosso número	
DM					N		739-7	
Data processamento					Valor		Valor documento	
03/11/2021					0,00		350,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)							(-) Desconto - Abatimento	
A partir 19/11/2021 Juros 0,13%/dia							(-) Outros deduções	
Não conceder desconto.							(-) Mora - Multa	
LIMITE PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB							(-) Outros encargos	
COOPERATIVA CONTRATANTE 30074 SICOOB NORTE							(-) Valor cobrado	
Pagador					ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA			
					AV SENADOR EURICO REZENDE 848		28.567.618/0001-57	
					CENTRO			
					BOA ESPERANÇA - ES		29845-000	
Beneficiário Final								



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

através do cheque a validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

17/11/2021 16.13

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:01
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSI R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
BANCO SICOOB S.A.
756913009401041226000007397001488080000035000
BENEFICIARIO:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
NOME FANTASIA:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
CNPJ: 05.065.811/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
CNPJ: 05.065.811/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 111.652
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 350,00
VALOR COBRADO 350,00
NR. AUTENTICACAO A.COB.871.470.270.912



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração Outubro/2021	Data do Vencimento 19/11/2021	Número do Documento 07.16.21309.7995763-9	Pagar este documento até 19/11/2021
Observações Nº Recibo Declaração: 50000008296253			Valor Total do Documento 6.956,74

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.956,74			6.956,74
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
Totais		6.956,74			6.956,74

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.01
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FFB-CAFF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000069-4 56740385213-0
23071621309-0 79957639770-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/11/2021
Número do Documento 07.16.21309.7995763-9
Valor Total 6.956,74

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo
Conjunta nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111603
AUTENTICACAO SISBR: D.63D.C19.402.111.D00

SENA (Versão 5.0.5) Página 1/1 05/11/2021 08:51

85820000069 4 56740385213 0 23071621309 0 79957639770 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000069 4 56740385213 0 23071621309 0 79957639770 2

CNPJ 28.567.618/0001.57
 Número 07.16.21309.7995763-9
 Pagar até 19/11/2021
 Valor 6.956,74





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 1923

09/11/2021 11:23:17

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099
CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3466 - Nota: 574 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109
Competência: 10/2021
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:	22/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 19.023,44	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 570,70	Total:	R\$ 570,70
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 / 0001335

Plantão Fiscal: 2737686500

8167000005707005582021112277704020210001335

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81670000005-1 70700558202-8
11122777040-6 20210001335-0
Data do pagamento 16/11/2021
Valor em Dinheiro 570,70
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 570,70

DOCUMENTO: 111604
AUTENTICACAO SISBR: 1.279.9E0.E63.EFB.258



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 1924

09/11/2021 11:23:41

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3467 - Nota: 575 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109

Competência: 10/2021

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:	22/11/2021	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Calculo:	R\$ 24.503,44	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	RS 735,10	Total:	R\$ 735,10
Multa:	RS 0,00		
Juros:	RS 0,00		
Correção:	RS 0,00		
Taxa Expediente:	RS 0,00		
Credito:	RS 0,00		

Controle de Baixa: 2021 / 0001337

Plantão Fiscal: 2737686500

8168000000735100558202111227704020210001337

Autenticação Mecânica

SISSE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.316-1
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.316-1

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81680000007-6 351005582021-5
11122777040-6 20210001337-6

Data do pagamento 16/11/2021
Valor em Dinheiro 735,10
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 735,10

DOCUMENTO: 111*05

AUTENTICACAO SISSE: 8.829.085.725.641.080



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 1960

12/11/2021 16:26

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO - BOA ESPERANCA/ES, CEP 29845000

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 3483 - Nota. 34 - Prestador: SANTA BERTILLA SERVIÇOS E TRANSPORTE LTDA - CPF/CNPJ: 40619683000184

Competência: 10/2021

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:	22/11/2021	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 / 0001368

Plantão Fiscal: 2737686500

8160000000450005582021112277704020210001368

Autenticação Mecânica

17/11/2021 16:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.02
1298A01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convênio: IREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81600000000-9 45000558202-5
1122777040-6 20210001368-1
Data do pagamento 18/11/2021
Valor em Dinheiro 45,00
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 45,00

DOCUMENTO: 111606
AUTENTICACAO SISBB: C.97B.88C.871.49C.9C2



Bradesco

237-2

23791.87004 90000.022450 99061.586600 6 88140000086411

Prévia de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

24/11/2021

Beneficiário

CNPJ/CPF

Agência/Código Beneficiário

DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

04.216.957/0001-20

1670-8.615366-8

RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM 1

SANTA LUZIA

SANTO ANTONIO DE PADUA | RJ | 28470-000

Data do Documento

N.º Documento

Especie Doc

Aceite

Data de Prossamento

Nosso Número

26/10/2021

1 524991 A

DM

N

26 10 2021

09 00000234599 1

Uso do Banco

Carteira

Especie

Quantidade

Valor

Valor do Documento

09

RS

864,11

Desconto/Abatimento

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CREDENTE)

APOS 3º (TERCEIRO) DIA DE VENCIMENTO, APONTAMENTO PARA SERASA-PROTESTO. NAO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTE BLOQUETO, APOS VENCIMENTO JUROS 0.19% DIA. DUVIDAS (22) 3854-5004. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO APOS O VENCIMENTO ACESSE: HTTP://WWW.BRADESCO.COM.BR/ - (2ª VIA DE BOLETOS) OU WWW.DISKMEDPADUA.COM.BR (EM AREA RESTRITA). APOS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 1,64 POR DIA.

Alíquota

Valor Cobrado

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 - Fim da Linha



17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:02
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOO BRADESCO S.A.

2379187004900002245099061586600688140000086411

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 ESPER

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 115.607

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 864,11

VALOR COBRADO 864,11

NR. AUTENTICAÇÃO 2.108.BF2.210.3E1.3A2

Beneficiário		Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
ACACIA COMÉRCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91		1137-1 / 0010378-0			
Endereço		Carteira/Nosso Núm	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº
AV PRINCESA DO SUL, Nº3303		02 / 00000038722-0	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Pagador			<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> End. Insuf	<input type="checkbox"/> Outros
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL CGC: 28.567.618/0001-57					
Endereço					
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848					
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento		
16/11/2021	172028 INFE	R\$	2.004,10		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento		Vencimento				
PAGAVEL PREFERENCIAL MENTE EM QUAL QUER AGÊNCIA BRADESCO		25/11/2021				
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário				
ACACIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS FIRELI CNPJ: 03.945.035/0001-91		1074 - BOA ESPERANCA				
Endereço						
AV PRINCESA DO SUL, Nº3303						
Data de Emissão	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Numero	
16/10/2021	172028 INFE	DM	N	26/10/2021	02 00000038722-0	
Isol do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		02	R\$			2.004,10
Instruções						
BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SEM ENVIADO PARA PROTESTO						
Juros de 0,033% POR DIA DE ATRASO						
MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO						
Pagador		Cod. Interno: 00003674		(-) Desconto		
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		CGC: 28.567.618/0001-57		(-) Outras Deduções		
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848				(+) Mora Multa		
CIP: 29845-000 - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES				(+) Outros Acréscimos		
Pagador / Avalista				(-) Valor Cobrado		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1074-A CONTA: 16.348-1

 BCO BRADESCO S.A.

 23791137032000000387922001037807588150000200410

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 111.608
 DATA DE VENCIMENTO 25/11/2021
 DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 2.004,10
 VALOR COBRADO 2.004,10

NR. AUTENTICACAO 6.758.504.400.323.BCO

**021-3**

DEPARTAMENTO DE COBRANÇA

COMPROVANTE DE ENTREGA

cedente		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		<input type="checkbox"/> MUDOU-SE		<input type="checkbox"/> AUSENTE		<input type="checkbox"/> NÃO EXISTE Nº INDICADO	
Sistema Internacional de Saúde Brasil		135/7.350.853		<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 (AMOTADO VERSO)	
HOSPITAL CRISTO REI		2070517-47							
VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE	VALOR DO DOCUMENTO						
	PJ-52539-25112021	R\$	216,00						
Receb(emos) o Bloquete/Título com as características acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	Nº DE SEQ			

02198881500000216000207051700007350853402121

**021-3****RECIBO DO SACADO**

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO				
PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					25/11/2021				
CEDENTE					AGENCIA/CODIGO CEDENTE				
Sistema Internacional de Saúde Brasil					135/7.350.853				
					NOSSO NUMERO				
					2070517-47				
DATA DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO					
25/11/2021	2070517-47	RC	N	26/11/2021					
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO				
	1	R\$			216,00				
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO				
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES				
					(+) MORA / MULTA				
					(+) OUTROS ACRESCIMOS				
					(=) VALOR COBRADO				

CHAVE ASBACE: 0207 0517 0000 7350 8534 0212 1

SACADO HOSPITAL CRISTO REI
AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES

CNPJ 28.567.618/0001-57

SACADO AVALISTA

COD DE BARRA

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do
cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

0219020708517000073508534021210888150000021600

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 211.609

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 216,00

VALOR COBRADO 216,00

NR. AUTENTICACAO 0.027.CEP.570.210.427

Comprovante de Entrega

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			3163/51526-9	25/11/2021
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA			E167637-1	109/00893134-7
Especie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
RS			2.487,91	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 28.567.618/0001-57
 Representante: DANIEL RUFFO GOMES DE ARAUJO
 Telefone: (27)3768-1568 - (27)3768-1162 --

Conte Aqui


Itaú Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			3163/51526-9	25/11/2021
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA			E167637-1	109/00893134-7
Especie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
RS			2.487,91	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 28.567.618/0001-57
 Representante: DANIEL RUFFO GOMES DE ARAUJO
 Telefone: (27)3768-1568 - (27)3768-1162 --

17/11/2021 16.13

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:02
 129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008931347316035152690000109_50000748791

BENEFICIARIO:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

NOME FANTASIA:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CPF: 09.182.725/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CPF: 09.182.725/0001-12

PAGADOR:

273 ASSOCIACAO HOSPITALAR PURA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 111.610

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2021

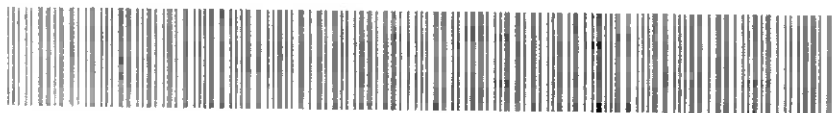
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,91

VALOR COBRADO 2.487,91

NR. AUTENTICACAO 6.612.863.785.082.F52

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 29/11/2021
Beneficiário PROSYSTEM INFORMATICA LTDA 05.065.811/0001-94					Cooperativa contratante Cod. Beneficiário 3009/412260
Data do documento 27/10/2021	N documento 01087	Especie DM	Acerto N	Data processamento 27/10/2021	Nosso número 736-5
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 279,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/11/2021 Juros 0,13%/dia Não conceder desconto.					(-) Desconto - Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Outras deduções
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES					(-) Mora - Multa
Beneficiário Final					(-) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

através do cheque n. _____ do Banco para depósito de valor
igualdade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:02
129201798 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

7569130094010412260000073650012188190000027950

BENEFICIÁRIO:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIÁRIO FINAL:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
CNPJ: 05.065.811/0001-94

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 08.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 01087
DATA DE VENCIMENTO 29/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 279,50
VALOR COBRADO 279,50

NR. AUTENTICACAO A.532.F3C.541.430.28C

001



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR MORAL DE BOA ESPERANÇA
074-104

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.

012 sobre Folha de Pagamento

02 Período de Apuração

31/10/2021

03 Número do CPF ou CNPJ

28.567.618/0001-77

04 Código da Receita

9301

05 Número de Referência

-

06 Data de Vencimento

25/11/2021

07 Valor do Principal

08 Valor da Multa

09 Valor dos Juros e/ou Encargos

10 Valor Total

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMILAR
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-A CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2021
NÚMERO DO CNPJ 28.567.618/0001-77
CÓDIGO DA RECEITA 9301
NÚMERO DE REFERÊNCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 807,79
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 807,79

AUTENTICAÇÃO SICREB: 8.34D.81P.784.12E.689
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111e13

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
 0744247

ATENÇÃO

A validade e 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	31/10/2021
03 Número do CPF ou CNPJ	28.567.618/0001-57
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	16/11/2021
07 Valor do Principal	
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª. e 2ª. vias)	

17/11/2021 16:13

SICBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.02
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0304

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
 CUC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
NÚMERO DO CNPJ	28.567.618/0001-57
CÓDIGO DA RECEITA	0561
NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DATA DO VENCIMENTO	16/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	918,93
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	918,93

AUTENTICACAO SICBB: 3.4FB.8A4.E3F.F5A.800
 Modelo Autorizado pela SBF - ACE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111614



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

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento **19/11/2021**

Observações:

PIS COFINS E CSLL NOTA 574 CIRCULO MEDICO

Sicale Contribuinte - 5619 - ES

SENDA (Versão 5.0.5)

09.11.2021 11:18:29

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	884,58
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS CL - 1.025.69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	884,58
11	AUTENTICAÇÃO HANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a vias)		

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.57
 1798X01298 SEGUINTE VIA 8001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-A CONTA: 16.148-1

 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CÓDIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2021
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2021
 NÚMERO DO CPF 28.567.618/0001-57
 CÓDIGO DA RECEITA 5952
 NÚMERO DE REFERÊNCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 884,58
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 884,58

AUTENTICAÇÃO SISBB: E.0&E.510.AEC.01F.417
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Normat/Contad n. 001 DE 2006

DOCUMENTO: 111415



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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento 19/11/2021

Observações

PIS COFINS E CSLL NOTA 575 CIRCULO MEDICO

Sigla do Contribuinte - 5619 - ES

SENDA (Versão 5.0.5)

09.11.2021 11:19:32

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	1.139,40
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	1.139,40
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

SISRE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.00
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP E BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR
 CNPJ 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CÓDIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2021
 NÚMERO DO CNPJ 28.567.618/0001-57
 CÓDIGO DA RECEITA 5952
 NÚMERO DE REFERÊNCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 1.139,40
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 1.139,40

AUTENTICAÇÃO SISBB: 8.A2B.926.00A.F70.0E5
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Carat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111616



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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento: **19/11/2021**

Observações

PIS COFINS E CSLL NOTA 198/E ES SERVIÇOS MEDICOS

Sicale Contribuinte - 5619 - ES

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03	NÚMERO DO CFOP OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	176,05
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.029/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	176,05
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

SENDA (Versão 5.0.5)

09/11/2021 11:16:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.22
 1236X01098 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.304-1

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2021
 NÚMERO DO CNPJ 28.567.618/0001-57
 CÓDIGO DA RECEITA 5952
 NÚMERO DE REFERÊNCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 176,05
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 176,05

AUTENTICAÇÃO SISBB: E.AF1.568.11F.057.448
 Modelo Aprovado pela SRF - ADP
 Conjunto Corat/Colet n. 001, DE 2004
 DOCUMENTO: 111617



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

DARF

01 NOME/FAZENDA SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	02 PERIODO DE APURACAO →	31/10/2021
Data limite para acolhimento 19/11/2021	03 NUMERO DO CPF OU CNPJ →	28.567.618/0001-97
Observações	04 CODIGO DA RECEITA →	5952
PTIS COFINS E CSLL NOTA 162 UNICOSER	05 NUMERO DE REFERENCIA →	
Sicalc Contribuinte - 5619 - ES	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
Data limite para acolhimento 19/11/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	57,81
Observações	08 VALOR DA MULTA →	0,00
PTIS COFINS E CSLL NOTA 162 UNICOSER	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025.69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 5619 - ES	10 VALOR TOTAL →	57,81
Data limite para acolhimento 19/11/2021	11 AUTENTICAÇÃO BANCARIA (Somente nas 1a e 2a vias)	

SisRDA (Versão 5.0.5)

09/11/2021 11:15:22

17/11/2021 16:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.02
 1798X01298 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1248-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
 NUMERO DO CNPJ 28.567.618/0001-97
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 57,81
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 57,81

AUTENTICAÇÃO SISBB: B.205.537.54B.BE0.376
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, BE 2006

DOCUMENTO: 111618



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

1a. via

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Data limite para acolhimento: **19/11/2021**

Observações

PIS COFINS E CSLL NOTA 170 UNICOSER

Sicaic Contribuinte - 5619 - ES

RECEITA (Versão 5.0.5)

09/11/2021 11:14:39

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03	NÚMERO DO CPT OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	87,39
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	87,39
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a vias)		

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.02
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.344-1

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANÇA ES
CÓDIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2021
NÚMERO DO CNPJ 28.567.618/0001-57
CÓDIGO DA RECEITA 5952
NÚMERO DE REFERÊNCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 87,39
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 87,39

AUTENTICAÇÃO SISBB: 1.C6B.D7F.D2F.AEE.04E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Cerat/Cotec n. 001, LE 2006

DOCUMENTO: 111619



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

01 NOME / RAZÃO SOCIAL		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	28.567.618/0001-57
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021		07 VALOR DO PRINCIPAL →	100,36
Observações		08 VALOR DA MULTA →	0,00
PIS COFINS E CSLL NOTA 26782 TELELAUDO		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 5819 - ES		10 VALOR TOTAL →	100,36
SEFUDA (Versão 5.0.5)	09/11/2021 11:12:26	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Sorrente nas 1ª e 2ª vias)	

SISEB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.02
 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
 CMC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CÓDIGO LE BARRAS -----
 DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2021
 NÚMERO DO CNPJ 28.567.618/0001-57
 CÓDIGO DA RECEITA 5952
 NÚMERO DE REFERÊNCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 100,36
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 100,36
 =====
 AUTENTICAÇÃO SISEB: 5.0EB.EE9.409.0FB.E4D
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 111620



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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento 19/11/2021

Observações:

IR NOTA 574 CIRCULO MEDICO

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

02	PERIODO DE APURACAO	→	31/10/2021
03	NUMERO DO CPF DO CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CODIGO DA RECEITA	→	1708
05	NUMERO DE REFERENCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	285,35
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025.69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	285,35
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

SENDA (Versão 1505)

09/11/2021 10:53:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.02
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMILES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

 AGENTE ARRECADADOR

CNC 091 - 1098 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES

CODIGO DE BARRAS

 DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
 NUMERO DO CNPJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 285,35
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 285,35

AUTENTICAÇÃO SISBB: 3.ACF.8DA.DF3.004.D7F

Modelo Aprovado pela SRF - R/E

Conjunto Corat/Cotec n. 061,CE 2006

 DOCUMENTO: 111621



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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento **19/11/2021**

Observações:

IR NOTA 5/5 CIRCULO MEDICO

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

02	PERIODO DE AFURAÇÃO	→	31/10/2021
03	NUMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NUMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	367,55
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1/025.69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	367,55
11	AUTENTICAÇÃO BANCARIA (Scrivente nas 1ª e 2ª vias)		

GENDA (Versão 5.0.5)

09/11/2021 10:52:08

17/11/2021 16:13

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTENTICACAO - 16.13.02
 1299X01299 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1098-X CONTA: 16.348-1

AGENTE ARRECADADOR
 CMC 001 - 1299 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
PERIODO DE AFURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CPF/CNPJ	28.567.618/0001-57
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	367,55
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	367,55

AUTENTICACAO SICBB: 3.A30.D94.18A.792.DEB
 Modelo Aprovado para SRP - ADF
 Conjunto Cerat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111622



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

1a via

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	56,79
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	56,79
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a vias)		

01 NOME, RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Data limite para acolhimento **19/11/2021**

Observações:

IR NOTA 198/E ES SERVIÇOS MEDICOS

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

SEI/DA (Versão 5.0.5)

09/11/2021 10:53:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.00
 1298XC1298 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 APROVADOR
 CNC 001 - 1708 - AGENCIA BOA ESPERANÇA ES
 CÓDIGO DE BARRAS

 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2021
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2021
 NÚMERO DO CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57
 CÓDIGO DA RECEITA 1708
 NÚMERO DE REFERÊNCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
 RECEITA DEPUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 56,79
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 56,79

 AUTENTICAÇÃO SISBB: 7.785.014.A61 DGB.BAU
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Circul/Orden n. 001.12.2008

 DOCUMENTO: 111633



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

DARF

1ª via

01 NOME / PAZAO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

02 PERIODO DE APURACAO	→	31/10/2021
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CODIGO DA RECEITA	→	1708
05 NUMERO DE REFERENCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	18,61
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS CL - 1025,6%	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	18,61
11 AUTENTICACAO BANCARIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:

IR NOTA 162 MED LIFE

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

SENDA (versão 5.0.5)

09/11/2021 10:54:28

2ª via

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.02
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP P BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

 AGENTE APLICADOR
 CNE 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS

 DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
 NUMERO DO CNPJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 18,61
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 18,61

 AUTENTICACAO SISBB: 8.071.A68.811.6A9.4R5
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DF 2006

 DOCUMENTO: 111624



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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento **19/11/2021**

Observações

IF NOTA 170 UNICOSER

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04	CODIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	28,19
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE - 102569	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	28,19
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

SENDA (Versão 5.0.5)

09/11/2021 11:08:14

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOPAGAMENTO - 16.348-1
 1238X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-1 CONTA: 16.348-1

 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 1298 - AGENCIA BOA ESPERANCA ES
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2021
 NÚMERO DO CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NÚMERO DE REFERÊNCIA -----
 DATA DE VENCIMENTO 19/11/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 28,19
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 28,19

 AUTENTICAÇÃO SISBR: s.2AE.F75.240.J3R.017
 Modelo Aprovado pela SRF - ADF
 Conjunto Cirat/Cotec n. 001, DE 2006

 DOCUMENTO: 111625



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

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:

IR NOTA 26782 TELELAUDO

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	28.567.618/0001-57
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	32,38
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.075/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	32,38

SENDA (Versão 5.0.5)

09/11/2021 11:09:29

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

~~17/11/2021 16:13~~

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.02
 1228X01298 SEGUNDA VIA 0003
 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 16/11/2021
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31.10/2021
 NÚMERO DO CNPJ 28.567.618/0001-57
 CÓDIGO DA RECEITA 1708
 NÚMERO DE REFERÊNCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 32,38
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 32,38

 AUTENTICAÇÃO SISBB: 1.227.3A6.7C1.4D0.AFA
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotac n. 001, DE 2006

 DOCUMENTO: 111626

Local de pagamento					PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento	
										27/11/2021	
Beneficiário					MAXICRONOS COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPE					Cooperativa contratante Cod. Beneficiário	
					09.571.004/0001-02					3007.1203789	
Data do documento		N. documento		Espécie		Aceite		Data processamento			Nosso número
28/10/2021		35661 1/1		DM		N		28/10/2021			2149-7
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade		Valor			Valor documento		
		1	R\$	0,00					540,00		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)											
Apos o vencimento juros de 0,20%/dia											
Apos o vencimento multa de 2,00%											
Não conceder desconto.											
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB											
COOPERATIVA CONTRATANTE 3007 SICOOB LESTE CAPIKABA											
Pagador					ASSOCIACAO HOSP RURAL BOA ESPERANCA					28.567.618 0001-57	
					AV SENADOR EURICO REZENDE 848						
					SÃO JOSE DO SOBRADINHO						
					BOA ESPERANÇA - ES						
Beneficiário Final					MAXICRONOS COMERCIAL EIRELI - ME					29845-000	
										09.571.004/0001-02	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:02
129801298 000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300780112037890400214970014288170000059000

BENEFICIARIO:
 MAXICRONOS COMERCIO DE PRODUTOS DE
 NOME FANTASIA:
 MAXICRONOS COMERCIO DE PRODUTOS DE
 CNPJ: 09.571.004/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:
 MAXICRONOS COMERCIAL EIRELI - ME
 CNPJ: 09.571.004/0001-02

PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSP RURAL BOA ESPERANCA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57


NR. DOCUMENTO 35661
 DATA DE VENCIMENTO 27/11/2021
 DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 540,00
 VALOR COBRADO 540,00

NRAUTENTICACAO 0.609.784.688.064.963

 BANESTES	021-3	RECIBO DO SACADO
---	--------------	-------------------------

Cedente LABORATORIO COSER	Agência / Cod. Cedente 0129 / 9 142 860	Data Emissão 16/11/2021	Vencimento 20/11/2021
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA	Nosso Número 40403180-30	NR Documento 554	Valor Documento 3.500,65

Autenticação Mecânica

 BANESTES	021-3	02194.04035 18000.009144 28604.021973 7 88100000350065
---	--------------	---

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 20/11/2021
Cedente LABORATORIO COSER					Agência / Cod. Cedente 0129 / 9 142 860
Data Documento 16/11/2021	NR Documento 554	Espécie Doc. DM	Aceite	Data Processamento 16/11/2021	Nosso Número 40403180-30
Use do Banco	Carteira C SIMP	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 3.500,65
					Desconto/abatimento 0,00
					Outras Deduções
					Mora/Multa
					Outros Acréscimos
					Valor Cobrado
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

02/12/2021 10:00

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:00:18
129901298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP P BOA ES
AGENCIA: 1299-X CONTA: 10.348-1

BOO BANESTES S.A.

02194040351800000914428604021973788100000350065

Beneficiário:

LABORATORIO COSER

Nome Fantasia:

LABORATORIO COSER

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Beneficiário Final:

LABORATORIO COSER

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 112.301

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/11/2021

VAL F DO DOCUMENTO 3.500,65

VAL F COBRADO 3.500,65

NR AUTENTICACAO 2.000.910.D50.037.260

Informações Importantes

Seguradora Garantidora da Apólice:

METROPOLITAN LIFE SEGUROS E PREVIDÊNCIA PRIVADA S.A.
 Av. Engenheiro Luis Carlos Berrini, 1.253 Brooklin - São Paulo | CEP 04571-010
 CNPJ: 02.102.498/0001-29 - www.metlife.com.br



AJUIZAMENTO MECANICA

Santander | 033-7 | 03399.77613 94540.000083 72880.301014 2 88200000030000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.				Vencimento 30/11/2021
Beneficiário CLUBE FAS I DE SEGUROS				Agencia/Cod Beneficiário 1478 / 7761945
Data de Emissão 24/11/2021	Numero do Documento 5257642	Especie Doc EM	Acete N	Data Processamento 24/11/2021
Cotação MORADA COM REGISTRO - 101				Especie R\$
Quantidade				Valor
Instituições (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Prezado no vencimento de 31 a partir seguinte. Após o vencimento o valor será acrescido de multa e juros de mora. A cobertura do seguro está condicionada a quitação deste boleto até a data de vencimento. Este boleto é registrado na Prefeitura de Febrabal, caso não esteja disponível para pagamento de imediato, gentileza aguardar que no máximo 1 (uma) hora estará liberado para pagamento.				Nosso Número 40000000030000
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA - 28.567.618/0001-57 AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848 - CENTRO				(=) Valor do Documento 300,00
Sacador/Avalista BOA ESPERANÇA - ES - 29845000				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado 300,00

Autorização Mecânica - Ficha de Compensação



02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:14
 129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R POA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.145-1
 =====
 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 =====
 03399776139454000008372880301014288200000030000
 BENEFICIARIO:
 CLUBE F A S I DE SEGUROS
 NOME FANTASIA:
 CLUBE F A S I DE SEGUROS
 CNPJ: 38.727.707/0001-77
 BENEFICIARIO FINAL:
 CLUBE F A S I DE SEGUROS
 CNPJ: 38.727.707/0001-77
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57
 =====
 NR. DOCUMENTO 03399776139454000008372880301014288200000030000
 DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021
 DATA DO PAGAMENTO 24/11/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 300,00
 VALOR COBRADO 300,00
 =====
 NR. AUTENTICACAO C.95F.7E0.021.879.907
 =====

SICOOB

756

75691.30102 01277.617005 00198.200016 1 8830000052000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/12/2021
Beneficiário MASTER - CONSULTORIA E ACESSORIA A ENTIDADES SIND 39.776.986/0001-21					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3010/2776170
Data do documento 25/11/2021	N. documento 15	Espécie DS	Acerte N	Data processamento 25/11/2021	Nosso número 1982-0
Usou do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 520,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/12/2021 Juros 0,01%/dia A partir 11/12/2021 multa de 1,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EM TIPO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3010 SICOOB SUL-SERRANO					(-) Outras deduções
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE CENTRO BOA ESPERANCA - ES					(+) Mora - Multa
28.567.618/0001-57					(+) Outros acréscimos
29845-000					(-) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSI R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.346-1

BANCO SICOOP S.A.

7569130102012776170050019820001618830000052000

BENEFICIARIO:

MASTER - CONSULTORIA E ACESSORIA A

NOME FANTASIA:

MASTER - CONSULTORIA E ACESSORIA A

CNPJ: 39.776.986/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER - CONSULTORIA E ACESSORIA A

CNPJ: 39.776.986/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 115.602
 DATA DE VENCIMENTO 10/12/2021
 DATA DO PAGAMENTO 26/11/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 520,00
 VALOR COBRADO 520,00

NR. AUTENTICACAO E107C.804.726.43A.067



Companhia Espírito-Santense de Saneamento
 CNPJ 28.151.363/0001-47 Inscrição Estadual: 066.247.318

Mês/Ano	Origem	Matrícula
11/2021	01	0223929-9

Ciente-Titular
 ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Proprietário (do imóvel)
 ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Endereço
 AV N S NADOR EURICO REZENDE, 848
 CENTRO CEP: 29845-000
 BOA ESPERANCA - ES

Tipo de Ligação	Data da Leitura	Hidrometro	UF	CPF/CNPJ
AGUA	19/11/2021	A20L591605	11	28.567.818/0011-57

Categoria	Quantidade de Economias	Categoria de Faturamento
COMERCIAL	Economias: 1	Categoria Individual

Leit. Anterior (Real)	296	Historico Consumo / UL
Leit. Agua (Real)	381	10/2021 83,0 00 00 MDI
Consumo Medido (m3)	85	09/2021 91,0 00 00 MDI
Ocorrência Leitura	00/00	08/2021 78,0 00 00 MDI
Data Leitura Anterior	20/10/2021	07/2021 45,0 00 00 MDI
Dias Consumo/Venda	30/30	06/2021 99,8 04 00 MEI
Media Diária (m3)	3,367	05/2021 66,0 00 00 MDI
Tipo Faturamento	MEDIDO	
Vol. Fato. Agua (m3)	85,0	
Vol. Fato. Esgoto (m3)	0,0	

Atendendo a Lei 12.007/2009 declaramos que não constam débitos nesta matrícula, anteriores a 03/11/2021. Esta declaração substitui os comprovantes de quitações anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVIÇO	VALOR
1121- AGUA COMERCIAL	843,45
1405- CRESC POR ATRASO PAGTO	16,76
1421- JUROS DE MORA	3,35

VENCIMENTO 27/11/2021 TOTAL A PAGAR R\$ 863,56

www.cesan.com.br/tarifajusta acesse e conheça a nova estrutura tarifária. Das Resoluções ARSP nº051/2021 e SEDURB nº001/2021
 PREVISÃO DA PROXIMA LEITURA: 20/12/2021
 IMPOSTO APROX. 9,25% TOTALIZANDO R\$ 78,01

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

Qualidade da Água Distribuída* (referente ao mês anterior) Decreto 5440/05

Parâmetro	TURBID	DO	CLOR	ESQUEMA COLI	OU	TOTAL
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	12	12	13	12		12
Nº Amostras Realizadas	12	12	13	12		12
Nº Amostras que Atenderam a Legislação	Todas as amostras realizadas atenderam a legislação					
Conclusão						

Observações no verso



Companhia Espírito-Santense de Saneamento
 CNPJ 28.151.363/0001-47 Inscrição Estadual: 066.247.318

8286 1000008-8 63560016022-0 39299112101-6 00002239299-8



0223929-9	27/11/2021
11/2021	01
152493	TOTAL A PAGAR R\$ 863,56

02/12/2021 10:00

CLIENTE: ASSOC HOSE R BOA ES
 ZIBELIAN 1236-X CONTRA: 16.349-1
 CONHECIDA: CEF/AN
 CODIGO DE BARRAS: 2340000008-8 63560016022-0
 DATA DE FUNDAMENTO: 26/11/2021
 VALOR TOTAL: R\$ 863,56
 ATENDIMENTO: 112601
 ATENDIMENTO: 112601
 E-MAIL: 106.122.133.330



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 08 de dezembro de 2021.

De: Protocolo

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 6404/2021

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 22/2021

Autoria: Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Ementa: Encaminha prestação de contas anual

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 390038003000300031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 131



BOA ESPERANÇA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
104/2022	107/2022	06/01/2022 15:15:47	06/01/2022 15:15:47

Tipo

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Número

1/2022

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Ementa:

Encaminha prestação de contas do convênio nº 001/2021 referente ao mês e dezembro





**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, 04 de janeiro de 2022.

OF. HMCR-Nº. 001/2022

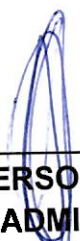
Ao: Exmº. Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES
Srº. Rogerio Vieira da Silva

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 da empresa citada acima, referente ao **CONVÊNIO Nº 001/2021** (Subvenção) do mês de dezembro 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
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310039003400300032003A005000, 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 DEZEMBRO DE 2021

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
30.11.2021	SALDO		18.056,67
08.12.2021	M e P Supermercado Ltda (Ref. Pagt generos alimenticios)	1.876,44	
08.12.2021	Boa Fruta Com de Frutas Ltda (Ref. Pagt. Verduras)	508,01	
08.12.2021	Boa Fruta Com de Frutas Ltda (Ref. Pagt. Verduras)	520,04	
08.12.2021	Boa Fruta Com de Frutas Ltda (Ref. Pagt. Verduras)	755,39	
08.12.2021	Elenilson Rossini Eletronicos Eireli (Ref. Pagt. Mão de obra cameras de seguranga)	165,00	
08.12.2021	Elenilson Rossini Eletronicos Eireli (Ref. Pagt. cameras de seguranga)	304,00	
08.12.2021	Simonet Provider (Ref. Pagt. Rede internet)	150,00	
08.12.2021	SINDHES - Sind dos Hospitais Est. Ser. Saude (Ref. Pagt. Contrato)	944,33	
08.12.2021	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 11/2021)	111,41	
08.12.2021	Disk Med Padua Dist. Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	864,11	
08.12.2021	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	1.602,01	
08.12.2021	Laboratorio Coser (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mês 11/2021)	1.382,99	
08.12.2021	Anderson Gutemberg Costa (Ref. Pagt serviços advocaticios mês 11/2021)	2.200,00	
08.12.2021	Santa Bertilla Serviços e Transporte Ltda (Ref. Pagt. Coleta de residuos saude mês 09/2021)	1.455,00	
08.12.2021	Santa Bertilla Serviços e Transporte Ltda (Ref. Pagt. Coleta de residuos saude mês 10/2021)	1.455,00	
08.12.2021	Derisvaldo Rodrigues Azevedo Eireli (Ref. Pagt. Marmitex)	407,25	
08.12.2021	Fasys Eletrificações e Serviços Ltda (Ref. Pagt. Manutenção ar condicionados)	575,00	
08.12.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
08.12.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
08.12.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
08.12.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
08.12.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
10.12.2021	Laboratorio Coser (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mês 11/2021 Edna Leide)	1.750,07	
14.12.2021	Repassse subvenção mês 11/2021		155.000,00

14.12.2021	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.322,70	
14.12.2021	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.678,82	
14.12.2021	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.281,27	
14.12.2021	Raimunda Dias (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.799,88	
14.12.2021	Debora da Rocha Verly (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.263,30	
14.12.2021	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.206,80	
14.12.2021	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	905,31	
14.12.2021	Carlos Eduardo da Silva Marinho (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	4.451,33	
14.12.2021	Ivanete Lourenço (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.296,80	
14.12.2021	Lucilene Alves Jacinto (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.206,80	
14.12.2021	Robertta Ferreira dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	4.581,79	
14.12.2021	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	2.123,14	
14.12.2021	Edilania Ferreira Silva (Ref. Pagt. Serviços laboratoriais mes 11/2021)	4.324,51	
14.12.2021	Priscylla Garcez Gonçalves (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	4.270,73	
14.12.2021	Josirene Lopes Pinheiro (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.248,97	
14.12.2021	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.197,70	
14.12.2021	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.273,34	
14.12.2021	Paulo Magno Vieira Villano (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	2.287,25	
14.12.2021	Aline de Oliveira Cecilio (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.141,53	
14.12.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.657,16	
14.12.2021	Suelli Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	2.232,11	
14.12.2021	Marina Maria de Jesus Uhl(Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.206,80	
14.12.2021	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.206,80	
14.12.2021	Mari Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.460,59	
14.12.2021	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.206,80	
14.12.2021	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	200,00	
14.12.2021	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.266,12	
14.12.2021	Fernanda Wagmaker (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.349,74	
14.12.2021	Antonia Gonçalves dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.197,70	
14.12.2021	Maristela Campos (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.747,14	
14.12.2021	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.200,62	
14.12.2021	Elenilson Thernoteo da Cunha (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	4.238,93	
14.12.2021	Maxcille Silva Lã (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)		



(Handwritten signature and scribbles)

14.12.2021	Ronnie Ferreira Vieira (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.983,76	
14.12.2021	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	4.285,11	
14.12.2021	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	1.248,97	
14.12.2021	Sirlene Lopes de Souza (Ref. Pagt. Salario mês 10/2021)	383,33	
14.12.2021	Jaqueline dos Santos (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.258,07	
14.12.2021	Amarilda Vieira da Silva (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.206,80	
14.12.2021	Alessandro Correia de Assis (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.397,70	
14.12.2021	Kaciemy Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	3.322,04	
14.12.2021	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.783,14	
14.12.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
14.12.2021	Tarifa DOC/TED	10,45	
14.12.2021	Tarifa DOC/TED	535,34	
17.12.2021	Sara Coutinho (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.258,07	
17.12.2021	Maria da Penha Medeiros Ferreira (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.206,80	
17.12.2021	Lilian Maria de Jesus (Ref. Pagt. Salario mês 11/2021)	1.646,77	
21.12.2021	M e P Supermercado Ltda (Ref. Pagt generos alimenticios)	587,02	
21.12.2021	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. segunda parcela 13º Salario)	631,31	
21.12.2021	Florisvaldo Alves Nascimento (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	755,46	
21.12.2021	Raimunda Dias (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	554,21	
21.12.2021	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	705,29	
21.12.2021	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Segunda Parcela 13º Salario)	571,22	
21.12.2021	Ivanete Lourenço (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	553,95	
21.12.2021	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	1.462,97	
21.12.2021	Roberta Ferreira dos Santos (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	710,09	
21.12.2021	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	1.298,68	
21.12.2021	Ediliana Ferreira Silva (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	84,80	
21.12.2021	Sara Coutinho (Ref. Pagt. Segunda parcela 13º salario)	1.260,56	
21.12.2021	Priscylla Garcez Goncalves (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	563,97	
21.12.2021	Jostrene Lopes (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	550,74	
21.12.2021	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	553,95	
21.12.2021	Lindeadia Barbosa da Silva (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	1.000,12	
21.12.2021	Paulo Magno Vieira Vilano (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	751,77	
21.12.2021	Milton Medeiros (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)		
21.12.2021	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. segunda parcela 13º Salario)	939,98	



21.12.2021	Marina Maria de Jesus Uhl(Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	561,48	
21.12.2021	Maria Helena Pereira (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	554,21	
21.12.2021	Marli Wagnmaker (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	676,85	
21.12.2021	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	554,21	
21.12.2021	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	553,45	
21.12.2021	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	498,61	
21.12.2021	Fernanda Wagnmaker (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	580,93	
21.12.2021	Antonia Gonçalves (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	669,11	
21.12.2021	Maristela Campos Pereira (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	617,54	
21.12.2021	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	727,54	
21.12.2021	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	710,16	
21.12.2021	Maxcielle Silva Lã(Ref. Pagt. Segunda Parcela 13º Salario)	1.254,27	
21.12.2021	Ronnie Ferreira Vieira (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	702,50	
21.12.2021	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	573,52	
21.12.2021	Sirlene Lopes (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	566,42	
21.12.2021	Maria da Penha Medeiros Ferreira (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	429,83	
21.12.2021	Jaqueline dos Santos (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	553,95	
21.12.2021	Kaciemy Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)	1.335,34	
21.12.2021	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Segunda parcela 13º Salario)	716,96	
21.12.2021	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. contrato)	352,33	
21.12.2021	Simonet Provider (Ref. Pagt. Rede internet)	150,00	
21.12.2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	1.222,20	
21.12.2021	Ativa Medico Cirurgica Eirelli (Ref. Pagt. Medicamentos)	3.683,92	
21.12.2021	Multifarma Comercio e Representações Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	3.710,00	
21.12.2021	Acacia Comercio de Medicamentos Eirelli (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.972,85	
21.12.2021	Disk Med Padua distribuidora de Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	864,11	
21.12.2021	Sistema Interncional de Saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	216,00	
21.12.2021	Work Safety Consultoria e Treinamentos Eirelli (Ref. Pagt. PGR, LTCAT e PGRH)	5.400,00	
21.12.2021	Santa Bertilla Serviços e Transporte Ltda (Ref. Pagt. Coleta de residuos saude mês 11/2021)	1.500,00	
21.12.2021	PIIS Competencia 11/2021	928,85	
21.12.2021	Tarifa Doc/Ted	10,45	
21.12.2021	Tarifa Doc/Ted	10,45	
21.12.2021	Tarifa Doc/Ted	10,45	



27.12.2021	Santa Bertilla Serviços e Transporte Ltda (Ref. Pagt. Coleta de resíduos saúde mês 07/2021)	1.455,00	
27.12.2021	Tarifa Doc/Ted	10,45	
31.12.2021	Repassse subvenção mês 12/2021	147.724,41	155.000,00
TOTAL		147.724,41	328.056,67

RECEITAS X DESPESAS	328.056,67
TOTAL DE RECEITAS	147.724,41
TOTAL DE DESPESAS	180.332,26
SALDO	

BOA ESPERANÇA, 03 DE JANEIRO 2022.


MANOEL MESSIAS DA SILVA
PRESIDENTE


JOACYR ANTONIO FURLAN
TESOUREIRO





Consultas - Extrato de conta corrente

G3370308392265611
03/01/2022 08:45:25

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato 12 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/11/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			18.056,67 C
08/12/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.109.842	1.876,44 D	
			08/12 0021 109842-X M&P SUPERMERCA			
08/12/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.110.629	508,01 D	
			08/12 0021 110629-5 B F COM FRUTAS			
08/12/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.110.629	520,04 D	
			08/12 0021 110629-5 B F COM FRUTAS			
08/12/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	550.021.000.110.629	755,39 D	
			08/12 0021 110629-5 B F COM FRUTAS			
08/12/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.522	165,00 D	
			08/12 1298 17522-6 ELENILSON R E			
08/12/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.017.522	304,00 D	
			08/12 1298 17522-6 ELENILSON R E			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.801	150,00 D	
			SIMONET PROVIDER			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.802	944,33 D	
			SINDHES-SIND DOS HOSP EST SERV SAUDE E			
08/12/2021		0000	13105 363 Pagto conta telefone	120.803	111,41 D	
			OJ S A			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.804	864,11 D	
			DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICA			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.805	1.602,01 D	
			NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.806	1.382,99 D	
			LABORATORIO COSER			
08/12/2021		0000	13105 166 Emissão de DOC	120.807	2.200,00 D	
			021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE			
08/12/2021		0000	13105 166 Emissão de DOC	120.808	1.455,00 D	
			021 0176 040619683000184 SANTA BERTILL			
08/12/2021		0000	13105 166 Emissão de DOC	120.809	1.455,00 D	
			021 0176 040619683000184 SANTA BERTILL			
08/12/2021		0000	13105 166 Emissão de DOC	120.810	407,25 D	
			756 3009 004486878000130 DERISVALDO RO			
08/12/2021		0000	13105 166 Emissão de DOC	120.811	575,00 D	
			756 3009 012296517000159 FASYS ELETRIF			
08/12/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.223.116	10,45 D	
			Cobrança referente 08/12/2021			
08/12/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.223.117	10,45 D	
			Cobrança referente 08/12/2021			
08/12/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.223.118	10,45 D	
			Cobrança referente 08/12/2021			
08/12/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.223.119	10,45 D	
			Cobrança referente 08/12/2021			
08/12/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.223.120	10,45 D	2.728,44 C
			Cobrança referente 08/12/2021			
10/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.001	1.750,07 D	978,37 C
			LABORATORIO COSER			
14/12/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	185.951.629	155.000,00 C	155.978,37 C
			021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
15/12/2021		1298	99015 470 Transferência enviada	550.702.000.035.563	1.322,70 D	
			15/12 0702 35563-1 LARISSA BOM VA			



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 5503-4 COSMO RODRIGUE	551.298.000.005.503	1.678,82 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 5512-3 FLORISVALDO A	551.298.000.005.512	1.281,27 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS	551.298.000.005.515	1.799,88 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 6904-3 DEBORA DA ROCH	551.298.000.006.904	1.263,30 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR	551.298.000.008.188	1.206,80 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 9463-3 REIVES ANDRADE	551.298.000.009.463	905,31 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 11380-8 CARLOS EDUARDO	551.298.000.011.380	4.451,33 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 11687-4 IVANETE LOUREN	551.298.000.011.687	1.296,80 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 13240-3 LUCILENE ALVES	551.298.000.013.240	1.206,80 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 13421-X ROBERTA FERREI	551.298.000.013.421	4.581,79 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 14049-X SELMO DE JESUS	551.298.000.014.049	2.123,14 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 15570-5 EDILANIA F SIL	551.298.000.015.570	4.324,51 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO	551.298.000.016.113	4.270,73 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES	551.298.000.016.374	1.248,97 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 16776-2 LETICIA DA CRU	551.298.000.016.776	1.197,70 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 17395-9 LINDEADIA BARB	551.298.000.017.395	1.273,34 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI	551.298.000.017.628	2.287,25 D
15/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 15/12 1298 18166-8 ALYNE DE OLIVE	551.298.000.018.166	1.141,53 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO	551.298.510.005.517	1.657,16 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA	551.298.510.005.519	2.232,11 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510009322-2 MARINA MARIA D	551.298.510.009.322	1.206,80 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510009323-0 MARIA HELENA P	551.298.510.009.323	1.206,80 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER	551.298.510.009.580	1.460,59 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI	551.298.510.009.951	1.206,80 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE	551.298.510.010.817	1.206,80 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA	551.298.510.011.592	200,00 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA	551.298.510.011.716	1.266,12 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL	551.298.510.013.177	1.349,74 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510013513-8 MARISTELA CAMP	551.298.510.013.513	1.197,70 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S	551.298.510.014.443	1.747,14 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510015303-9 ELENILSON THEM	551.298.510.015.303	1.200,62 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 15/12 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S	551.298.510.015.415	4.238,93 D
15/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.784	1.983,76 D



			15/12 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR		
15/12/2021	1298	99015 120	Transferido para Poupança 551.298.510.016.613	4.285,11 D	
			15/12 1298 510016613-0 SUELI ALMEIDA		
15/12/2021	1298	99015 120	Transferido para Poupança 551.298.510.016.835	1.248,97 D	
			15/12 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N		
15/12/2021	1298	99015 120	Transferido para Poupança 551.298.510.017.635	383,33 D	
			15/12 1298 510017635-7 SIRLENE LOPES		
15/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 552.451.000.019.906	1.258,07 D	
			15/12 2451 19906-0 JAQUELINE DOS		
15/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 552.451.000.020.099	1.206,80 D	
			15/12 2451 20099-9 AMARILDA VIEIR		
15/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 552.451.000.020.818	1.397,70 D	
			15/12 2451 20818-3 ALESSANDRO COR		
15/12/2021	0000	13105 166	Emissão de DOC 121.501	3.322,04 D	
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA		
15/12/2021	0000	13105 166	Emissão de DOC 121.502	1.783,14 D	
			756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES		
15/12/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico 833.491.200.356.753	10,46 D	
			Cobrança referente 15/12/2021		
15/12/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico 833.491.200.356.754	10,45 D	78.849,27 C
			Cobrança referente 15/12/2021		
17/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.015.574	535,34 D	
			17/12 1298 15574-8 SARA COUTINHO		
17/12/2021	1298	99015 120	Transferido para Poupança 551.298.510.017.970	1.258,07 D	
			17/12 1298 510017970-4 MARIA P MEDEIR		
17/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 552.451.000.020.577	1.206,80 D	75.849,06 C
			17/12 2451 20577-X LILIAN MARIA D		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 550.021.000.109.842	1.646,77 D	
			21/12 0021 109842-X M&P SUPERMERCA		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 550.702.000.035.563	587,02 D	
			21/12 0702 35563-1 LARISSA BOM VA		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.005.512	631,31 D	
			21/12 1298 5512-3 FLORISVALDO A		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.005.515	755,46 D	
			21/12 1298 5515-8 RAIMUNDA DIAS		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.008.188	554,21 D	
			21/12 1298 8188-4 NIVALDINA LOUR		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.009.463	705,29 D	
			21/12 1298 9463-3 REIVES ANDRADE		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.011.687	571,22 D	
			21/12 1298 11687-4 IVANETE LOUREN		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.013.240	553,95 D	
			21/12 1298 13240-3 LUCILENE ALVES		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.013.421	1.462,97 D	
			21/12 1298 13421-X ROBERTA FERREI		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.014.049	710,09 D	
			21/12 1298 14049-X SELMO DE JESUS		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.015.570	1.298,68 D	
			21/12 1298 15570-5 EDILANIA F SIL		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.015.574	84,80 D	
			21/12 1298 15574-8 SARA COUTINHO		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.016.113	1.260,56 D	
			21/12 1298 16113-6 PRISCYLLA G GO		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.016.374	563,97 D	
			21/12 1298 16374-0 JOSIRENE LOPES		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.016.776	550,74 D	
			21/12 1298 16776-2 LETICIA DA CRU		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.017.395	553,95 D	
			21/12 1298 17395-9 LINDEADIA BARB		
21/12/2021	1298	99015 470	Transferência enviada 551.298.000.017.628	1.000,12 D	
			21/12 1298 17628-1 PAULO MAGNO VI		
21/12/2021	1298	99015 120	Transferido para Poupança 551.298.510.005.517	751,77 D	
			21/12 1298 510005517-7 MILTON MEDEIRO		
21/12/2021	1298	99015 120	Transferido para Poupança 551.298.510.005.519	939,98 D	
			21/12 1298 510005519-3 SUELI FERREIRA		



21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.322 21/12 1298 510009322-2 MARINA MARIA D	561,48 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.323 21/12 1298 510009323-0 MARIA HELENA P	554,21 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.580 21/12 1298 510009580-2 MARLI WAGMAKER	676,85 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.951 21/12 1298 510009951-4 EVA PENHA FREI	554,21 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.010.817 21/12 1298 510010817-3 VALDIRENE SELE	553,45 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.592 21/12 1298 510011592-7 GILCEIA F S RA	498,61 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.716 21/12 1298 510011716-4 FERNANDA WAGMA	580,93 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.013.177 21/12 1298 510013177-9 ANTONIA GONCAL	669,11 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.013.513 21/12 1298 510013513-8 MARISTELA CAMP	617,54 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.014.443 21/12 1298 510014443-9 VANDERLEI DA S	727,54 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.303 21/12 1298 510015303-9 ELENILSON THEM	710,16 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.415 21/12 1298 510015415-9 MAXCIELLE DA S	1.254,27 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.015.784 21/12 1298 510015784-0 RONNIE FERREIR	702,50 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.016.835 21/12 1298 510016835-4 CLESIA SILVA N	573,52 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.017.635 21/12 1298 510017635-7 SIRLENE LOPES	566,42 D
21/12/2021	1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.017.970 21/12 1298 510017970-4 MARIA P MEDEIR	429,83 D
21/12/2021	1298	99015 470 Transferência enviada 552.451.000.019.906 21/12 2451 19906-0 JAQUELINE DOS	553,95 D
21/12/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 122.101 021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA	1.335,34 D
21/12/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 122.102 756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES	716,96 D
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 122.103 PROSYSTEM INFORMATICA LTDA	352,33 D
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 122.104 SIMONET PROVIDER	150,00 D
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 122.105 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.222,20 D
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 122.106 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	3.683,92 D
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 122.107 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	3.710,00 D
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 122.108 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	2.972,85 D
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 122.109 DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICA	864,11 D
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 122.110 SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS	216,00 D
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 122.111 WORK SAFETY CONSULTORIA E TREINAMENTOS	5.400,00 D
21/12/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC 122.112 021 0176 040619683000184 SANTA BERTILL	1.500,00 D
21/12/2021	0000	13105 375 Impostos 122.113 DARF - 28.567.618/0001-57 -8301	928,85 D
21/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 833.551.200.470.736 Cobrança referente 21/12/2021	10,45 D
21/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 833.551.200.470.737 Cobrança referente 21/12/2021	10,45 D
21/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 833.551.200.470.738	10,45 D 26.797,71 C



Cobrança referente 21/12/2021					
27/12/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC		122.701	1.455,00 D
		021 0176 040619683000184 SANTA BERTILL			
27/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.611,100.101.182	10,45 D	25.332,26 C
Cobrança referente 27/12/2021					
30/12/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		189.927.651	155.000,00 C 180.332,26 C
		021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
31/12/2021	0000	00000 999 S A L D O			180.332,26 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



11 pagar

Cópia

M&P SUPERMERCADO LTDA - ME

AVE GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 1004, COMERCIAL - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)3768-1391

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.195
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3221 1032 4325 4400 0119 5500 1000.0001 9511 9588 9546

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332210073453556 29/10/2021 15:11:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
081318871

CNPJ / CPF
32 432 544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

ENDEREÇO
AV SENADOR EURICO RESENDE, 848

MUNICÍPIO
BOA ESPERANCA

UF
ES

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
29845-000

TELEFONE / FAX
(27)3768-1568

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
29/10/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
29/10/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:06:58

PAGAMENTOS

Descrição Dinheiro
Valor R\$ 1.876,44

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	447,06 (23,82 %)	1.876,44
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	1.876,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3567	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	0102	5102	UN	22,0000	15,6900	0,00	345,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34377	VINAGRE TOSCANO 750ML ALCOOL	22090000	0102	5102	UN	10,0000	2,4000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2048	LA ACO BOMBRIIL 60G	73231000	0500	5405	UN	20,0000	2,9900	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10975	TRIGO REGINA PAPEL 1KG	11010010	0500	5405	UN	6,0000	5,9000	0,00	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22036	COLORIFICO URUCUM INCOREG 300G	21039021	0102	5102	UN	6,0000	6,0000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19310	CAFE MERIDIANO EXTRA FORTE 500G	09012100	0500	5405	UN	30,0000	19,4900	0,00	584,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8934	MAC SEMOLA ESPAG STA AMALIA 1KG N8	19021900	0500	5405	UN	4,0000	7,7900	0,00	31,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11683	MAC ADRIA ESPQUETE 1KG	19021900	0500	5405	UN	5,0000	6,5500	0,00	32,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33574	MAC APOLLO 1KG PARAFUSO	19021900	0500	5405	UN	5,0000	6,7900	0,00	33,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8952	MAC SEMOLA STA AMALIA 1KG PADRE NOSSO	19021900	0500	5405	UN	5,0000	7,5000	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16593	COLORIFICO SALETOS 200G	09109900	0102	5102	UN	10,0000	3,9000	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48199	OLEO SOJA ABC 900ML	15079011	0500	5405	UN	20,0000	9,4900	0,00	189,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39074	LEITE PIRACANJUBA IL INTEGRAL	04012010	0500	5405	UN	60,0000	5,4900	0,00	329,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12049	CAFE MERIDIANO EXTRA FORTE 250G	09012100	0500	5405	UN	10,0000	9,6900	0,00	96,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:05
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 08/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.021.000.109.842
VALOR TOTAL 1.876,44

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M&P SUPERMERCADO
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 109.842-X
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348


NR. AUTENTICACAO E.13B.75B.EE2.C7F.1FC

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BOA FRUTA COMERCIO DE FRUTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/12/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA Valor Total: 508,01

NF-e
Nº 000.002.307
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

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 000.002.307 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3221 1209 1847 0200 0147 5500 1000 0023 0712 1016 7380
		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 332210084783390 06/12/2021 16:37:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082495955	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.184.702/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA	CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 06/12/2021
ENDEREÇO AV. SENADOR EURICO REZENDE, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA	UF ES	TELEFONE / FAX (27)3768-1162
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:37:18

PAGAMENTOS	
Descrição Dinheiro	
Valor R\$ 508,01	

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	128,76 (25,35 %)	508,01
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	508,01

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
262	CHUCHU KG	07099990	0103	5102	KG	10,2800	2,7500	0,00	28,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	CEBOLA NACIONAL KG	07031011	0103	5102	KG	10,0100	3,9900	0,00	39,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
276	REPOLHO BRANCO KG	07049000	0103	5102	KG	6,3450	3,7500	0,00	23,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240	ALHO GRAUADO KG	07032090	0103	5102	KG	9,9800	25,9900	0,00	259,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07011000	0103	5102	KG	10,0000	5,7500	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5102	KG	10,1400	3,9900	0,00	40,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	INHAME CHINES KG	07143000	0103	5102	KG	5,0600	4,4900	0,00	22,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
233	ABOBORA JACARE KG	07099300	0103	5102	KG	5,6100	3,9900	0,00	22,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
233	ABOBORA JACARE KG	07099300	0103	5102	KG	3,4010	3,9900	0,00	13,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:05
 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 08/12/2021
 NR. DOCUMENTO 550.021.000.110.629
 VALOR TOTAL 508,01

***** 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 2.846.D1E.62E.F4E.999

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de BOA FRUTA COMERCIO DE FRUTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/12/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA Valor Total: 520,04

NF-e
Nº 000.002.308
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 - SAÍDA **I**
Nº 000.002.308
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3221 1209 1847 0200 0147 5500 1000 0023 0813 5955 3460

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

332210084783413 06/12/2021 16:37:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082495955

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.184.702/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA

CNPJ / CPF

28.567.618/0001-57

DATA DA EMISSÃO

06/12/2021

ENDEREÇO

AV. SENADOR EURICO REZENDE, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29845-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/12/2021

MUNICÍPIO

BOA ESPERANCA

UF

ES

TELEFONE / FAX

(27)3768-1162

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:37:22

PAGAMENTOS

Descrição Dinheiro

Valor R\$ 520,04

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	158,34 (30,45 %)	520,04
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	520,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
376	INHAME CHINES KG	07143000	0103	5929	KG	11,1242	4,9900	0,00	55,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234	ABOBORA JAPONESA KG	07099300	0103	5929	KG	10,5915	3,9900	0,00	42,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	INHAME CHINES KG	07143000	0103	5929	KG	5,9719	2,4900	0,00	14,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07011000	0103	5929	KG	10,2750	5,4900	0,00	56,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07011000	0103	5929	KG	10,2497	7,4900	0,00	76,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5929	KG	15,3953	4,2500	0,00	65,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	CEBOLA NACIONAL KG	07031011	0103	5929	KG	10,1407	1,9900	0,00	20,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	CHUCHU KG	07099990	0103	5929	KG	5,1505	2,9900	0,00	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07011000	0103	5929	KG	9,9967	2,9900	0,00	29,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
276	REPOLHO BRANCO KG	07049000	0103	5929	KG	8,6980	1,4900	0,00	12,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	CHUCHU KG	07099990	0103	5929	KG	10,1404	3,9900	0,00	40,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
233	ABOBORA JACARE KG	07099300	0103	5929	KG	13,7093	3,9900	0,00	54,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
276	REPOLHO BRANCO KG	07049000	0103	5929	KG	9,3867	3,7500	0,00	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:05
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 08/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.021.000.110.629
VALOR TOTAL 520,04

***** 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 A.F33.6F7.561.F55.95C

718 0869 0440, (3221

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/12/2021 16:37:37



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Gestores

fls. 15

Recebemos de BOA FRUTA COMERCIO DE FRUTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/12/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA Valor Total: 755,39

NF-e
Nº 000.002.309
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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 000.002.309
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 1209 1847 0200 0147 5500 1000 0023 0918 9689 9860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332210084783443 06/12/2021 16:37:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082495955

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
09.184.702/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA		CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 06/12/2021
ENDEREÇO A.V. SENADOR EURICO REZENDE, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/12/2021
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA	UF ES	TELEFONE / FAX (27)3768-1162	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:37:25

PAGAMENTOS

Descrição Dinheiro	Valor R\$ 755,39
-----------------------	---------------------

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	V.APROX. TRIBUTOS 215,16 (28,48 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 755,39
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 755,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
258	CEBOLA NACIONAL KG	07031011	0103	5929	KG	15,7756	4,9900	0,00	78,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255	BETERRABA KG	07069000	0103	5929	KG	4,6057	5,2500	0,00	24,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234	ABOBORA JAPONESA KG	07099300	0103	5929	KG	27,2055	3,9900	0,00	108,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	INHAME CHINES KG	07143000	0103	5929	KG	11,3647	4,9900	0,00	56,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240	ALHO GRAUDO KG	07032090	0103	5929	KG	9,9099	14,9900	0,00	148,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	CHUCHU KG	07099990	0103	5929	KG	19,4217	2,4900	0,00	48,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	BATATA INGLESA KG	07011000	0103	5929	KG	20,5309	5,9900	0,00	122,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5929	KG	9,7458	2,9900	0,00	29,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CENOURA KG	07061000	0103	5929	KG	10,3808	4,9900	0,00	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
276	REPOLHO BRANCO KG	07049000	0103	5929	KG	23,0400	3,7500	0,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

22/12/2021 14:36

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:05
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 08/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.021.000.110.629
VALOR TOTAL 755,39

***** 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 8.862.582.1AB.F16.B68

2618 5993 5900)

RESERVADO AO FISCO



Copa 5 pagar



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



Gerado em 11/11/2021 14:16:55

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

Data de Emissão 11/11/2021	Código de Verificação para Autenticação 3e49e9007ce2b774f4bcd1a138575376	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 114
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples 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: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que f...)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
MÃO DE OBRA	UN	1,00	165,00	2,68	165,00

VALOR TOTAL DA NOTA 165,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 165,00	ISS A RECOLHER 4,42
--------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

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	165,00

OBSERVAÇÕES

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:04
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 08/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.522
VALOR TOTAL 165,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELENILSON R E EIRELI
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.522-6
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 2.9FF.3DC.448.CEF.EC0

NOTAS

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ELENILSON ROSSINI ELETROELETRONICOS EIRELI A NOTA FISCAL Nº 114, EMITIDA EM 11/11/2021 NO VALOR R\$ 165,00

DATA DE RECEBIMENTO: Autenticar documento em <http://boaesperanca.preturasempapel.com.br> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Recebemos de ELENILSON ROSSINI ELETROELETRONICOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/11/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA Valor Total: 304,00

NF-e
Nº 000.000.770
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ELENILSON ROSSINI
ELETROELETRONICOS EIRELI**

AVE EURICO REZENDE, SEN, 904, - CENTRO - BOA
ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)0000-0000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.770
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

32211105825927000184550010000007701975557791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210076709715 11/11/2021 14:30:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082224315

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

05.825.927/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ / CPF

28.567.618/0001-57

DATA DA EMISSÃO

11/11/2021

ENDEREÇO

AV SENADOR EURICO REZENDE, 848

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

02984-500

DATA DA SAÍDA

11/11/2021

MUNICÍPIO

BOA ESPERANCA

UF

ES

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:29:44

PAGAMENTO

Dinheiro - Valor: R\$ 304,00

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	91,52 (30,09 %)	304,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	304,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	IP
47083	CABO CCI 50X1 PAR C/ 200M TELEFONE \ INTERFONE	85441100	0102	5102	UN	22,0000	0,6000	0,20	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48617	CAMERA 20MT 3,6 MM VHL 1120 IR BULLET	85258019	0102	5102	UN	1,0000	180,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48907	TRANSFORMADOR BALUN PASSIVO DE VIDEO VB 501 P. INTELBRAS	85043199	0102	5102	UN	1,0000	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48747	CAIXA PARA CFTV VBOX 1100 E	39259090	0102	5102	UN	1,0000	15,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49160	PLUG P4 2,1 X 5,5 X 14MM COM BORNE	85366910	0102	5102	UN	1,0000	6,0000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7862	BOBINA AGL 12V	83016000	0102	5102	UN	1,0000	50,0000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

22/12/2021 14:36

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:04
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 08/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.522
VALOR TOTAL 304,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELENILSON R E EIRELI
AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.522-6
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO C.961.9FF.F42.AAA.614

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário
RG PROVIDER LTDA 5101184
Número Documento 290005
Vencimento 20/11/2021
Agência/Código Cedente 1004-9/0049990-0
Nosso Número 09/00000290005-2
Valor do Documento 150,00
(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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 01/10/2021 Número do Documento 290005 Espécie do Documento DM Aceite NÃO Data do Processamento 06/12/2021
Uso do Banco Carteira 09 Moeda R\$ Quantidade Valor

Vencimento 20/11/2021
Agência/Código Beneficiário 1004-9/0049990-0
Nosso Número 09/00000290005-2
(=) Valor do Documento 150,00
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 06/12/2021.
VENCIMENTO ORIGINAL: 20/11/2021
VALOR ORIGINAL: 150,00

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



Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
Período 20/11/2021
BOLETO NOTA FISCAL -
Autenticar no verso - Recibo do Sacado

13B3.FF40.5667.3545.41B2.97DD.F4EB.D1E0

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

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:36:43
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791004039000002900005004999008388100000015000
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 120.801
DATA DE VENCIMENTO 20/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00

NR. AUTENTICACAO 5.DF8.3CF.279.69C.785

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



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

BANESTES 021-3 02190.00643 37100.001983 20814.021943 5 88250000093500

Vencimento	05/12/2021	Agência/Código do Beneficiário	0106 / 1982081	Espécie	R\$	Nr. do Documento	00064371-84	Nosso Número	00064371-84
Período	12/2021	(-) Valor do Documento	R\$935,00	(+) Multa		(+) Mora		(-) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA ESPERANCA(28.567.618/0001-57)

Endereço do Pagador
AV SENADOR EURICO RESENDE, 848, , CENTRO, BOA ESPERANÇA, ES, CEP:29845-000

Beneficiário
SINDHES CNPJ: 32.478.349/0001-20

Endereço do Beneficiário
AV. PAULINO MULLER, 161, SALA 201, ILHA DE SANTA MARIA, VITÓRIA, ES, CEP:29051-030

CONTRIBUIÇÕES

CONTRIBUIÇÃO SOCIAL

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:36:43
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
BCO BANESTES S.A.

02190006433710000198320814021943588250000093500
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 120.802
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 935,00
JUROS/MULTA 9,33
VALOR COBRADO 944,33
NR. AUTENTICACAO C.8A5.8B6.D1D.6FF.1AB

CÓDIGO DE CONFERÊNCIA



BANESTES 021-3 02190.00643 37100.001983 20814.021943 5 88250000093500

Local de Pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento	05/12/2021
Beneficiário	SIN EST SERVIÇOS DE SAÚDE DO EST DO ES CNPJ: 32.478.349/0001-20				Agência/Código do Beneficiário	0106 / 1982081
Endereço do Beneficiário	AV. PAULINO MULLER, 161, SALA 201, ILHA DE SANTA MARIA, VITÓRIA, ES, CEP:29051-030				Nosso Número	00064371-84
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Acelle	Data do Processamento	(-) Valor do Documento	R\$935,00
27/04/2021	00064371-84	RC	N	27/04/2021	(-) Desconto	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Old Moeda	xValor	(-) Outras Deduções/Abatimento	
		R\$			(+) Mora/Multa/Juros	9,33
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(+) Outros Acréscimos	
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% AO MÊS, MAIS JUROS DE 0,03333% AO DIA					(-) Valor Cobrado	944,33
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL						
CHAVE ASBACE: 00064 37100 00198 20814 02194 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					

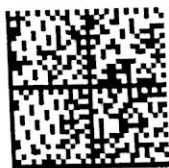
Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



CTC JAGUARE SPM PL15
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 AV SEN EURICO REZENDE,848
 CENTRO
 29845-000 - BOA ESPERANCA - ES



AD:00100178

Referência

NOVEMBRO /2021

Telefone

(27) 3768-1162

Vencimento

01/12/2021

Total a pagar

R\$ 111,41

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	65,37
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		65,37
	OI VELOX	R\$	46,10
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL		46,10
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	-0,06
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E DE TERCEIROS OUTROS VALORES		0,09 -0,15

22/12/2021 14:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.43
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI S A
 Codigo de Barras 84600000001-4 11410024010-9
 28059340376-7 81162022111-9
 Data do pagamento 08/12/2021
 Valor Total 111,41

DOCUMENTO: 120803
 AUTENTICACAO SISBB: 5.989.EE2.333.CB3.EE3



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 11/2021 LOCAL 9934 DV 2

84600000001-4 11410024010-9 28059340376-7 81162022111-9



FATURA: 1800086130265
 VENCIMENTO: 01/12/2021
 VALOR A PAGAR: R\$ 111,41

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 89182839019-



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310039003400300032003A005000, 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 90000.022468 00061.586608 5 88290000086411

Private de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.					09/12/2021
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.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/10/2021	1 524991 B	DM	N	26/10/2021	09/0000224600-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	09	R\$			864,11
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 ACESSE: HTTP://WWW.BRADESCO.COM.BR/ - (2ª VIA DE BOLETOS) OU WWW.DISKMEDPADUA.COM.BR (EM AREA RESTRITA). APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 1,64 POR DIA					(+)Mora/Multa
					(=)Valor Cobrado
Pagador					
ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA [090140-01] 28.567.618/0001-57					
AV. SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO Boa Esperança ES 28845-000					
Pagador/Avalista		CNPJ:		Código de baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:36:43
129801298 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791870049000002246800061586608588290000086411

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 120.804
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 864,11
VALOR COBRADO 864,11

NR.AUTENTICACAO 4.F8F.6D5.19D.40B.3EA



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

SICOOB || 756- ||

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 09/12/2021	
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO 12/11/2021	N. DO DOCUMENTO 00013811-001/002	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/11/2021	NOSSO NÚMERO 104319-3	
USO DO BANCO CARTEIRA I		ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(*) Valor documento 1.602,01	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 80,10 + Mora Diaria de RS 1,06					(-) Desconto / Abatimento	
- Ref. NF.: 13811 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(+*) Valor cobrado	
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					CENTRO ES	
SACADOR/AVALISTA:					Código de Baixa Autenticação Mecânica	

Corte na linha pontilhada

SICOOB || 756- ||

Recibo do Caixa

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 09/12/2021	
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO 12/11/2021	N. DO DOCUMENTO 00013811-001/002	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/11/2021	NOSSO NÚMERO 104319-3	
USO DO BANCO CARTEIRA I		ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(*) Valor documento 1.602,01	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 80,10 + Mora Diaria de RS 1,06					(-) Desconto / Abatimento	
- Ref. NF.: 13811 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(+*) Valor cobrado	
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					CENTRO ES	
SACADOR/AVALISTA:					Código de Baixa Autenticação Mecânica	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 BANCO SICOOB S.A.

 75691300780121163830710431930014788290000160201
 BENEFICIÁRIO:
 NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
 NOME FANTASIA:
 NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
 CNPJ: 31.158.902/0001-84
 BENEFICIÁRIO 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 120.805
 DATA DE VENCIMENTO 09/12/2021
 DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 1.602,01
 VALOR COBRADO 1.602,01

 NR. AUTENTICACAO 4.C33.FD8.32B.9FF.C60



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, 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 03/12/2021 09:03:14

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: gutembergcostaadvs@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 03/12/2021	Código de Verificação para Autenticação 1ca82edcf2a07b0d9aabf147af045061	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 46
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples 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: 17-13 - Advocacia					
Descrição do Serviço					
Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço	

Referente a serviços advocatícios - Novembro/2021.		UN	1,00	2.200,00	2,00	2.200,00
--	--	----	------	----------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.200,00	0,00	0,00	2.200,00	44,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

OBSERVAÇÕES

22/12/2021 14:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.43
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 - BCO BANESTES S.A.
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: 08/12/2021

DOCUMENTO: 120807
AUTENTICACAO SISBB: 2.D0A.A32.B44.E65.F67

ESTE DOCUMENTO
O PRESTADOR INF
FATURAMENTO.O

ISSQN RECOLHID
ESTE DOCUMENTO
ISSQN.

/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO
DE ACORDO COM O SEU
RAL DO BRASIL.

013.
ICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

Site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 46, EMITIDA EM 03/12/2021 NO VALOR R\$ 2.200,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, 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: 207243702



Gerado em 13/10/2021 07:32:02

Data de Emissão 13/10/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 34
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

PRESTADOR

Razão Social: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA

Nome Fantasia: BERTILLA TRANSPORTES

Endereço: Avenida 09 de agosto, 512, SALA 01 - BOA VISTA I

Jaguaré - ES - CEP: 29950-000

E-mail: santabertilha.adm@gmail.com - Fone: (27) 3769-1180 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032232 - CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84



TOMADOR

Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança

Endereço: AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848, - Centro

Boa Esperança - ES - CEP: 29.845-000

E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: (27) 3788-1568

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0001074 - CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57

SERVIÇO

07.09 - VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:

Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DO SERVIÇO DE SAÚDE NO PERÍODO DE 01 À 30 DE SETEMBRO DE 2021(QUANTIDADE 199,100 KG).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.43
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRÔNICO

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 - BCO BANESTES S.A.
AGENCIA: 0176-7 - JAGUARE
CONTA: 3.188.472-9

FAVORECIDO: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORT
CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84
VALOR: R\$ 1.455,00
DEBITO EM: 08/12/2021

DOCUMENTO: 120809
AUTENTICACAO SISBB: 9.1F4.72B.4A0.EF5.170

*pagar via transferencia
mês. já solicitar
é sempre para dia
1
L Messia*

1.500,00	0,00	0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 1.500,00	ALÍQUOTA (%) 3,00	ISS (R\$) 45,00
----------	------	------	--------------------------------	----------------------	--------------------

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 1.455,00
--------------------	------------------	--------------------	----------------------	-------------------	--	---------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA É DEVIDO NO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.jaguare.es.gov.br



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, 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**

Codigo de Verificação para Autenticação: 129526628



Gerado em 10/11/2021 08:56:10

Data de Emissão 10/11/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 40
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

PRESTADOR**Razão Social: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA**

Nome Fantasia: BERTILLA TRANSPORTES

Endereço: Avenida 09 de agosto, 512, SALA 01 - BOA VISTA I

Jaguaré - ES - CEP: 29950-000

E-mail: santabertilha.adm@gmail.com - Fone: (27) 3769-1180 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032232 - CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84

**TOMADOR****Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança**

Endereço: AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848, - Centro

Boa Esperança - ES - CEP: 29.845-000

E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: (27) 3768-1568

Inscrição Estadual: - 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 31 DE OUTUBRO DE 2021(QUANTIDADE 136,600 KG).

CONTA PARA DEPÓSITO - BANCO BANESTES AG. 176, C/C 31884729.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.43
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 - BCO BANESTES S.A.
AGENCIA: 0176-7 - JAGUARE
CONTA: 3.188.472-9

FAVORECIDO: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORT
CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84
VALOR: R\$ 1.455,00
DEBITO EM: 08/12/2021

DOCUMENTO: 120808
AUTENTICACAO SISBB: 2.AEE.DB8.077.699.BA1

BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
1.500,00	3,00	45,00

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	1.455,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA É DEVIDO NO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.jaguare.es.gov.br

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 27

Recebemos de DERISVALDO RODRIGUES DE AZEVEDO EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/10/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA Valor Total: 407,25

NF-e
Nº 000.000.976
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DERISVALDO RODRIGUES DE AZEVEDO EIRELI

R PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 030, A - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)3768-1240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.976
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 1004 4868 7800 0130 5500 1000 0009 7614 4346 7592

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332210072595778 27/10/2021 08:31:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082107505

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
04.486.878/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 27/10/2021
ENDEREÇO rua senador eurico resende, 848	BAIRRO / DISTRITO centro	CEP 29845-000	DATA DA SAÍDA 27/10/2021
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA	UF ES	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 08:30:37

PAGAMENTO

Dinheiro - Valor: R\$ 407,25

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	V.APROX. TRIBUTOS 74,40 (18,16%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 409,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,55	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 407,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5710	MARMITEX C/TAMPA ISOPOR 750ML ULTRA RED 100UN	39239000	0102	5929	UN	3,0000	26,5000	0,00	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5841	TAMPA REDONDA ULTRA P/MARMITEX M50 800ML	39235000	0102	5929	UN	3,0000	25,5000	0,00	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	COLHER LEVE CRISTAL 50UN	39241000	0102	5929	PT	6,0000	4,2000	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5841	TAMPA REDONDA ULTRA P/MARMITEX M50 800ML	39235000	0102	5929	UN	1,0000	25,5000	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5710	MARMITEX C/TAMPA ISOPOR 750ML ULTRA RED 100UN	39239000	0102	5929	UN	1,0000	26,5000	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	COLHER LEVE CRISTAL 50UN	39241000	0102	5929	PT	2,0000	4,2000	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5710	MARMITEX C/TAMPA ISOPOR 750ML ULTRA RED 100UN	39239000	0102	5929	UN	1,0000	26,5000	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5841	TAMPA REDONDA ULTRA P/MARMITEX M50 800ML	39235000	0102	5929	UN	1,0000	25,5000	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	COLHER LEVE CRISTAL 50UN	39241000	0102	5929	PT	2,0000	4,5000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145	BOMBOM SERENATA DE AMOR 950GR	19053200	0102	5929	PT	1,0000	39,5000	2,18	37,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	PIRULITO KANTADA MORANGO 500G	17049020	0102	5929	PT	1,0000	6,7000	0,37	6,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5841	TAMPA REDONDA ULTRA P/MARMITEX M50 800ML	39235000	0102	5929	UN	1,0000	25,5000	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5710	MARMITEX C/TAMPA ISOPOR 750ML ULTRA RED 100UN	39239000	0102	5929	UN	1,0000	26,5000	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	COLHER LEVE CRISTAL 50UN	39241000	0102	5929	PT	2,0000	4,5000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.44
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 SICOOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 55.202-0

FAVORECIDO: DERISVALDO RODRIGUES DE AZEVEDO EIR
CPF/CNPJ: 04.486.878/0001-30
VALOR: R\$ 407,25
DEBITO EM: 08/12/2021

DOCUMENTO: 120810
AUTENTICACAO SISBB: B.7EE.9A4.E05.21B.61A

RESERVADO AO FISCO

A pagar Copu



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



Gerado em 11/11/2021 10:40:05

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: fasyselétrificacoes@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 - NFS-e

Data de Emissão 11/11/2021	Código de Verificação para Autenticação b8c5ca596512f10078d086945b27f673	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 139
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@boi.com.br	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

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

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

manutenção e higienização dos ar condicionados	UN	1,00	575,00	2,01	575,00
--	----	------	--------	------	--------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
575,00	0,00	0,00	575,00	11,56

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,00

OBSERVAÇÕES

22/12/2021 14:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.44
 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 SICOOB S.A.
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
 CONTA: 77.786-2

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DO PRESTADOR INFORMAR A FATURAMENTO.O RECOLHIM

DEVENDO NESTA CONDIÇÃO DEVIDO COM O SEU O BRASIL.

FAVORECIDO: FASYS ELETRIFICACOES E SERVICOS LTD
 CPF/CNPJ: 12.296.517/0001-59
 VALOR: R\$ 575,00
 DEBITO EM: 08/12/2021
 =====
 DOCUMENTO: 120811
 AUTENTICACAO SISBB: 1.8FE.52C.9E6.F05.692


www.boaesperanca.es.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: FASYS ELETRIFICAÇÕES E SERVIÇOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 139, EMITIDA EM 11/11/2021 NO VALOR R\$ 575,00

DATA DO RECEBIMENTO: Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeitura.boaesperanca.es.gov.br/autenticidade




ASSINATURA DO DESTINATÁRIO
com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

 BANESTES	021-3	RECIBO DO SACADO
---	-------	-------------------------

Cedente LABORATORIO COSER	Agência / Cod. Cedente 0129 / 9.142.860	Data Emissão 08/12/2021	Vencimento 10/12/2021
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE BOA ESPERANCA	Nosso Número 40534516-04	NR Documento 567	Valor Documento 1.750,07

Autenticação Mecânica

 BANESTES	021-3	02194.05347 51600.009149 28604.021692 1 88300000175007
---	-------	--

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES.					Vencimento 10/12/2021
Cedente LABORATORIO COSER					Agência / Cod. Cedente 0129 / 9.142.860
Data Documento 08/12/2021	NR Documento 567	Espécie Doc. DM	Acelite	Data Processamento 08/12/2021	Nosso Número 40534516-04
Uso do Banco C.SIMP.	Carteira	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 1.750,07
					Desconto/abatimento 0,00
					Outras Deduções
					Mora/Multa
					Outros Acréscimos
					Valor Cobrado
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

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:36:44
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

02194053475160000914928604021692188300000175007

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 121.001
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 10/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.750,07
VALOR COBRADO 1.750,07

NR.AUTENTICACAO F.9F0.8CC.E0B.233.88B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, 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				11/2021	
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			
00068		LARISSA BOM VAZ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		125,00		
101	I.N.S.S.	7,75		102,30	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.445,00	122,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.320,00		105,60	1.217,70	1.322,70	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/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


15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:06
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 550.702.000.035.563
 VALOR TOTAL 1.322,70
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LARISSA BOM VAZ
 AGENCIA: 0702-1 CONTA: 35.563-1
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 6.9BC.789.51C.0FE.A53



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 31

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2021	
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		COSMO RODRIGUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		42,78		
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		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,11		149,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.848,70	1.848,70	169,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.848,70		147,89	1.698,82	1.678,82	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:05
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503
 VALOR TOTAL 1.678,82


***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: COSMO RODRIGUES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 7.83F.10B.90A.7BE.27A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310039003400300032003A005000, 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	11/2021
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	Auxiliar de enfermagem
Nº Reg. 00014	Chapa	Nome 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		365,00			
101	I.N.S.S.	7,92		121,46		
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00		
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			439,21		
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00		
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
Salário Base 1.100,00		1.532,94	1.897,94	616,67		
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.532,94	122,63	1.411,48	1.281,27			
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:05
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512
 VALOR TOTAL 1.281,27

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO C.5D2.DE4.277.87E.FC6



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310039003400300032003A005000, 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				11/2021	
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			
00012		RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,92		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	137,40		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00		
030	DIÁRIAS		125,00		
226	HORA EXTRA 60%	16,20	159,67		
101	I.N.S.S.	8,11		149,49	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.844,37	1.969,37	169,49
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.799,88
1.844,37		147,54	1.694,88		
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Raimunda Dias Santos

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

22/12/2021 14:36

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:07
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
 VALOR TOTAL 1.799,88
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 3.1E5.F7A.998.FB5.858



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, 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				11/2021	
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			
00017		DEBORA DA ROCHA VERLY			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.026,67		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		95,61		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		214,67		
015	FÉRIAS		91,70		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		30,57		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,87		104,92	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			9,90	
115	FÉRIAS			112,37	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.459,22	1.510,49	247,19
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.459,22		116,73	1.032,54	1.263,30	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Debora da R. Verly</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:05
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904
 VALOR TOTAL 1.263,30
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 4.3C5.753.CB7.2A2.909



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 35

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2021	
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	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.330,00		106,40	1.226,80	1.206,80	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Nivaldina L. da P. Camilo</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias


2º via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:07
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
 VALOR TOTAL 1.206,80
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 2.25E.178.E1C.08F.721



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, 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				11/2021	
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			
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.241,76		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		25,75		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	88,62		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	102,98		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,02		135,51	
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			792,29	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.689,11	1.889,11	983,80
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.689,11		135,12	1.553,60	905,31	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
_____		_____			
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:03
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 15/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
VALOR TOTAL 905,31

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO E.456.C92.82C.EEA.8EE



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 37

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 11/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico em radiologi

Nº Reg. Chapa Nome
 00051 CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO

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

RESUMO DO SALÁRIO	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.	LÍQUIDO A RECEBER	4.451,33
5.423,28	433,86	4.433,57		

SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2ª via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:05
 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 15/12/2021
 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 F.DB6.D3A.B13.9AA.FEF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310039003400300032003A005000, 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				11/2021	
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	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		90,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.420,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.330,00		106,40	1.226,80	1.296,80	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:06
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.687
 VALOR TOTAL 1.296,80
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: IVANETE LOURENCO HACKBART
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.687-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 7.FFD.2C1.2DE.B22.E73



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310039003400300032003A005000, 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				11/2021	
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	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.330,00		106,40	1.037,21	1.206,80	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Lucilene Alves Jacinto</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

22/12/2021 14:36

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:07
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240
 VALOR TOTAL 1.206,80
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO C.7CE.FC8.641.074.5B4



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, 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				Competência	
Empresa				11/2021	
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	3.038,00		
006	DIFERENÇA SALARIAL		2.143,38		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
030	DIÁRIAS		300,00		
101	I.N.S.S.	11,25		609,41	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			121,52	
190	I.R.R.F.	22,50		402,53	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.038,00	5.415,25	5.715,25	1.133,46
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
5.415,25		433,22	4.616,25	4.581,79	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Roberta Ferreira dos Santos

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:47
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 15/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421
VALOR TOTAL 4.581,79

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

NR.AUTENTICACAO 3.C53.30D.4FA.D92.2E4



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 41

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2021	
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	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.241,76		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		32,20		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	110,79		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		540,00		
226	HORA EXTRA 60%	11,40	128,81		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,05		140,42	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.743,56	2.283,56	160,42
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.743,56		139,48	1.603,14	2.123,14	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador


15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:03
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
 VALOR TOTAL 2.123,14
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 7.826.6C9.BC2.5C8.4DE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 42

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2021	
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 MEDEIROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.734,20		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,64		
006	DIFERENÇA SALARIAL		2.010,02		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	170,80		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	198,56		
101	I.N.S.S.	11,24		606,87	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			109,36	
190	I.R.R.F.	22,50		356,35	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.734,20	5.397,09	5.397,09	1.072,58
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
5.397,09		431,76	4.411,04	4.324,51	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/12/2021 14:36

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:05
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570
 VALOR TOTAL 4.324,51
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.009.713.D67.903.5BD



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, 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				11/2021	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H. 001.000.000	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				Função	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00053		PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.734,20		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		56,69		
006	DIFERENÇA SALARIAL		2.011,09		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	195,13		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	226,76		
101	I.N.S.S.	11,28		615,36	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			109,36	
190	I.R.R.F.	27,50		462,29	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.734,20	5.457,74	5.457,74	1.187,01
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
5.457,74		436,61	4.842,38	4.270,73	

SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:07
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
 VALOR TOTAL 4.270,73
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 8.C42.D00.8B1.DB6.503



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310039003400300032003A005000, 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 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					11/2021		
					Divisão R.H.		001.000.000
					Função		Condutor de Ambulância
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.158,98				
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		28,98				
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,16	99,71				
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		214,67				
015	FÉRIAS		113,23				
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		37,74				
226	HORA EXTRA 60%	10,30	115,90				
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00			
101	I.N.S.S.	8,07		130,11			
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			12,61			
115	FÉRIAS			137,50			
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			203,20			
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			0,86			
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			64,31			
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.241,76	1.769,21	1.769,21	568,59		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.769,21		141,53	1.475,52	1.200,62			

SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:04
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 15/12/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
VALOR TOTAL 1.200,62

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9
VARIACAO DA POUpanCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO B.78A.BDD.B54.EDD.A18
Creditos a partir de 04 05 2012 esta
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 45

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2021	
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			
00046		MAXCIELLE DA SILVA LÃ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.734,20		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,64		
006	DIFERENÇA SALARIAL		2.019,68		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	170,80		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	198,56		
101	I.N.S.S.	11,25		608,22	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			109,36	
190	I.R.R.F.	27,50		450,24	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.734,20	5.406,75	5.406,75	1.167,82
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
5.406,75		432,54	4.798,53	4.238,93	

SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:06
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
 VALOR TOTAL 4.238,93
 ***** 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 D.782.20F.005.52B.61F
 Créditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 46

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2021	
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			
00073		RONNIE FERREIRA VIEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.224,28		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		31,75		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,18	109,23		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
030	DIÁRIAS		420,00		
226	HORA EXTRA 60%	11,40	127,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,04		138,50	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.224,28	1.722,26	2.142,26	158,50
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.722,26		137,78	1.583,76	1.983,76	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:07
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784
 VALOR TOTAL 1.983,76
 ***** 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 2.AE4.4B2.AD5.B45.FF2
 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 310039003400300032003A005000, 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				11/2021	
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			
00059		SUELI ALMEIDA BOM BARROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.734,20		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		49,64		
006	DIFERENÇA SALARIAL		2.014,91		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	170,80		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		233,87		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	198,56		
101	I.N.S.S.	11,25		607,55	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			109,36	
190	I.R.R.F.	22,50		399,96	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.734,20	5.401,98	5.401,98	1.116,87
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
5.401,98		432,15	4.604,84	4.285,11	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:07
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 15/12/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613
VALOR TOTAL 4.285,11

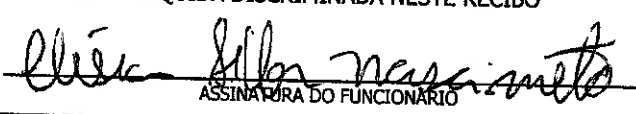
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELI ALMEIDA BOM BARROS
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.613-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 9.079.416.0AF.EDA.EE6
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 310039003400300032003A005000, 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				Competência	
Empresa				11/2021	
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			
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		51,27		
101	I.N.S.S.	1,00			
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	7,75			
		20,00		102,30	
				20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.371,27	122,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.320,00		105,60	1.028,11	1.248,97	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/12/2021 14:36

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:04
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 15/12/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
VALOR TOTAL 1.248,97

***** 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 A.9EF.481.63A.261.CB9
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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 49

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					11/2021	
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				
00074		SIRLENE LOPES DE SOUZA				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	73,33			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		42,78			
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	147,21			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		14,67			
015	FÉRIAS		1.476,92			
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		492,31			
226	HORA EXTRA 60%	17,30	171,11			
101	I.N.S.S.	8,58		45,77		
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			161,82		
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00		
115	FÉRIAS			1.807,41		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.100,00	2.418,33	2.418,33	2.035,00	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.418,33		193,46	241,51	383,33		
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

22/12/2021 14:36

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:07
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 15/12/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635
VALOR TOTAL 383,33

***** 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 B.041.41D.AC4.470.7EF
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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2021	
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			
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		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.381,27	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.258,07
1.330,00		106,40	1.037,21		
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Jaqueline dos Santos</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:06
 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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.906
 VALOR TOTAL 1.258,07
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.906-0
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 8.9F9.B6E.CD6.EA6.D46



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, 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				Competência	
Empresa				11/2021	
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			
00076		AMARILDA VIEIRA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.206,80
1.330,00		106,40	1.226,80		

SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

22/12/2021 14:36

15/12/2021 -- BANCO DO BRASIL - 11:03:05
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 15/12/2021
NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.099
VALOR TOTAL 1.206,80
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AMARILDA VIEIRA DA SILVA
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.099-9
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO 3.591.686.BD1.201.519



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 52

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 11/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg.: 00082 Chapa: Nome: **ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		220,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
101	I.N.S.S.	7,75		102,30
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.520,00	Total de Descontos 122,30
Base Cál. F.G.T.S 1.320,00	F.G.T.S do Mês 105,60	Base Cál. I.R. 1.217,70	LÍQUIDO A RECEBER	1.397,70

SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Alessandro Correia de Assis*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

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 15/12/2021
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.818
 VALOR TOTAL 1.397,70
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ALESSANDRO CORREIA ASSIS
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.818-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.3EB.E8D.5B0.2B3.535



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, 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				11/2021	
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	
				Farmacêutico	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00020		KACIENY ZOTTEL DAL FIOR			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.477,17		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,00		
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50		
101	I.N.S.S.	9,99		371,12	
190	I.R.R.F.	15,00		146,51	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.477,17	3.713,17	3.839,67	517,63
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.713,17		297,05	3.342,05	3.322,04	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.44
 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 - BCO BANESTES S.A.
 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: 15/12/2021

DOCUMENTO: 121501
 AUTENTICACAO SISBB: 2.78B.1E4.31B.F90.988



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 54

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2021	
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			
00058		SEBASTIÃO GOMES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.241,76		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		32,20		
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		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,05		140,42	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.743,56	1.943,56	160,42
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.743,56		139,48	1.223,96	1.783,14	

SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.44
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 SICCOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICCOB NORTE
CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
CPF/CNPJ: 497.723.092-20
VALOR: R\$ 1.783,14
DEBITO EM: 15/12/2021

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: C.029.B28.64F.C0F.FFC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 55

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2021	
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			
00083		SARA COUTINHO DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	13,00	476,67		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		99,67		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	22,22		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,50		43,22	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	576,34	598,56	63,22
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
576,34		46,10	153,94	535,34	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Sara Coutinho da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:59
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.574
VALOR TOTAL 535,34
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SARA COUTINHO DA SILVA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.574-8
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO E.F36.346.9CE.D2C.77A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 56

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2021	
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			
00081		LILIAN MARIA DE JESUS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		230,00		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	7,76		103,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.330,00	1.330,00	123,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.330,00		106,40	1.226,80	1.206,80	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2021					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Lilian Maria de Jesus</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

22/12/2021 14:36

17/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:59
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2021
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.577
 VALOR TOTAL 1.206,80

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LILIAN MARIA DE JESUS
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.577-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO C.6FB.C96.7F3.A62.908



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 58

M&P SUPERMERCADO LTDA - ME

AVE GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 1004, COMERCIAL
- CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)3768-1391

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.197
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 1132 4325 4400 0119 5500 1000 0001 9712 3029 0623

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

332210082885844 30/11/2021 15:49:23

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

30/11/2021

ENDEREÇO

AV SENADOR EURICO RESENDE, 848

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

29845-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/11/2021

MUNICÍPIO

BOA ESPERANCA

UF

ES

TELEFONE / FAX

(27)3768-1568

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:47:55

PAGAMENTOS

Descrição Dinheiro
Valor R\$ 1.646,77

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	401,76 (24,40 %)	1.646,77
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	1.646,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
12858	TALHER PLASTICO 50UN	39241000	0102	5102	UN	10,0000	5,2500	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19310	CAFE MERIDIANO EXTRA FORTE 500G	09012100	0500	5405	LN	30,0000	14,5000	0,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29649	OREGANO INCOREG 100G	12119010	0102	5102	UN	1,0000	9,9000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12100	MACARRAO ESPAG APOLLO 1KG	19021900	0500	5405	UN	10,0000	4,9900	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41841	TRIGO NUMERO UM 1KG PAPEL	11010010	0500	5405	UN	17,0000	4,9900	0,00	84,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27841	OLEO DE SOJA ABC 900ML	15079011	0500	5405	UN	20,0000	9,4900	0,00	189,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3567	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	0102	5102	UN	10,0000	15,6900	0,00	156,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23277	FERMENTO PO ROYAL 250G	21023000	0102	5102	UN	2,0000	7,8900	0,00	15,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39074	LEITE PIRACANJUBA IL INTEGRAL	04012010	0500	5405	UN	72,0000	5,4900	0,00	395,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8952	MAC SEMOLA STA AMALIA 1KG PADRE NOSSO	19021900	0500	5405	UN	5,0000	7,4900	0,00	37,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9165	MAC PIRAQUE 1KG PARAFUSO	19021900	0500	5405	UN	5,0000	7,4900	0,00	37,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47599	BARBANTE N-6 BOCAZUL 170M	55095300	0102	5102	UN	2,0000	15,9900	0,00	31,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:05
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 21/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.021.000.109.842
VALOR TOTAL 1.646,77

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M&P SUPERMERCADO
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 109.842-X
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 6.880.630.1FC.763.A35

RESERVADO AO FISCO



RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.401,42		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			704,78	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,82		109,62	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.401,42	1.401,42	814,40
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
696,64		55,73	1.291,80	587,02	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/12/2021 14:36


9/21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 550.702.000.035.563
 VALOR TOTAL 587,02
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LARISSA BOM VAZ
 AGENCIA: 0702-1 CONTA: 35.563-1
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 9.946.COF.43F.8AB.8DE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 60

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					Competência	
Empresa					12/2021	
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		FLORISVALDO ALVES DO NASCIMENTO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO		12/12	1.494,89		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				745,54	
914	INSS 13º SALÁRIO		7,90		118,04	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.100,00	1.494,89	1.494,89	863,58	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
749,35		59,94	1.376,85	631,31		
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/12/2021 14:36

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.512
 VALOR TOTAL 631,31

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FLORISVALDO A NASCIMENTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.512-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

 NR. AUTENTICACAO A.B7D.29E.690.83D.222



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 61

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.796,51		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			895,87	
914	INSS 13º SALÁRIO	8,08		145,18	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.796,51	1.796,51	1.041,05
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
900,64		72,05	1.651,33	755,46	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Raimunda Dias Santos</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515
 VALOR TOTAL 755,46
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.BC9.D9D.C04.BA8.0EB



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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			
00023		NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.308,88		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			653,38	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,74		101,29	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.308,88	1.308,88	754,67
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
655,50		52,44	1.207,59	554,21	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Nivaldina B. da P. Camilo

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/12/2021 14:37

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
 VALOR TOTAL 554,21

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO C.382.3E9.298.94F.3A5



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 63

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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			
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.678,70		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			838,83	
914	INSS 13º SALÁRIO	8,02		134,58	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.678,70	1.678,70	973,41
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
839,87		67,18	1.544,12	705,29	

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Reives Andrade Cordeiro
 _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/12/2021 14:37

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463
 VALOR TOTAL 705,29
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

 NR.AUTENTICACAO 3.204.58D.DB6.8E6.286



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

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 12/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Cozinheiro geral

Nº Reg. 00078 Chapa Nome
IVANETI LOURENÇO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	11/12	1.217,76	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			553,45
914	INSS 13º SALÁRIO	7,64		93,09

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.217,76	Total de Vencimentos 1.217,76	Total de Descontos 646,54
Base Cál. F.G.T.S 664,31	F.G.T.S do Mês 53,14	Base Cál. I.R. 1.124,67	LÍQUIDO A RECEBER	571,22

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregad

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
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 21/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.687
VALOR TOTAL 571,22

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVANETE LOURENCO HACKBART
AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.687-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO A.870.4B5.220.738.977



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.308,18		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			653,00	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,74		101,23	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.308,18	1.308,18	754,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
655,18		52,41	1.017,36	553,95	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240
 VALOR TOTAL 553,95
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO A.A9B.707.A37.406.4F5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 66

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00072		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.459,98		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.575,93	
914	INSS 13º SALÁRIO	9,70		335,67	
915	IRRF 13º SALÁRIO	15,00		85,41	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.038,00	3.459,98	3.459,98	1.997,01
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.884,05		150,72	2.934,72	1.462,97	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Roberta Ferreira dos Santos

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421
 VALOR TOTAL 1.462,97
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.421-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

 NR. AUTENTICACAO B.FA8.075.0F9.7E2.6D0



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 67

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

Competência 12/2021
 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. 00040 Chapa Nome
SELMO DE JESUS MENDES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.684,48	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			839,29
914	INSS 13º SALÁRIO	8,02		135,10

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.241,76	Sal. Contribuição 1.684,48	Total de Vencimentos 1.684,48	Total de Descontos 974,39
Base Cál. F.G.T.S 845,19	F.G.T.S do Mês 67,61	Base Cál. I.R. 1.549,38	LÍQUIDO A RECEBER	710,09

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049
 VALOR TOTAL 710,09
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 7.711.4C8.775.124.963



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

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 12/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Enfermeiro

Nº Reg. 00069 Chapa Nome
EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.342,26	1.668,90 319,19 55,49
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			
914	INSS 13º SALÁRIO	9,55		
915	IRRF 13º SALÁRIO	7,50		
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 2.734,20		Sal. Contribuição 3.342,26	Total de Vencimentos 3.342,26	Total de Descontos 2.043,58
Base Cál. F.G.T.S 1.673,36		F.G.T.S do Mês 133,86	Base Cál. I.R. 2.643,89	LÍQUIDO A RECEBER 1.298,68
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570
 VALOR TOTAL 1.298,68

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 1.C4A.4FD.7BF.571.065



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				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				12/2021	
Nº Reg. 00083 Chapa Nome SARA COUTINHO DA SILVA				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Recepcionista, em ge	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	01/12	91,67		
914	INSS 13º SALÁRIO	7,50		6,87	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base 1.100,00	Sal. Contribuição 91,67	Total de Vencimentos 91,67	Total de Descontos 6,87
Base Cál. F.G.T.S 91,67		F.G.T.S do Mês 7,33	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER 84,80	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
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 21/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.574
VALOR TOTAL 84,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SARA COUTINHO DA SILVA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.574-8
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 5.2C7.245.24D.C54.0D7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

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: 12/2021
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Enfermeiro

Nº Reg. 00053 Chapa Nome
PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.353,75	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			
914	INSS 13º SALÁRIO	9,57		1.672,25
915	IRRF 13º SALÁRIO	15,00		320,80
				100,14

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.734,20	Sal. Contribuição 3.353,75	Total de Vencimentos 3.353,75	Total de Descontos 2.093,19
Base Cál. F.G.T.S 1.681,50	F.G.T.S do Mês 134,52	Base Cál. I.R. 3.032,95	LÍQUIDO A RECEBER	1.260,56

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
 VALOR TOTAL 1.260,56

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR.AUTENTICACAO B.A91.8E5.8AB.EDD.F40



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					Competência
Empresa					12/2021
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			
00054		JOSIRENI LOPES PINHEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.337,41		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			669,58	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,77		103,86	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.337,41	1.337,41	773,44
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
667,83		53,42	1.043,96	563,97	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Josirene Lopes Pinheiro</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.374
 VALOR TOTAL 563,97

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JOSIRENE LOPES PINHEIRO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.374-0
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 5.DD3.7C9.3EF.CCB.09A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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			
00060		LETICIA DA CRUZ COUTINHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.300,67		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			649,37	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,73		100,56	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.300,67	1.300,67	749,93
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
651,30		52,10	1.200,11	550,74	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776
 VALOR TOTAL 550,74
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.8EE.93E.57E.F57.93F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 73

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				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				12/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Cozinheiro geral	
Nº Reg. 00067	Chapa	Nome LINDEADIA BARBOSA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.308,18		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			653,00	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,74		101,23	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.308,18	Total de Vencimentos 1.308,18	Total de Descontos 754,23
Base Cál. F.G.T.S 655,18	F.G.T.S do Mês 52,41	Base Cál. I.R. 827,77	LÍQUIDO A RECEBER		553,95
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		<i>Lindeadia Barbosa da Silva</i> ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
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 21/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395
VALOR TOTAL 553,95


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

NR.AUTENTICACAO 9.4BB.54F.476.CBA.076



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 74

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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 em radiologi	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00075		PAULO MAGNO VIEIRA VILANO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	2.476,79		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.235,21	
914	INSS 13º SALÁRIO	8,66		214,60	
915	IRRF 13º SALÁRIO	7,50		26,86	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.814,70	2.476,79	2.476,79	1.476,67
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.241,58		99,32	2.262,19	1.000,12	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
_____		DATA			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.628
 VALOR TOTAL 1.000,12

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.628-1
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 6.65B.0BE.CDC.43A.492



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 75

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

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 12/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.783,48	887,70
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			144,01
914	INSS 13º SALÁRIO	8,07		

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.783,48	Total de Vencimentos 1.783,48	Total de Descontos 1.031,71
Base Cál. F.G.T.S 895,78	F.G.T.S do Mês 71,66	Base Cál. I.R. 1.639,47	LÍQUIDO A RECEBER	751,77

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO
 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 _____ DATA
 _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador


22/12/2021 14:37
 21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:34
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517
 VALOR TOTAL 751,77
 ***** 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 F.BEA.D52.623.846.3F3
 Creditos a partir de 04 05 2012 estaao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	11/12	2.288,94		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.142,43	
914	INSS 13º SALÁRIO	8,39		192,06	
915	IRRF 13º SALÁRIO	7,50		14,47	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.311,63	2.288,94	2.288,94	1.348,96
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.146,51		91,72	2.096,88	939,98	
FUNCIONÁRIO ESTEVE AFASTADO NO EXERCÍCIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:34
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
 VALOR TOTAL 939,98
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SUELI FERREIRA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3
 VARIACAO DA POUpanCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 2.184.CD2.083.084.666
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 77

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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			
00022		MARINA MARIA DE JESUS UHL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.329,09		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			664,50	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,76		103,11	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.329,09	1.329,09	767,61
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
664,59		53,16	1.225,98	561,48	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/12/2021 14:37

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:34
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.322
 VALOR TOTAL 561,48

***** 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 8.C67.4BD.864.CE7.4A2
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 78

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.308,88		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			653,38	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,74		101,29	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.308,88	1.308,88	754,67
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
655,50		52,44	1.207,59	554,21	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maria Helena
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:34
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 21/12/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.323
VALOR TOTAL 554,21

***** 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 B.FB2.384.F6D.9DF.4ED
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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 79

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.610,89		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			805,56	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,98		128,48	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.610,89	1.610,89	934,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
805,33		64,42	1.482,41	676,85	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:34
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
 VALOR TOTAL 676,85
 ***** 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 9.817.FFD.FC3.76B.24C
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 80

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					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					12/2021
Nº Reg. 00026					Divisão R.H. 001.000.000
Chapa					Função Cozinheiro geral
Nome EVA DA PENHA FREITAS					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.308,88		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			653,38	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,74		101,29	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.308,88	1.308,88	754,67
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
655,50		52,44	1.207,59	554,21	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Eva da Penha Freitas</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:33
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951
 VALOR TOTAL 554,21
 ***** 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 6.556.BCC.F5E.267.67D
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 81

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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			
00034		VALDIRENE SELERI RODRIGUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.306,79		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			652,23	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,74		101,11	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.306,79	1.306,79	753,34
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
654,56		52,36	1.016,09	553,45	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Valdirene Seleri Rodrigues</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/12/2021 14:37

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:35
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817
 VALOR TOTAL 553,45

***** 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 2.2BE.BFA.63A.357.30B
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 82

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					Competência	
Empresa					12/2021	
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				
00031		GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO		11/12	1.199,16		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				609,13	
914	INSS 13º SALÁRIO		7,62		91,42	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.100,00	1.199,16	1.199,16	700,55	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	498,61	
590,03		47,20	1.107,74			
FUNCIONÁRIO ESTEVE AFASTADO NO EXERCÍCIO						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:33
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592
 VALOR TOTAL 498,61
 ***** 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 C.F29.240.62B.C63.CCA
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 83

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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 CALIMAN			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.374,06		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			685,97	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,80		107,16	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.165,18	1.374,06	1.374,06	793,13
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
688,09		55,04	1.266,90	580,93	

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Fernanda Wagmaker Caliman
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/12/2021 14:37

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:33
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 21/12/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.716
VALOR TOTAL 580,93

***** 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 7.B62.983.745.256.48C

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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 84

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO				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				12/2021	
				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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.582,70		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			787,65	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,96		125,94	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.582,70	Total de Vencimentos 1.582,70	Total de Descontos 913,59
Base Cál. F.G.T.S 795,05		F.G.T.S do Mês 63,60	Base Cál. I.R. 1.456,76	LÍQUIDO A RECEBER	669,11
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Antonia G. de O. Silva</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/12/2021 14:37

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:55
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/12/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177
VALOR TOTAL 669,11

***** 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 9.7D1.C9D.2A1.DBE.78D
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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 85

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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			
00077		MARISTELA CAMPOS PEREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.486,20		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			751,41	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,89		117,25	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.486,20	1.486,20	868,66
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
734,79		58,78	1.368,95	617,54	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maristela Campos Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:34
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 21/12/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.513
VALOR TOTAL 617,54

***** 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 7.3D7.711.435.FAC.67A
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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 86

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

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 12/2021
Divisão R.H. 001.000.000
Função Condutor de Ambulânc

Nº Reg. Chapa Nome
 00043 VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.732,96	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			865,96
914	INSS 13º SALÁRIO	8,05		139,46

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.241,76	1.732,96	1.732,96	1.005,42
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
867,00	69,36	1.593,50	727,54	

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:35
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443
 VALOR TOTAL 727,54

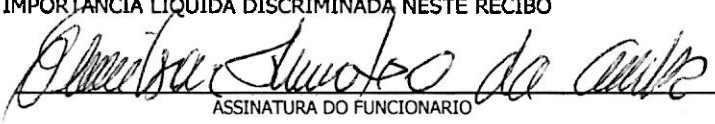
***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 1.60A.56F.378.F85.9FB
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 87

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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	
				Conductor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.690,60		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			844,79	
914	INSS 13º SALÁRIO	8,02		135,65	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.690,60	1.690,60	980,44
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
845,81		67,66	1.554,95	710,16	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:55
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303
 VALOR TOTAL 710,16
 ***** 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 D.B62.BEB.72C.7F3.75E
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 88

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

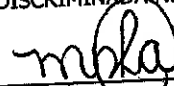
Competência 12/2021
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Enfermeiro

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.	Chapa	Nome	Referência	Vencimentos	Descontos
00046		MAXCIELLE DA SILVA LÃ			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO		12/12	3.335,45	1.665,16
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO		9,54		318,24
914	INSS 13º SALÁRIO		15,00		97,78
915	IRRF 13º SALÁRIO				
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 2.734,20	Sal. Contribuição 3.335,45	Total de Vencimentos 3.335,45	Total de Descontos 2.081,18
Base Cál. F.G.T.S 1.670,29		F.G.T.S do Mês 133,62	Base Cál. I.R. 3.017,21	LÍQUIDO A RECEBER	1.254,27

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:34
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

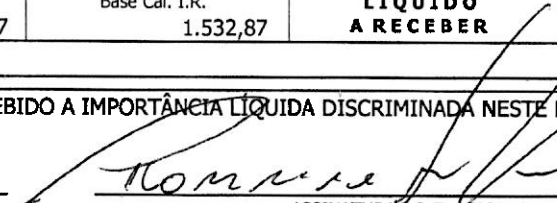
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415
 VALOR TOTAL 1.254,27

***** 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.F8B.039.06C.783.4D7
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 89

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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			
00073		RONNIE FERREIRA VIEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.666,33		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			830,37	
914	INSS 13º SALÁRIO	8,01		133,46	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.224,28	1.666,33	1.666,33	963,83
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
835,96		66,87	1.532,87	702,50	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:34
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.784
 VALOR TOTAL 702,50

***** 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 2.8BC.CB0.1D1.327.F49
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 90

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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			
00062		CLESIA SILVA NASCIMENTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.363,93		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			684,16	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,79		106,25	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.363,93	1.363,93	790,41
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
679,77		54,38	1.068,09	573,52	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:55
 129801298 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835
 VALOR TOTAL 573,52

***** 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 D.FB5.DA5.7BB.A49.DC0
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 91

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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			
00074		SIRLENE LOPES DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	10/12	1.354,44		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			682,63	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,78		105,39	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	1.354,44	1.354,44	788,02
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
671,81		53,74	1.249,05	566,42	
FUNCIONÁRIO ESTEVE AFASTADO NO EXERCÍCIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Sirlene Lopes de Souza</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:34
 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 21/12/2021
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635
 VALOR TOTAL 566,42

***** 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 3.603.037.703.089.97D
 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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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			
00080		MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	08/12	880,82		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			384,93	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,50		66,06	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.100,00	880,82	880,82	450,99
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
495,89		39,67	625,17	429,83	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Maria da Penha Medeiros Ferreira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:44:34
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 21/12/2021
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.970
VALOR TOTAL 429,83
***** 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 0.729.C3A.5C4.753.1BD
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 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 93

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

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: 12/2021
Divisão R.H.: 001.000.000
Função: Cozinheiro geral

Nº Reg. 00071
Chapa
Nome: **JAQUELINE DOS SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.308,18	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			653,00
914	INSS 13º SALÁRIO	7,74		101,23

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.308,18	Total de Vencimentos 1.308,18	Total de Descontos 754,23
Base Cál. F.G.T.S 655,18	F.G.T.S do Mês 52,41	Base Cál. I.R. 1.017,36	LÍQUIDO A RECEBER	553,95

SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Jaqueline dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
129801298 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/12/2021
NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.906
VALOR TOTAL 553,95
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.906-0
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICACAO F.895.741.291.F7C.7A5



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					Competência	
Empresa					12/2021	
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	
					Farmacêutico	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00020		KACIENY ZOTTEL DAL FIOR				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.693,22			
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.845,62		
914	INSS 13º SALÁRIO	9,97		368,33		
915	IRRF 13º SALÁRIO	15,00		143,93		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		3.477,17	3.693,22	3.693,22	2.357,88	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.847,60		147,80	3.324,89	1.335,34		
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			<i>Kacieny Z. Dal Fior</i>			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.45
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRÔNICO

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 - BCO BANESTES S.A.
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA
 CONTA: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR
 CPF/CNPJ: 096.109.707-88
 VALOR: R\$ 1.335,34
 DÉBITO EM: 21/12/2021

DOCUMENTO: 122101
 AUTENTICACAO SISBB: B.BF1.72B.CE8.077.88A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 95

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2021	
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			
00058		SEBASTIÃO GOMES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.703,56		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			849,78	
914	INSS 13º SALÁRIO	8,03		136,82	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.241,76	1.703,56	1.703,56	986,60
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
853,78		68,30	1.187,56	716,96	
SEGUNDA PARCELA DO 13º SALÁRIO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

22/12/2021 14:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.45
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 SICOOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
CPF/CNPJ: 497.723.092-20 716,96
VALOR: R\$
DEBITO EM: 21/12/2021

DOCUMENTO: 122102
AUTENTICACAO SISBB: 6.3EA.C1D.CE1.062.602



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 96

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 16/12/2021
Beneficiário PROSYSTEM INFORMATICA LTDA 05.065.811/0001-94					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/412260
Data do documento 02/12/2021	N. documento 0662	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 06/12/2021	Nosso número 743-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 17/12/2021 Juros 0,13%/dia Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa 2,33
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANCA - ES Beneficiário Final					(=) Valor cobrado 352,33



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:36:45
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

7569130094010412260000074370016788360000035000

BENEFICIARIO:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
CNPJ: 05.065.811/0001-94

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 122.103
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 350,00
JUROS/MULTA 2,33
VALOR COBRADO 352,33

NR. AUTENTICACAO 1.E64.D12.E71.C2B.CDA



Beneficiário
RG PROVIDER LTDA 5101184
Número Documento
294373
Vencimento
20/12/2021
Agência/Código Cedente
1004-9/0049990-0
Nosso Número
09/00000294373-8
Valor do Documento
150,00
(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
Período 20/12/2021
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
01/11/2021 Número do Documento
294373 Espécie do Documento
DM Aceite
NAO Data do Processamento
06/12/2021 Agência/Código Beneficiário
1004-9/0049990-0
Nosso Número
09/00000294373-8
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
- PAGANDO ATÉ 20/12/2021, 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



Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Chave de Codificação Digital

538C.FC04.AA96.1A21.C842.3149.31E3.2ACA

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

23791004039000002943073004999006288400000015000
BENEFICIARIO:
SIMONET PROVIDER
NOME FANTASIA:
SIMONET PROVIDER
CNPJ: 05.890.739/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SIMONET PROVIDER
CNPJ: 05.890.739/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIAY O HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57
=====

NR. DOCUMENTO 122.104
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.C5C.849.AC1.40F.082



Bradesco | 237-2 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO 22/12/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.222,20	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 000000526374	Nº DO DOCUMENTO 0628810/01	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Bradesco | 237-2 | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO 22/12/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.222,20	NOSSO NÚMERO 000000526374		
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

Bradesco

| 237-2 | 23793.37104 90000.005265 37018.177305 5 88420000122220

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						VENCIMENTO 22/12/2021
BENEFICIÁRIO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ 67.729.178/0001-49 AVENIDA 62A, 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-056						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6
DATA DO DOCUMENTO 22/11/2021						NOSSO NÚMERO 000000526374
USO DO BANCO CIP 000		NÚMERO DO DOCUMENTO 0628810/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/11/2021	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.222,20
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/12/21 JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,81						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA - CNPJ 28.567.618/0001-57 AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO



CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793371049000000526537018177305588420000122220

BENEFICIÁRIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0001-49

BENEFICIÁRIO FINAL:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0001-49

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPER

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 122.105

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.222,20

VALOR COBRADO 1.222,20

NR. AUTENTICACAO D.59D.A74.EAA.4B4.8C7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Cedente			Comprovante de Entrega		
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 23/12/2021	
Sacado 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA			Número do Documento E169359-1	Nosso Número 109/00894980-2	
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.683,92	(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
CNPJ/CPF Sacado: 28.567.618/0001-57 Representante: DANIEL RUFFO GOMES DE ARAUJO Telefone: (27)3768-1568 - (27)3768-1162 --					



Banco Itaú S.A.

Corte Aqui

Cedente			Recibo do Sacado		
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 23/12/2021	
Sacado 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA			Número do Documento E169359-1	Nosso Número 109/00894980-2	
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.683,92	(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
CNPJ/CPF Sacado: 28.567.618/0001-57 Representante: DANIEL RUFFO GOMES DE ARAUJO Telefone: (27)3768-1568 - (27)3768-1162 --					

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

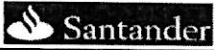
34191090088949802316035152690000188430000368392
BENEFICIARIO:
 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 NOME FANTASIA:
 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 CNPJ: 09.182.725/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 CNPJ: 09.182.725/0001-12
PAGADOR:
 273 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	122.106
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.683,92
VALOR COBRADO	3.683,92

NR. AUTENTICACAO 9.3AD.CB2.DCD.403.687



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 23/12/2021	
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608	
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3033359-8	
Data do Documento 23/11/2021	Número do documento 174488/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/11/2021	(=) Valor do documento	3.710,00
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento	
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora	
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
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	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030333359801017988430000371000
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 122.107
DATA DE VENCIMENTO 23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.710,00
VALOR COBRADO 3.710,00

NR.AUTENTICACAO C.71D.6A7.DB4.21D.12F



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91		Ag./Cod. Beneficiário 1137-1 / 0010378-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros		
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303		Carteira/Nosso Núm 02 / 00000039607-6			
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL CGC: 28.567.618/0001-57					
Endereço Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848					
Vencimento 23/12/2021	N. do Documento 175217/INFE	Moeda R\$	Valor do Documento 2.972,85		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Bradesco 237-2

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO		Vencimento 23/12/2021
Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0010378-0
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303		CNPJ: 03.945.035/0001-91
Data de Emissão 3/11/2021	Número do Documento 175217/INFE	Espécie Doc. DM
Isso do Banco	CIP	Carteira
		Moeda
		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		Carteira / Nosso Número 02 / 00000039607-6
		Valor do Documento 2.972,85
		(-) 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

Agador / Avalista:

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 BCO BRADESCO S.A.

 2379113703200000396007001037808888430000297285

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	122.108
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.972,85
VALOR COBRADO	2.972,85

NR. AUTENTICACAO 5.0A1.8EB.11C.FFB.E67



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Bradesco

237-2

Recibo do Pagador

Beneficiário DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM 1 SANTA LUZIA SANTO ANTONIO DE PADUA RJ 28470-000	CNPJ/CPF 04.216.957/0001-20	Pagador/Avalista	Vencimento 24/12/2021
--	--------------------------------	------------------	--------------------------

Pagador ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA [090140-01] 28.567.618/0001-57
--

Nosso Número 09/00000224601-8	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 1870-8/615866-8
Data de Documento 26/10/2021	Número do Documento 1 524991 C	Espécie Documento DM	Aceite N	Data de processamento 26/10/2021	Valor do Documento 864,11

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23791.87004 90000.022468 01061.586606 5 88440000086411

Private de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.	Vencimento 24/12/2021
Beneficiário DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM 1 SANTA LUZIA SANTO ANTONIO DE PADUA RJ 28470-000	Agência/Código Beneficiário 1870-8/615866-8
CNPJ/CPF 04.216.957/0001-20	
Data do Documento 26/10/2021	Nro. Documento 1 524991 C
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 26/10/2021	Nosso Número 09/00000224601-8
Uso do Banco	Carteira 09
Espécie R\$	Quantidade
Valor	(=) Valor do Documento 864,11
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) APÓS 3º (TERCEIRO) DIA DE VENCIMENTO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO. NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTA BLOQUETO, APÓS VENCIMENTO JURÓS 0,19% DIA. DÚVIDAS (22) 3854-9004. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO ACESSE: HTTP://WWW.BRADESCO.COM.BR/ - (2ª VIA DE BOLETOS) OU WWW.DISKMEDPADUA.COM.BR (EM AREA RESTRITA). APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 1,64 POR DIA	(-) Desconto/Abatimento
	(+) Mora/Multa
	(=) Valor Cobrado
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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791870049000002246801061586606588440000086411

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	122.109
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	864,11
VALOR COBRADO	864,11



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/> autenticidade com o identificador 310959005400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



021-3

DEPARTAMENTO DE COBRANÇA

COMPROVANTE DE ENTREGA

cedente		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE Nº INDICADO		
Sistema Internacional de Saúde Brasil		135/7.350.853	<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		2079285-92			
VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE	VALOR DO DOCUMENTO		
	PJ-52539-25122021	R\$	216,00		
Recebi(emos) o Bloquete/Título com as características acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
					Nº DE SEQ

0219288450000216000207928500007350853402137



021-3

RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					25/12/2021	
CEDENTE					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	
Sistema Internacional de Saúde Brasil					135/7.350.853	
					NOSSO NUMERO	
					2079285-92	
DATA DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO		
25/12/2021	2079285-92	RC	N	26/12/2021		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		
	1	R\$				
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(=) VALOR DO DOCUMENTO 216,00	
					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA / MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	

CHAVE ASBACE: 0207 9285 0000 7350 8534 0213 7

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 n° do Banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do
 cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica

22/12/2021 14:37

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:36:45
 129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

02190207992850000735708534021376288450000021600

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 122.110

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 216,00

VALOR COBRADO 216,00

NR. AUTENTICACAO 0.307.B3E.91E.8B2.E4C



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 104

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 25/12/2021	Coop Contr/Cod. Beneficiário 3009/1493604	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 314-1	Nº Documento 122021	Valor documento 5.400,00	

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 25/12/2021	Coop Contr/Cod. Beneficiário 3009/1493604	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário WORK SAFETY CONSULTORIA E TREINAMENTOS EIRELI QUARENTA E SEIS - 05 - CASA; SÃO MATEUS - ES		19.284.518/0001-22 FORNO VELHO 29937-730	Valor documento 5.400,00	(-) Desconto / Abatimento	(-) Mora/Multa
			Nosso Número 314-1	Nº Documento 122021	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.30094 01149.360404 00031.410012 4 88450000540000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 25/12/2021
Beneficiário WORK SAFETY CONSULTORIA E TREINAMENTOS EIRELI						Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário 3009/1493604
Data do documento 15/12/2021	N. documento 122021	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 15/12/2021	Nosso número 314-1	
Nº da Conta / Respons. 1	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor 5.400,00	Valor documento 5.400,00	
Instruções A partir 26/12/2021 Juros 0,33%/dia A partir 28/12/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.						(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE						(-) Outras Deduções
Pagador: HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA CENTRO SÃO JOSÉ DO SOBRADINHO BOA ESPERANÇA - ES						(+) Mora/Multa
Beneficiário Final: WORK SAFETY CONSULTORIA E TREINAMENTO						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:36:46
129801298 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300940114936040400031410012488450000540000

BENEFICIARIO:
WORK SAFETY CONSULTORIA E TREINAMENNOME FANTASIA:
WORK SAFETY CONSULTORIA E TREINAMEN

CNPJ: 19.284.518/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

WORK SAFETY CONSULTORIA E TREINAMEN

CNPJ: 19.284.518/0001-22

PAGADOR:

HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 122.111

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.400,00

VALOR COBRADO 5.400,00

NR.AUTENTICACAO 0.48F.16F.0E2.EF2.8F4

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 105



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ

Código de Verificação para Autenticação: 62e14372f



Gerado em 07/12/2021 15:00:16

Data de Emissão 07/12/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 48
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

PRESTADOR



Razão Social: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA
 Nome Fantasia: BERTILLA TRANSPORTES
 Endereço: Avenida 09 de agosto, 512, SALA 01 - BOA VISTA I
 Jaguaré - ES - CEP: 29950-000
 E-mail: santabertilha.adm@gmail.com - Fone: (27) 3769-1180 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032232 - CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84

TOMADOR

Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança
 Endereço: AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848, - Centro
 Boa Esperança - ES - CEP: 29.845-000
 E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: (27) 3768-1568
 Inscrição Estadual: - 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 30 DE NOVEMBRO DE 2021(QUANTIDADE 211,700 KG).

CONTA PARA DEPÓSITO - BANCO BANESTES AG. 176, C/C 31884729.

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRÔNICO**

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 - BCO BANESTES S.A.
 AGENCIA: 0176-7 - JAGUARE
 CONTA: 3.188.472-9

 FAVORECIDO: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORT
 CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84
 VALOR: R\$ 1.500,00
 DEBITO EM: 21/12/2021

 DOCUMENTO: 122112
 AUTENTICACAO SISBB: 9.287.4A0.BBE.970.D09

VALOR SERVIÇO (R\$) 1.500,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 1.500,00	ALÍQUOTA (%) 3,00	ISS (R\$) 45,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 1.500,00
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.jaguare.es.gov.br



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

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.

PIS sobre Folha de Pagamento

02 Período de Apuração	30/11/2021
03 Número do CPF ou CNPJ	28.567.618/0001-57
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/12/2021
07 Valor do Principal	928,85
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	928,85
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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 21/12/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/11/2021
 NUMERO DO CPNJ 28.567.618/0001-57
 CODIGO DA RECEITA 8301
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 24/12/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 928,85
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 928,85
 =====
 AUTENTICACAO SISBB: C.2FC.E2D.B53.52C.29E
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 122113



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, 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**

Codigo de Verificação para Autenticação: 222945813

Y G



Gerado em 12/07/2021 10:45:19

Data de Emissão 12/07/2021	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 14
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

PRESTADOR**Razão Social: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA**

Nome Fantasia: BERTILLA TRANSPORTES

Endereço: Avenida 09 de agosto, 512, SALA 01 - BOA VISTA I

Jaguaré - ES - CEP: 29950-000

E-mail: contabilidadedelat1@gmail.com - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032232 - CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84

TOMADOR**Razão Social: Associação Hospitar Rural de Boa Esperança**

Endereço: AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848, - Centro

Boa Esperança - ES - CEP: 29.845-000

E-mail: ahrb@bol.com.br - Fone: (27) 3768-1568

Inscrição Estadual: - 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 SERVIÇOSUNIDADE: 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 JULHO DE 2021 (QUANTIDADE 280,900 KG).

CONTA PARA DEPÓSITO - BANCO BANESTES AG - 178 - C/O 01001700

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.06
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 - BCO BANESTES S.A.

AGENCIA: 0176-7 - JAGUARE

CONTA: 3.188.472-9

FAVORECIDO: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORT

CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84

VALOR: R\$ 1.455,00

DEBITO EM: 27/12/2021

DOCUMENTO: 122701

AUTENTICACAO SISBB: A.955.23E.63A.C7F.202

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES
1.500,00	

ISS (R\$)
45,00**RETENÇÕES DO**

INSS (R\$)	IR (R\$)
0,00	0,00

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR A FURLAN.

VALOR LÍQUIDO (R\$)

1.455,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA É DEVIDO NO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.jaguare.es.gov.brAutenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003400300032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 108



BOA ESPERANÇA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Boa Esperança, 06 de janeiro de 2022.

De: Protocolo

Para: Secretaria Municipal de Saúde

Referência:

Processo nº 104/2022

Proposição: Prestação de Contas Anual nº 1/2022

Autoria: Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança

Ementa: Encaminha prestação de contas do convênio nº 001/2021 referente ao mês e dezembro

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 3100300031003200330039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 109