



**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, 08 de Fevereiro de 2023.

**OF. HMCR-Nº. 004/2023**

**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 001/2022** (Subvenção) do mês de JANEIRO de 2023 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

28.567.618/0001-57  
ASSOC. HOSP. RURAL  
BOA ESPERANÇA  
Av. Senador Eurico Resende, 848  
Cep. 29.845-000 - Boa Esperança

**SUELI FERREIRA**  
**GERENTE ADMINISTRATIVO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - FUNDADA EM 1972 -  
Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: [cristoboa72@gmail.com](mailto:cristoboa72@gmail.com)  
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320039003200380032003A005000, 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 JANEIRO DE 2023**

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.12.2022	SALDO		141.190,53
05.01.2023	Cosmo Rodrigues (Ref. Pagt. Rescisão de contrato)	893,97	
05.01.2023	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. férias mês 01/2023)	2.076,02	
05.01.2023	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. férias mês 01/2023)	1.756,55	
05.01.2023	Eva da Penha Freitas Silva (Ref. Pagt. férias mês 01/2023)	1.490,32	
05.01.2023	Maria Helena Santos Silva (Ref. Pagt. salario mês 12/2022)	1.056,52	
05.01.2023	Rogério de O. Ribeiro ME (Ref. Pafr. Plantões medicos mês 12/2022)	7.707,44	
05.01.2023	Folha de pagamento de funcionarios mês 12/2022	71.325,68	
05.01.2023	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 12/2022)	2.197,45	
05.01.2023	Kaciery Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 12/2022)	3.159,58	
05.01.2023	Kaciery Zottel Dal Fior (Ref. Férias mês 01/2023)	3.854,30	
05.01.2023	Anderson Gutemberg Costa (Ref. Pagt serviços advocaticios mês 12/2022)	2.124,00	
05.01.2023	Unicoser ME (Ref. Pagt. Serviços Medico Prestados Dr. João Luis Coser mês 12/2022)	871,60	
05.01.2023	ES Serviços Medicos (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Igor Peixoto Biral mês 12/2022)	863,07	
05.01.2023	LD Clinica Medica Ltda (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Lucio de Jesus Moura mês 12/2022)	3.046,50	
05.01.2023	Circulo Medico Assis. Medica (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Sergio G. Santos mês 12/2022)	20.423,30	
05.01.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
05.01.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
05.01.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
05.01.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
05.01.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
05.01.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
05.01.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
05.01.2023	Tarifa Pagt. Salario cred Conta	140,00	



06.01.2023	ID Clinica Medica Ltda (Ref. Pagt. Serviços Médicos Dr <sup>a</sup> . Dayana Priscila Benevides mês 12/2022)	17.650,55	
06.01.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
10.01.2023	Valmir Alves EPP (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	400,00	
<b>TOTAL</b>		<b>141.140,35</b>	<b>141.190,53</b>

RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	141.190,53
TOTAL DE DESPESAS	141.140,35
<b>SALDO</b>	<b>50,18</b>

**BOA ESPERANÇA, 01 DE FEVEREIRO 2023.**

  
**MANOEL MESSIAS DA SILVA**  
PRESIDENTE

  
**JOACYR ANTONIO FURLAN**  
TESOUREIRO





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3380107490803571  
01/02/2023 07:53:19

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES  
Período do extrato 01 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			141.190,53 C
05/01/2023		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.005.503	893,97 D	
			05/01 09:06 COSMO RODRIGUES			
05/01/2023		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.014.049	2.076,02 D	
			05/01 09:06 SELMO DE JESUS MENDES			
05/01/2023		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.776	1.756,55 D	
			05/01 09:06 LETICIA DA CRUZ COUTINHO			
05/01/2023		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.009.951	1.490,32 D	
			05/01 09:06 EVA PENHA FREITAS SILVA			
05/01/2023		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.018.638	1.056,52 D	
			05/01 09:06 MARIA HELENA SANTOS SILV			
05/01/2023		1298	99015 470 Transferência enviada	551.400.000.048.646	7.707,44 D	
			05/01 09:06 ROGERIO DE O. RIBEIRO -			
05/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.505 71.325,68 D		
05/01/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	10.501 2.197,45 D		
			756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
05/01/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	10.502 3.159,58 D		
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
05/01/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	10.503 3.854,30 D		
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
05/01/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	10.504 2.124,00 D		
			021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE			
05/01/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	10.505 871,60 D		
			104 0556 020442370000196 UNICOSER - ME			
05/01/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	10.506 863,07 D		
			756 4027 033133121000160 ES SERVICOS M			
05/01/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	10.507 3.046,50 D		
			756 4256 036060773000100 L D CLINICA M			
05/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.508 20.423,30 D		
			021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC			
05/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.051.200.113.305	11,50 D	
			Cobrança referente 05/01/2023			
05/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.051.200.113.306	11,50 D	
			Cobrança referente 05/01/2023			
05/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.051.200.113.307	11,50 D	
			Cobrança referente 05/01/2023			
05/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.051.200.113.308	11,50 D	
			Cobrança referente 05/01/2023			
05/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.051.200.113.309	11,50 D	
			Cobrança referente 05/01/2023			
05/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.051.200.113.310	11,50 D	
			Cobrança referente 05/01/2023			
05/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.051.200.113.311	11,50 D	
			Cobrança referente 05/01/2023			
05/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.051.200.113.312	11,50 D	
			Cobrança referente 05/01/2023			
05/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.051.200.212.888	140,00 D	18.112,23 C
			Cobrança referente 05/01/2023			
06/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.601 17.650,55 D		
			756 4256 036060773000100 L D CLINICA M			
06/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.061.100.133.848	11,50 D	450,18 C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Cobrança referente 06/01/2023					
10/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.001	400,00 D	50,18 C
VALMIR ALVES LTDA					
31/01/2023	0000	00000 999 S A L D O			50,18 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



# 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 12538337242		11 Nome COSMO RODRIGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRAÇA: ANGELINA ESPANHOL COVRE					13 Bairro CENTRO
14 Município Boa Esperança		15 UF ES	16 CEP 29845-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0023251.00550-ES	18 CPF 487.926.917-49
19 Data de Nascimento 21/09/1956		20 Nome da Mãe AREAZY FRANCISCO DOS SANTOS			

## 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. 1.767,47		24 Data de Admissão 01/03/1995		25 Data do Aviso Prévio 30/11/2022		26 Data do Afastamento 30/12/2022		27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00				30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 912.021.000.89041-4		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 36.046.910/0001-52 - SINTRASADES - SIND TRAB HOSPITAIS CLIN MED E ODON							

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias (Líquido De 30/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 0/12 Avos		64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 10/12 avos	576,14
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. A		68 Terço Constituc. de Férias	192,05	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		77 Adicional por Tempo de Serviço	157,60
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	925,79

### 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	11,82	112.2 Prev Social 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos - Bem Estar Social Capixab	20,00
115.2 Outros Descontos - Faltas Atrasos Em Dias	1.212,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	31,82
				VALOR LÍQUIDO	893,97



# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
28.567.618/0001-57	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP	11 Nome			
12538337242	COSMO RODRIGUES			
17 CTPS(nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
0023251.00550-ES	487.926.917-49	21/09/1956	AREAZY FRANCISCO DOS SANTOS	
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento				
RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
01/03/1995	30/11/2022	30/12/2022	SJ1	0.00
30 Categoria do Trabalhador				
01 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
912.021.000.89041-4	36.046.910/0001-52 - SINTRASADES - SIND TRAB HOSPITAIS CLIN MED E ODON			

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\$ 893,97, 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

05/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:06:15  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/01/2023  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.503  
VALOR TOTAL 893,97

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: COSMO RODRIGUES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.503-4  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO F.BB3.A18.28A.D35.387

156 Informações à CAIXA.Chave de Acesso: EX-12538337242-04194061-51

## 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 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00040

**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

**SELMO DE JESUS MENDES**

CTPS N°/Série

0081209.00015-ES

N°REGISTRO  
00040

FUNÇÃO

Condutor de Ambulância

R/H

001000000

**PERÍODOS**

DE AQUISIÇÃO: 30 de Novembro de 2021 a 29 de Novembro de 2022

DE GOZO: 02 de Janeiro de 2023 a 31 de Janeiro de 2023

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

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.296,52	11/10/2013	1.707,52

**DEMONSTRATIVO**

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.707,52	INSS	8,20
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	569,17	IMPOSTO DE RENDA	7,50
			186,72
			13,95

**EVENTOS ADICIONAIS**

PROVENTOS	DESCONTOS

**TOTAL**

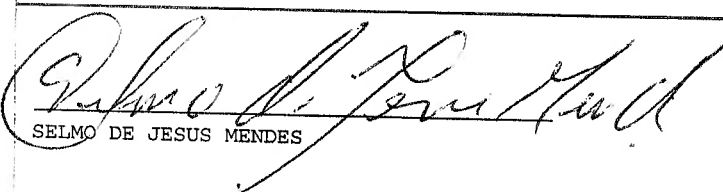
TOTAL DE PROVENTOS	2.276,69	TOTAL DE DESCONTOS	200,67	LÍQUIDO A RECEBER	2.076,02
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

\*DOIS MIL SETENTA E SEIS REAIS E DOIS CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 2.076,02, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 30 de Dezembro de 2022


  
SELMO DE JESUS MENDES

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

05/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:06:15  
129801298 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/01/2023  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049  
VALOR TOTAL 2.076,02  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.63D.AFA.9A4.C31.491





0401/00060		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
<b>NOTIFICAÇÃO</b>			
NOME DO EMPREGADO <b>LETICIA DA CRUZ COUTINHO</b>			CTPS N°/Série 07155993.00040-ES
N°REGISTRO 00060	FUNÇÃO Técnico de enfermagem	R/H 001000000	
<b>PERÍODOS</b>			
DE AQUISIÇÃO:	16 de Dezembro de 2021	a	15 de Dezembro de 2022
DE GOZO:	02 de Janeiro de 2023	a	31 de Janeiro de 2023
<b>CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS</b>			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.212,00	16/12/2018	1.432,72
<b>DEMONSTRATIVO</b>			
<b>PROVENTOS</b>		<b>DESCONTOS</b>	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.432,72	INSS	8,05
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	477,57	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			153,74
			0,00
<b>EVENTOS ADICIONAIS</b>			
<b>PROVENTOS</b>		<b>DESCONTOS</b>	
<b>TOTAL</b>			
TOTAL DE PROVENTOS	1.910,29	TOTAL DE DESCONTOS	153,74
		LÍQUIDO A RECEBER	1.756,55
VALOR POR EXTENSO			
*HUM MIL SETECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 1.756,55 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 30 de Dezembro de 2022			
 _____ LETICIA DA CRUZ COUTINHO			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

05/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:06:15  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/01/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776  
 VALOR TOTAL 1.756,55  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 4.92D.DB7.A45.719.C65



0401/00026

**R E C I B O D E F É R I A S**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO

CTPS N°/Série

**EVA DA PENHA FREITAS**

00009042.00041-ES

N°REGISTRO  
00026FUNÇÃO  
Cozinheiro geral

R/H

001000000

**PERÍODOS**

DE AQUISIÇÃO: 02 de Outubro de 2021 a 01 de Outubro de 2022

DE GOZO: 02 de Janeiro de 2023 a 31 de Janeiro de 2023

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

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.212,00	02/10/2006	1.213,30

**DEMONSTRATIVO**

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.213,30	INSS	7,88
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	404,43	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			127,41
			0,00

**EVENTOS ADICIONAIS**

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

**TOTAL**

TOTAL DE PROVENTOS	1.617,73	TOTAL DE DESCONTOS	127,41	LÍQUIDO A RECEBER	1.490,32
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

\*HUM MIL QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 1.490,32 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 30 de Dezembro de 2022

*Eva da Penha Freitas*  
EVA DA PENHA FREITAS

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

05/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:06:15  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/01/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951  
VALOR TOTAL 1.490,32

\*\*\*\*\* 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 9.3EE.3FF.6F7.21C.F41  
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 320039003200380032003A005000, 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: 02/01/2023 19:57:27

**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: ISENT0 - Inscrição Municipal: 0000021512 - CPF/CNPJ: 23.427.939/0001-32

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão 02/01/2023	Código de Verificação para Autenticação 66a98c8a47e37ba6aa52348c009401bc	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal  <b>251</b>
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Local de Prestação No Município			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Valor Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS DURANTE O MES DE DEZEMBRO/2022	UN	1,00	8.483,70	3,00	8.483,70
---	----	------	----------	------	----------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
8.483,70	0,00	0,00	8.483,70	254,51

**RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL RETENÇÕES</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
0,00	127,26	84,84	254,51	55,14	776,26	0,00	7.707,44

**OBSERVAÇÕES**

05/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:06:16  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/01/2023  
NR. DOCUMENTO 551.400.000.048.646  
VALOR TOTAL 7.707,44

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROGERIO DE O. RIBEIRO - M  
AGENCIA: 1400-1 CONTA: 48.646-9  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
NR. AUTENTICACAO 0.E70.ADD.EDC.758.26F

**ÕES**

AMOS QUE SEJA CONFIRMADO O ACEITE DA NOTA OU  
a.es.gov.br NA OPÇÃO NOTA FISCAL DE

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 251, EMITIDA EM 02/01/2023 NO VALOR R\$ 7.707,44

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Condutor de Ambulância

Nº Reg. Chapa Nome  
00042 REIVES ANDRADE CORDEIRO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.296,52	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		15,93	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	92,53	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	107,52	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	7,96		20,00
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			139,05
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			792,29
				36,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.296,52	1.747,10	1.947,10	987,34
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>959,76</b>
1.747,10	139,76	1.608,05		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_

*Reives Andrade Cordeiro*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REIVES ANDRADE CORDEIRO  
CPF: 096.069.367-08  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 9.463-3  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 959,76

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.974.130.A39.C4C.F1A



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	12/2022
Empresa			Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				
Boa Esperança ES 29845-000			Função	Condutor de Ambulânc
CNPJ: 28.567.618/0001-57				

Nº Reg.	Chapa	Nome
00040		<b>SELMO DE JESUS MENDES</b>

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.296,52	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		13,95	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	80,99	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	94,16	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,94		136,63

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.296,52	1.720,22	1.920,22	156,63
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.763,59</b>
1.720,22	137,61	1.583,59		

**SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_

*Selmo de Jesus Mendes*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----

FAVORECIDO: SELMO DE JESUS MENDES  
CPF: 074.686.197-43  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 14.049-X  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.763,59

-----

EVENTO: PROVENTOS

-----

AUTENTICACAO SISBB: 1.359.16F.DFE.D79.6AC



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
 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	31,00	1.296,52	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		15,93	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	92,53	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
030	DIÁRIAS		200,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	107,52	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	8,13		20,00
				169,65

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.296,52	2.087,10	2.287,10	189,65
Base Cál. F.G.T.S	2.087,10	F.G.T.S do Mês		
		166,96	Base Cál. I.R.	
			1.917,45	
<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>			<b>2.097,45</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRÔNICO

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

FAVORECIDO: ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA  
 CPF: 019.845.677-80

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES

CONTA: 15.303-6

DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 2.097,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.EC3.5FD.B86.B3E.887



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 15

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	12/2022
Empresa			Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Função	Condutor de Ambulânc
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				
Boa Esperança ES 29845-000			CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00073		<b>RONNIE FERREIRA VIEIRA</b>		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.278,27	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		15,71	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	91,23	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
030	DIÁRIAS		250,00	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	106,01	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,95		137,14
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Descontos
		1.278,27	1.725,82	157,14
Total de Vencimentos		1.975,82		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
1.725,82		138,06	1.588,68	<b>1.818,68</b>
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022</b>				

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  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RONNIE FERREIRA VIEIRA

CPF: 077.773.067-74

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 15.784-8

DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.818,68

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.671.69E.E80.961.AC2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 16

# 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: 12/2022  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Técnico de enfermagem

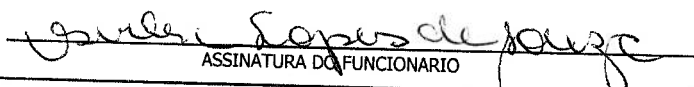
Nº Reg. Chapa Nome  
 00074 **SIRLENE LOPES DE SOUZA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.131,20	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
015	FÉRIAS		114,55	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		38,18	
101	I.N.S.S.	7,84		110,04
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			12,53
115	FÉRIAS			139,20
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			1,00

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.563,93	1.563,93	262,77
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.563,93	125,11	1.288,63	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022</b>					<b>1.301,16</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/10/2022  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIRLENE LOPES DE SOUZA  
 CPF: 136.491.437-98  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 17.635-4  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.301,16

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.F99.098.9B7.9DC.B3F



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Enfermeiro

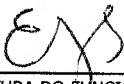
Nº Reg. Chapa Nome  
00069 EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	31,00	2.876,38	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		35,34	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	205,28	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		256,87	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		300,00	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	238,55	
101	I.N.S.S.	9,81		383,91
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		28,76
190	I.R.R.F.	15,00		117,60

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.876,38	3.912,42	3.912,42	530,27
Base Cál. F.G.T.S	3.912,42	F.G.T.S do Mês 312,99	Base Cál. I.R. 3.149,33	<b>LÍQUIDO A RECEBER 3.382,15</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILANIA F SILVA MEDEIROS

CPF: 108.733.457-89

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 15.570-5

DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 3.382,15

EVENTO: PRCVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.8DA.E88.449.F9A.D0B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 18

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 12/2022  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Cozinheiro geral

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

Nº Reg. Chapa Nome  
 00026 EVA DA PENHA FREITAS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,50		90,90

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.212,00	Total de Vencimentos 1.212,00	Total de Descontos 110,90
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.101,10</b>
1.212,00	96,96	1.121,10		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO *Eva da Penha Freitas*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EVA PENHA FREITAS SILVA  
 CPF: 031.902.827-57  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 9.951-1  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.101,10

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.ECD.B6D.782.BA2.1EE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
 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	1,00	43,22	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		2,00	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,03	11,60	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
015	FÉRIAS		1.749,77	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		583,26	
226	HORA EXTRA 60%	1,10	13,48	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	8,55		20,00
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			33,75
115	FÉRIAS			191,79
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			2.123,45
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			36,00
				17,79
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.296,52		2.637,93	2.637,93	2.422,78
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.637,93	211,03	79,36	<b>215,15</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

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  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS

CPF: 079.833.907-18

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES  
 14.443-6

DATA DE PAGAMENTO:

05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

215,15

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.12E.FAF.70F.74D.45D

25/28



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Técnico em radiologi

Nº Reg. Chapa Nome  
 00075 PAULO MAGNO VIEIRA VILANO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	31,00	2.087,54	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		82,47	
226	HORA EXTRA 60%		835,01	
101	I.N.S.S.	20,00	556,68	
190	I.R.R.F.	9,44		336,40
		15,00		129,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		2.087,54		
Sal. Contribuição		3.561,70		
Total de Vencimentos			3.561,70	
Total de Descontos				465,40
Base Cál. F.G.T.S		3.561,70		
F.G.T.S do Mês		284,93		
Base Cál. I.R.		3.225,30		
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.096,30</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

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  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO

CPF: 156.359.587-70

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 17.628-1

DATA DE PAGAMENTO:

05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

3.096,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.E05.4D0.E3A.7A0.E8B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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 12/2022  
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  
00032 MARLI WAGMAKER

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		75,00	
101	I.N.S.S.	7,78		116,10
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.212,00		
Sal. Contribuição		1.492,00		
Total de Vencimentos			1.567,00	
Total de Descontos				116,10
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.492,00	119,36	
Base Cál. I.R.		1.375,90		
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.450,90</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Marli Wagmaker*

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARLI WAGMAKER BRONZON  
CPF: 007.912.287-62  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 9.580-X  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.450,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.5CF.7D3.805.183.79E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 22

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 12/2022  
 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  
 00032 **MARLI WAGMAKER**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		75,00	
101	I.N.S.S.	7,78		116,10

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.492,00	Total de Vencimentos 1.567,00	Total de Descontos 116,10
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.492,00	119,36	Base Cál. I.R. 1.375,90	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.450,90</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Marli Wagmaker*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARLI WAGMAKER BRONZON  
 CPF: 007.912.287-62  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 9.580-X  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.450,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.5CF.7D3.805.183.79E



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Conductor de Ambulânc

Nº Reg. Chapa Nome  
 00089           **JOAO MARSAL VAZ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	31,00	1.212,00	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		14,89	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	64,14	86,50	
022	SALÁRIO FAMÍLIA		234,60	
030	DIÁRIAS	1,00	56,47	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		250,00	
226	HORA EXTRA 60%		340,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA	9,20	100,51	
101	I.N.S.S.	8,09		20,00
				160,78

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Base Cál. F.G.T.S		1.212,00	1.988,50	2.294,97	180,78
	F.G.T.S do Mês	159,08	Base Cál. I.R.		
			1.638,13		
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022</b>				<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.114,19</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOAO MARSAL VAZ  
 CPF: 080.932.567-50  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: ES  
 DATA DE PAGAMENTO: 18.409-8  
 VALOR CREDITADO (R\$): 05/01/2023  
 2.114,19

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.9D2.744.115.1B0.93A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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	12/2022
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Divisão R.H.	001.000.000
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro			Função	Recepcionista, em ge
Boa Esperança ES 29845-000			CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00031		<b>GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI</b>		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
015	FÉRIAS	1,00	40,40	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		1.236,02	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA		412,01	
101	I.N.S.S.			20,00
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	7,92		3,63
115	FÉRIAS			130,14
				1.517,89

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.688,43	1.688,43	1.671,66
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.688,43	135,07	0,00	<b>16,77</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_

*Gilceia Ferreira da Silva Rafalski*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GILCEIA F S RAFALSKI  
CPF: 082.777.187-80  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 11.592-4  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 16,77

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.2FA.C61.4D0.3AB.AE3



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 25



# 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: 12/2022  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome  
00072 ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	31,00	3.515,57	
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		256,87	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		200,00	
101	I.N.S.S.		900,00	
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	10,64		518,31
190	I.R.R.F.	1,00		35,16
		22,50		300,89

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.515,57	4.872,44	4.872,44	854,36
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>4.018,08</b>
4.872,44	389,79	4.164,54		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Roberta Ferreira dos Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROBERTA FERREIRA SANTOS

CPF: 112.161.997-52

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CNTA:

ES 13.421-X

DATA DE PAGAMENTO:

05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

4.018,08

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.973.56A.41B.94B.526



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. Chapa Nome  
00093 MARIA HELENA SANTOS DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	23,00	929,20	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,50		87,28

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
	1.212,00	1.163,80	1.163,80	107,28			
Base Cál. F.G.T.S	1.163,80	F.G.T.S do Mês	93,10	Base Cál. I.R.	1.076,52	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.056,52</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Maria Helena Santos da Silva*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

05/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:06:15  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/01/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.018.638  
VALOR TOTAL 1.056,52  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA HELENA SANTOS SILVA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.018.638-7  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.616.348  
=====

NR.AUTENTICACAO D.19A.BF6.191.7A0.42D  
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 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>		Competência	12/2022
Empresa		Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		Função	Técnico em radiologi
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			
Boa Esperança ES 29845-000			
CNPJ: 28.567.618/0001-57			

Nº Reg. Chapa Nome  
 00087 ANGÉLICA RODRIGUES GOMES FIRMINO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.087,54	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		74,22	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		835,01	
226	HORA EXTRA 60%	18,00	501,01	
101	I.N.S.S.	9,40		328,73
190	I.R.R.F.	15,00		120,56

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.087,54	3.497,78	3.497,78	449,29
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.048,49</b>
3.497,78	279,82	3.169,05		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA/NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA R G FIRMINO  
 CPF: 085.822.087-31

AGENCIA: 1241-6 - CARIACICA

CONTA: ES 1.825-2

DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 3.048,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.33C.D3C.EF2.5B8.2BD



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Técnico em radiologi

Nº Reg.: 00092 Chapa: Nome: **CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.087,54	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		65,98	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		835,01	
226	HORA EXTRA 60%	16,00	445,34	
101	I.N.S.S.	9,35		321,06
190	I.R.R.F.	7,50		62,22

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.087,54	3.433,87	3.433,87	383,28
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	3.433,87	274,70	Base Cál. I.R.	2.733,63
				<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.050,59</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO S MARINHO  
 CPF: 075.750.067-61

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES

CONTA: 11.380-8

DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 3.050,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.6B6.549.73B.1A7.F54



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>		Competência	12/2022
Empresa		Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		Função	Técnico de enfermagem
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro			
Boa Esperança	ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57	

Nº Reg. Chapa Nome  
00082 ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,93	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	162,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	188,53	
101	I.N.S.S.	8,03		150,18
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.212,00		
Sal. Contribuição		1.870,67		
Total de Vencimentos			1.870,67	
Total de Descontos				150,18
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.720,49</b>
1.870,67	149,65	1.720,49		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

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  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALESSANDRO CORREIA ASSIS  
CPF: 080.662.267-99

AGENCIA: 2451-1 - PINHEIROS

CONTA: ES 20.818-3

DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.720,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.285.A8E.09E.D7D.561



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 30

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	12/2022
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Divisão R.H.	001.000.000
			Função	Técnico de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome
00035		<b>ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA</b>

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,80	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	173,02	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		275,00	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	201,14	
101	I.N.S.S.	8,04		152,45

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.895,96	Total de Vencimentos 2.170,96	Total de Descontos 152,45
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.895,96	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.018,51</b>
	151,67	1.743,51		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ *Antonia G. de O. Silva* ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
CNPJ: 28.567.618/0001-57  
-----  
FAVORECIDO: ANTONIA GONCALVES DE OLIVEIRA  
CPF: 009.744.347-60  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 13.177-6  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.018,51  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B7A.D70.A17.40E.50E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	12/2022
Empresa			Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Função	Recepcionista, em ge
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				
Boa Esperança ES 29845-000			CNPJ: 28.567.618/0001-57	

Nº Reg.	Chapa	Nome
00017		<b>DEBORA DA ROCHA VERLY</b>

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	56,47	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,62		100,11

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.314,44	1.370,91	120,11
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.250,80</b>
1.314,44	105,15	1.024,74		

**SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Debora da Rocha Verly*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEBORA DA ROCHA VERLY  
CPF: 031.107.577-02  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 6.904-3  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.250,80

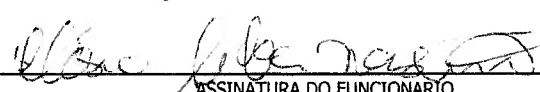
EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.819.2C2.EA9.FC3.BEA



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 32

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2022	
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		<b>CLESIA SILVA NASCIMENTO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	112,94		
030	DIÁRIAS		50,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		360,00		
101	I.N.S.S.	8,02		148,50	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.852,00	2.014,94	148,50
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.852,00		148,16	1.324,32	<b>1.866,44</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLESIA SILVA NASCIMENTO

CPF: 146.016.707-48

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 16.835-1

DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.866,44

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.A2F.D83.327.AE5.C1A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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**

Competência 12/2022  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Cozinheiro geral

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

Nº Reg. Chapa Nome  
 00078 IVANETI LOURENÇO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,50		90,90

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.212,00	1.212,00	110,90
Base Cál. F.G.T.S	1.212,00	F.G.T.S do Mês 96,96	Base Cál. I.R. 1.121,10	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.101,10</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Ivaneti Lourenço*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVANETE LOURENCO HACKBART  
 CPF: 085.865.727-99  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 11.687-4  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.101,10

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.706.D99.CEB.005.4FF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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 12/2022  
 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. 00090 Chapa Nome  
**LEIDIANE RIBEIRO DOS SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		375,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		360,00	
101	I.N.S.S.	8,02		148,50

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.852,00	Total de Vencimentos 2.227,00	Total de Descontos 148,50
Base Cál. F.G.T.S 1.852,00	F.G.T.S do Mês 148,16	Base Cál. I.R. 1.703,50	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.078,50</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Leidiane Ribeiro dos Santos*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 FAVORECIDO: LEIDIANE RIBEIRO SANTOS  
 CPF: 150.860.377-43  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 18.402-0  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.078,50  
 EVENTO: PROVENTOS  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.D22.434.24A.C60.02C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. 00081 Chapa Nome  
**LILIAN MARIA DE JESUS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,74		112,01

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.446,60	Total de Vencimentos 1.446,60	Total de Descontos 132,01
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.446,60	Base Cál. I.R. 1.334,59	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.314,59</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Lilian Maria de Jesus*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIAN MARIA DE JESUS  
CPF: 123.155.237-96  
AGENCIA: 2451-1 - PINHEIROS ES  
CONTA: 20.577-X  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.314,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.C81.4DF.CF1.8AC.5C5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome  
00068 LARISSA BOM VAZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,80	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	173,02	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		25,00	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	201,14	
101	I.N.S.S.	8,04		152,45

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Base Cál. F.G.T.S	1.212,00	1.895,96	1.920,96	152,45
F.G.T.S do Mês	1.895,96	151,67	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.768,51</b>
Base Cál. I.R.		1.743,51		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Larissa Bom Vaz*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ  
CPF: 154.889.547-40  
AGENCIA: 0702-1 - NOVA VENEZIA ES  
CONTA: 35.563-1  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.768,51

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.AB6.DD7.C83.830.E8A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome  
00060 LETICIA DA CRUZ COUTINHO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		25,00	
101	I.N.S.S.	7,78		116,10
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.212,00		
Sal. Contribuição		1.492,00		
Total de Vencimentos			1.517,00	
Total de Descontos				116,10
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.492,00	119,36	1.375,90	<b>1.400,90</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
CPF: 177.405.327-62  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 16.776-2  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (RS): 1.400,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.2C3.A41.ED4.F76.EAE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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 12/2022  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Auxiliar no Serviço

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

Nº Reg. 00044 Chapa Nome  
**LUCILENE ALVES JACINTO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	1,00	40,40		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60		
015	FÉRIAS		1.348,47		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		449,49		
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00	
101	I.N.S.S.	8,12		24,75	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			143,63	
115	FÉRIAS			1.654,33	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 2.072,96	Total de Vencimentos 2.072,96	Total de Descontos 1.842,71
Base Cál. F.G.T.S 2.072,96		F.G.T.S do Mês 165,83	Base Cál. I.R. 106,62	<b>LÍQUIDO A RECEBER 230,25</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Lucilene Alves Jacinto*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 -----  
 FAVORECIDO: LUCILENE ALVES JACINTO  
 CPF: 088.123.077-44  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 13.240-3  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 230,25  
 -----  
 EVENTO: PROVENTOS  
 -----  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.8C4.850.B57.D0F.F6F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	12/2022
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
00025		<b>MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA</b>

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,74		112,01

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.446,60	1.446,60	132,01
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.314,59</b>
1.446,60	115,72	1.334,59		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ *Maria Helena* ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA HELENA P SILVA

CPF: 015.489.847-36

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 9.323-8

DATA DE PAGAMENTO:

05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.314,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.4B4.66A.560.E10.E50



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 40

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro

Boa Esperança

ES 29845-000

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Competência

12/2022

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Cozinheiro geral

Nº Reg.

Chapa

Nome

00067

**LINDEADIA BARBOSA DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	56,47	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	7,50		20,00
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			90,90
				36,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
	Salário Base		1.212,00	
	Sal. Contribuição	1.212,00		
	Total de Vencimentos		1.268,47	
	Total de Descontos			146,90
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.212,00	96,96	741,92	<b>1.121,57</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022</b>				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Lindeadia Barbosa da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LINDEADIA BARBOSA SILVA

CPF: 126.097.647-58

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES  
17.395-9

DATA DE PAGAMENTO:

05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.121,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.AF3.C4C.D2D.383.408



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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

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: 12/2022  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Auxiliar no Serviço

Nº Reg. Chapa Nome  
00080 **MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	56,47	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,74		112,01

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.446,60	1.503,07	132,01

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.446,60	115,72	1.145,00	1.371,06

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

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  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA P MEDEIROS FERREIRA  
CPF: 087.762.067-93

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES  
17.970-1

DATA DE PAGAMENTO:

05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.371,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.DE9.439.B78.E81.BC5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320039003200380032003A005000, 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**  
 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** 12/2022  
**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	1.212,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,93	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	162,21	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	188,53	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,97		140,58
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.212,00		
Sal. Contribuição		1.764,03		
Total de Vencimentos			1.764,03	
Total de Descontos				196,58
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.764,03	141,12	1.623,45	<b>1.567,45</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

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  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MILTON MEDEIROS DA SILVA  
 CPF: 007.912.757-60

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES

DATA DE PAGAMENTO:

5.517-4  
05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.567,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.B24.477.7D2.13C.856



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>		Competência	12/2022
Empresa		Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		Função	Técnico de enfermagem
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	1,00	40,40	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
015	FÉRIAS		1.430,94	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		476,98	
101	I.N.S.S.	8,18		28,83
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			153,53
115	FÉRIAS			1.754,39
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.212,00		2.228,32	2.228,32	1.936,75
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.228,32		178,26	<b>291,57</b>	

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO,

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Maristela Campos Pereira*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:45  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 -----  
 FAVORECIDO: MARISTELA CAMPOS PEREIRA  
 CPF: 115.416.827-18  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 13.513-5  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 291,57  
 -----  
 EVENTO: PROVENTOS  
 -----  
 AUTENTICACAO SISBB: E.FBB.7A9.C98.470.77C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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** 12/2022  
**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	14,00	1.342,31	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		17,69	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	32,07	102,66	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		256,87	
015	FÉRIAS		1.983,74	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		661,24	
226	HORA EXTRA 60%	4,40	119,40	
101	I.N.S.S.	10,35		186,46
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			277,46
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		28,76
115	FÉRIAS			1.953,30
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			172,22

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.876,38	4.483,91	4.483,91	2.860,20
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	4.483,91	358,71	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
					<b>1.623,71</b>

**SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MAXCIELLE DA SILVA LA

CPF: 119.708.257-31

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 15.415-6

DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.623,71

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.438.15A.012.DD9.B72



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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 12/2022  
 Divisão R.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

Nº Reg. Chapa Nome  
 00053 PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.876,38	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		35,34	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	205,28	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		256,87	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	238,55	
101	I.N.S.S.	9,48		342,48
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		28,76
190	I.R.R.F.	15,00		135,69
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 2.876,38		Sal. Contribuição 3.612,42	Total de Vencimentos 3.612,42	Total de Descontos 506,93
Base Cál. F.G.T.S 3.612,42	F.G.T.S do Mês 288,99	Base Cál. I.R. 3.269,94	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.105,49</b>
<b>SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022</b>				

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  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PRISCYLLA GARCEZ GONCALVES  
 CPF: 025.998.981-96  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 16.113-6  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.105,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.92E.0FF.AA8.407.4C2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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				12/2022
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57	Função
				Auxiliar de faturame
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00023		NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.216,56	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,51		91,31
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Descontos
		1.216,56	1.216,56	111,31
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
1.216,56		97,32	1.125,25	<b>1.105,25</b>
SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
_____		<i>Nivaldina Loures da Paixão Camilo</i>		
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NIVALDINA LOURES P CAMILO

CPF: 024.683.577-01

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 8.188-4

DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.105,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.34D.A90.A1A.7DA.577



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 47

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	12/2022
Empresa			Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				
Boa Esperança ES 29845-000			CNPJ: 28.567.618/0001-57	Função
			Condutor de Ambulânc	

Nº Reg.	Chapa	Nome
00085		<b>PETTER MIRANDA CALVI</b>

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.246,32	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		13,41	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	77,85	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
030	DIÁRIAS		200,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	90,51	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,09		162,06
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Descontos
		1.246,32	2.002,69	182,06
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
2.002,69		160,21	1.840,63	<b>2.020,63</b>

**SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
DATA

*Petter Miranda Calvi*  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PETTER MIRANDA CALVI

CPF: 126.169.217-90

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CNNTA:

ES  
10.098-6

DATA DE PAGAMENTO:

05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

2.020,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.21F.42F.581.AD6.AEF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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 12/2022  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Auxiliar 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. 00012 Chapa Nome  
**RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,93	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	162,21	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		150,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		1.220,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	188,53	
101	I.N.S.S.	9,22		302,36
190	I.R.R.F.	15,00		91,55

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 3.278,05	Total de Vencimentos 3.428,05	Total de Descontos 393,91
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 262,24	Base Cál. I.R. 2.975,69	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.034,14</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 -----  
 FAVORECIDO: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS  
 CPF: 001.710.497-13  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 5.515-8  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.034,14  
 -----  
 EVENTO: PROVENTOS  
 -----  
 AUTENTICACAO SISBB: D.89A.1F4.1D7.D8A.33F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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 12/2022  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Recepcionista, em ge

Nº Reg. Chapa Nome  
 00083 SARA COUTINHO DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		22,85	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	132,71	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	112,94	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	154,26	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	7,81		118,78
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.212,00		
Sal. Contribuição		1.521,82		
Total de Vencimentos			1.634,76	
Total de Descontos				138,78
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.495,98</b>
1.521,82	121,74	834,27		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Sara Coutinho da Silva*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SARA COUTINHO DA SILVA

CPF: 104.241.827-69

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 15.574-8

DATA DE PAGAMENTO:

05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.495,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.7D9.996.31E.628.033



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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 12/2022

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

Divisão R.H. 001.000.000

Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome  
00086 SAMARA DA SILVA LA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	56,47	
030	DIÁRIAS		100,00	
101	I.N.S.S.	7,78		116,10

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.492,00	1.648,47	116,10
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.532,37</b>
1.492,00	119,36	1.186,31		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Samara da Silva La*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMARA DA SILVA LA  
CPF: 171.768.007-07  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 18.255-9  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.532,37

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.B8F.D37.EE1.0AC.ED2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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 12/2022  
Divisão R.H. 001.000.000  
Função Secretária

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. 00033 Chapa Nome  
**SUELI FERREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.413,57	
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		1.190,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	9,47		341,42
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			36,00
190	I.R.R.F.	15,00		134,52
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 2.413,57		Sal. Contribuição 3.603,57	Total de Vencimentos 3.603,57	Total de Descontos 531,94
Base Cál. F.G.T.S 3.603,57	F.G.T.S do Mês 288,28	Base Cál. I.R. 3.262,15	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.071,63</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

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  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI FERREIRA  
CPF: 079.562.787-40  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 5.519-0  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.071,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.258.B3D.A95.732.B8F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
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	2.876,38	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		30,95	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	179,68	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		256,87	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	208,89	
101	I.N.S.S.	9,44		335,33
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		28,76
190	I.R.R.F.	15,00		99,38

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.876,38	3.552,77	3.552,77	463,47

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
3.552,77	284,22	3.027,85	3.089,30

**SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Sueli Almeida B. Barros*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI ALMEIDA BOM BARROS

CPF: 106.765.287-67

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

16.613-8

DATA DE PAGAMENTO:

05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

3.089,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.739.D10.FA9.D31.0D2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 53

# 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: 12/2022  
 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	1.212,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		90,00	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			
101	I.N.S.S.	7,82		20,00
				120,11

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.212,00	1.536,60	1.536,60	140,11
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.536,60	122,92		
	Base Cál. I.R.		1.226,90	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.396,49</b>

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Valdirene Selari Rodrigues*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:59:46  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VALDIRENE S RODRIGUES

CPF: 085.937.407-66

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 10.817-0

DATA DE PAGAMENTO:

05/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.396,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.F93.EA7.44A.C57.68B

about:blank



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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

**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:** 12/2022  
**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	31,00	1.296,52	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		15,93	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	92,53	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		234,60	
030	DIÁRIAS		300,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	107,52	
094	BEM ESTAR SOCIAL CAPIXABA			20,00
101	I.N.S.S.	8,13		169,65

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.296,52	Sal. Contribuição 2.087,10	Total de Vencimentos 2.387,10	Total de Descontos 189,65
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 2.087,10	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.197,45</b>

**SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.46  
 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\$ 2.197,45  
 DEBITO EM: 05/01/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 010501  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.F45.09B.C19.7C8.0DB



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 12/2022  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Farmacêutico

Nº Reg. Chapa Nome  
 00020 **KACIENY ZOTTEL DAL FIOR**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,17	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50	
101	I.N.S.S.	9,38		326,25
190	I.R.R.F.	15,00		117,84

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.477,17	3.477,17	3.603,67	444,09
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.159,58</b>
3.477,17	278,17	3.150,92		

SALÁRIO MENSAL DEZEMBRO/2022

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  
 06/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.46  
 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: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 3.084.081-3  
 FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR  
 CPF/CNPJ: 096.109.707-88  
 VALOR: R\$ 3.159,58  
 DEBITO EM: 05/01/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 010502  
 AUTENTICACAO SISBB: C.664.275.BA3.B74.988



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00020

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO

**KACIENY ZOTTEL DAL FIOR**

CTPS N°/Série

02963772.00002-ES

N°REGISTRO

00020

FUNÇÃO

Farmacêutico

R/H

001000000

**PERÍODOS**

DE AQUISIÇÃO: 01 de Fevereiro de 2021 a 31 de Janeiro de 2022

DE GOZO: 02 de Janeiro de 2023 a 31 de Janeiro de 2023

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

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	3.477,17	01/02/2005	3.478,48

**DEMONSTRATIVO**

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.478,48	INSS	10,47
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.159,49	IMPOSTO DE RENDA	22,50
			485,49
			298,18

**EVENTOS ADICIONAIS**

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

**TOTAL**

TOTAL DE PROVENTOS	4.637,97	TOTAL DE DESCONTOS	783,67	LÍQUIDO A RECEBER	<b>3.854,30</b>
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	-----------------

VALOR POR EXTENSO

\*TRES MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 3.854,30, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 30 de Dezembro de 2022

*Kacieny Z. Dal Fior*  
KACIENY ZOTTEL DAL FIOR

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.46  
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: 3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR  
CPF/CNPJ: 096.109.707-88

VALOR: R\$ 3.854,30

DEBITO EM: 05/01/2023

DOCUMENTO: 010503

AUTENTICACAO SISBB: 6.015.FE7.EEB.014.520

about:blank



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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 Boa Esperança**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**SETOR DE TRIBUTOS**



Gerado em: 30/12/2022 13:08:53

**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 30/12/2022	Código de Verificação para Autenticação 0151b53fcc0a6de371cef1dceb3f8e80	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município		<b>98</b>

**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	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço

Referente a serviços advocatícios - dezembro/2022					
UN	1,00	2.424,00	3,41	2.424,00	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>	
2.424,00	0,00	0,00	2.424,00	82,66	

**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	2.424,00

**OBSERVAÇÕES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.46  
 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 HOSE 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\$ 2.124,00  
 DEBITO EM: 05/01/2023  
 DOCUMENTO: 010504  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.70F.2CB.4AD.2C9.468

**DES**  
 VAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO  
 ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU  
 VALA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

.528/2013 DE 25/11/2013.  
 NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

26/28

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 98,  
 EMITIDA EM 30/12/2022 NO VALOR R\$ 2.424,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: 02/01/2023 15:56:02

**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 02/01/2023	Codigo de Verificação para Autenticação 58e7533c8259385387eb99ca295c6b29	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>204</b>
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone e-mail ahrbe@bol.com.br

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

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. 12/2022	UN	1,00	959,3800	3,00	959,38

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>			
959,38	0,00	0,00	959,38	28,78			
<b>RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>							
<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL RETENÇÕES</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
0,00	14,39	9,59	28,78	6,24	87,78	0,00	871,60

**OBSERVAÇÕES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.46  
 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: 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\$ 871,60  
 DEBITO EM: 05/01/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 010505  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.A96.565.D75.22B.732

O ISSQN DESTA NC

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 204, EMITIDA EM 02/01/2023 NO VALOR R\$ 871,60

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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

321/E



Número / Série	321/E	Emissão	02/01/2023 14:38:47	Incidência		ISS a reter	
Prest. do serviço	02/01/2023	Código de verificação	1SYQ.EC4M.ZKOG.M1JX	Exigibilidade	Exigível	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: \_\_\_\_\_ Município: Igarapé - MG  
 Insc. Mun.: 036947 Cód Mob.: 036947  
 Email: notas@cvjl.com.br  
 Nome Fant.: \_\_\_\_\_

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Isnc. Est.:

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 CPF / CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Endereço: AV.SENADOR EURICO REZENDE, 848, CENTRO - Cep: 29845000  
 Telefone: \_\_\_\_\_ Município: Boa Esperança - ES  
 Insc. Mun.: Não Informado  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Nome Fant.: \_\_\_\_\_

Reg.:

País: Brasil

Isnc. 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 3% ISS DE RETIDO EM OUTRAS RETENÇÕES PARA O MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA NO VALOR DE R\$28,65 DADOS BANCÁRIOS BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S.A. AGÊNCIA: 4027 CONTA: 40007138-0	R\$ 950,00	1,00	R\$ 950,00

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
6,18	0,00	9,50	14,25	28,50

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS (R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)
950,00	19,00	950,00	2,00%
Outras Retenções(R\$)		Valor Líquido(R\$)	R\$ 863,07
28,50			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS.

Gerado por:

ES SERVIÇOS MÉDICOS

Recebi(emos) de **ES SERVIÇOS MÉDICOS**, os serviços constantes da nota fiscal nº 321 série E conforme verificável pelo endereço eletrônico:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.46  
 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: 4027-4 - SICOOB CREDICOM  
 CONTA: 40.007.138-0

FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS  
 CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60  
 VALOR: R\$ 863,07  
 DEBITO EM: 05/01/2023

DOCUMENTO: 010506  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.E9C.1D9.927.FDD.04C 11

cumento/1SYQ.EC4M.ZKOG.M1JX

a:



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 60



# Prefeitura Municipal de Santa Rita do Trivelato-MT

Av. Flávio Luiz, nº 2201 – Centro

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

108

## PSICOMED

Razão social: L D CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 36.060.773/0001-00

Rua: JATOBÁ, 2097 - CENTRO - SANTA RITA DO TRIVELATO - MT - CEP: 78453-000

Telefone: (65)96325878

Inscrição Municipal: 147884

E-mail: luciojmed@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 03/01/2023 - 16:00:40	Código de autenticidade 3073 7d32 037b 079a 8697 1eab a00 472d
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SANTA RITA DO TRIVELATO - MT	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/santaritatrivelato/#/autenticidade>

### Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Endereço Avenida AV SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento	Bairro BOA ESPERANCA	
Cidade / UF BOA ESPERANCA - ES			CEP 29845-000	Telefone (27)3768-1162	E-mail ahrbe@bol.com.br

### Serviços prestados

Atividade econômica municipal 86.1.0-1.02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	Alíquota 5,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO DE 2022

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4,03		1,00000	R\$ 3.046,50	R\$ 3.046,50	R\$ 0,00	R\$ 3.046,50

### Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

### Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 3.046,50	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 3.046,50	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.046,50	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 152,33	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
Observações				ISSQN retido? Não

Informações complementares

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.45  
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: 4256-0 - CREDIJUD  
CONTA: 18.958-8

FAVORECIDO: L D CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 36.060.773/0001-00  
VALOR: R\$ 3.046,50  
DEBITO EM: 05/01/2023  
DOCUMENTO: 010507  
AUTENTICACAO SISBB: 3.50B.593.7C7.CE2.B8E

da NFS-e: 03/01/2023 - 16:00:40	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 108
ta fiscal de serviço eletrônico.	
recebedor	

[.br/portal/santaritatrivelato/#/autenticidade](https://portal/santaritatrivelato/#/autenticidade)



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, 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: ae1550bbd



Gerado em 02/01/2023 14:55:53

<b>Data de Emissão</b> 02/01/2023	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Microempresa Municipal	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>693</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Retido na Fonte	<b>Simplex</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

**PRESTADOR**

**Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME**  
 Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME  
 Endereço: Rua Antenor Gabriel, 342, ..... - LAGUINI  
 Jaguaré - ES - CEP: 29950-000  
 E-mail: ..... - Fone: ..... - Site: .....  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000031371 - CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09

**TOMADOR**

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

**SERVIÇO**

**04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT**

**DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**SERVIÇOS MEDICO PRESTADOS**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.45  
 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: 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\$ 20.423,30  
 DEBITO EM: 05/01/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 010508  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.BA3.196.B2B.353.9BC

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
22.480,24	0,00	0,00	22.480,24	3,00	674,41
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS			DESCONTO (R\$) CONDICIONADO	VALOR LÍQUIDO (R\$)	
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)		COFINS (R\$)	PIS (R\$)
0,00	337,20	224,80	0,00	674,41	146,12
				20.423,30	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



# Prefeitura Municipal de Santa Rita do Trivelato-MT

Av. Flávio Luiz, nº 2201 – Centro

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

107

## PSICOMED

Razão social: L D CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 36.060.773/0001-00

Rua: JATOBÁ, 2097 - CENTRO - SANTA RITA DO TRIVELATO - MT - CEP: 78453-000

Telefone: (65)96325878

Inscrição Municipal: 147884

E-mail: luciojmmed@gmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

### Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 03/01/2023 - 15:56:24	Código de autenticidade ffbc 32ac 1d76 cede 5aea 72ff e3ce d452
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SANTA RITA DO TRIVELATO - MT	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/santaritatrivelato/#autenticidade>

### Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 28.567.618/0001-57	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Endereço Avenida AV SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento	Bairro BOA ESPERANCA	
Cidade / UF BOA ESPERANCA - ES		CEP 29845-000	Telefone (27)3768-1162	E-mail ahrbe@bol.com.br	

### Serviços prestados

Atividade econômica municipal 86.1.0-1.02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	Alíquota 5,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço  
- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO DE 2022

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
4.03		1,00000	R\$ 17.650,55	R\$ 17.650,55	R\$ 0,00	R\$ 17.650,55

### Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

### Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 17.650,55	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 17.650,55	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 17.650,55	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 882,53	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
Observações				ISSQN retido? Não

Informações complementares

20/01/2023 09:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/01/2023 - AUTOMATENDIMENTO - 09.50.52  
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: 756 - BANCO CREDITO S.A.

AGENCIA: 4256-0 - TRIVELATO

CONTA: 18.963-4

FAVORECIDO: L D CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 36.060.773/0001-00

VALOR: R\$ 17.650,55

DEBITO EM: 06/01/2023

DOCUMENTO: 010601

AUTENTICACAO SISBB: D.F4A.B9A.ED2.9DB.C5F

NFS-e: 03/01/2023 - 15:56:24

fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

107

sbedor



portal/santaritatrivelato/#autenticidade



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320039003200380032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

fls. 63

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site [bb.com.br](http://bb.com.br)

Data de Vencimento

09/01/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

VALMIR ALVES EPP - CNPJ: 02.306.828/0001-06  
RUA GOITACAZES N.68 - NOVA VENECIA/ES - 29830-000

Agência / Código do Beneficiário

00702-1 / 6868-3

Data do Documento

02/01/2023

Nr. do Documento

9746

Espécie DOC

DM

Acerte

N

Data Processamento

02/01/2023

Nosso Número

1598832000009746

Uso do Banco

Carteira

17 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

400.00

Instituições de responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSP BOA ESPERANCA - CNPJ: 28.567.618/0001-57  
AV. SENADOR EURICO REZENDE, N 848 - CENTRO  
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090159883200200009746173192250000040000

BENEFICIARIO:

VALMIR ALVES LTDA

NOME FANTASIA:

VALMIR ALVES LTDA

CNPJ: 02.306.828/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BOA ESPERANCA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO

11.001

NOSSO NUMERO

1598832000009746

CONVENIO

01598832

DATA DE VENCIMENTO

09/01/2023

DATA DO PAGAMENTO

10/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO

400,00

VALOR COBRADO

400,00

NR. AUTENTICACAO

7.49C.FE2.87C.61F.913

