



**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, 18 de Abril de 2023.

OF. HMCR-Nº. 007/2023

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 **MARÇO** de 2023 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

28.567.618/0001-57
ASSOC. HOSP. RURAL DE
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
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



CRISTO REI

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

- FUNDADA EM 1972 -

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 – e-mail: cristoboa72@gmail.com –
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE MARÇO DE 2023

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
08.02.2023	SALDO		-
23.03.2023	Repasso subvenção mês 02/2023		180.000,00
24.03.2023	Marli Wagmaker (Ref. Pagt. férias mês 03/2023)	2.234,07	
24.03.2023	Gilceia Ferreira Silva rafalski (Ref. Pagt. salario mês 02/2023)	1.560,16	
24.03.2023	Rogério de O. Ribeiro ME (Ref. Pafr. Plantões medicos mês 02/2023)	7.573,01	
24.03.2023	Med Tao Serviços Medicos Ltda (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Arildo Riva Ribeiro mês 02/2023)	4.542,50	
24.03.2023	Folha de pagamento de funcionarios mês 02/2023	48.992,07	
24.03.2023	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 02/2023)	2.166,97	
24.03.2023	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 02/2023)	2.228,86	
24.03.2023	Unicoser ME (Ref. Pagt. Serviços Medico Prestados Dr. João Luis Coser mês 02/2023)	1.815,53	
24.03.2023	ES Serviços Medicos (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Igor Peixoto Biral mês 02/2023)	1.800,37	
24.03.2023	LD Clinica Medica Ltda (Ref. Pagt. Serviços Medicos Drª. Dayana Priscila Benevides mês 02/2023)	10.381,76	
24.03.2023	Circulo Medico Assistencia Medica Ltda (ref. Pagt. Plantões Dr. Ethevaldo R. Almeida mês 02/2023)	8.840,48	
24.03.2023	Circulo Medico Assis. Medica (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Sergio G. Santos mês 02/2023)	17.534,33	
24.03.2023	Valmir Alves EPP (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	400,00	
24.03.2023	SINDHES - Sind dos Hospitais Est. Serv. Saude ES	1.026,32	
24.03.2023	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 02/2023)	5.471,63	
24.03.2023	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.281,68	
24.03.2023	Acacia Comercio de Medicamentos Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)	495,51	
24.03.2023	Work Safety Consultoria e Treinamentos Eireli (Tecnoseg)	588,80	
24.03.2023	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos radiologicos)	4.283,39	
24.03.2023	Contabe Consultoria Contabil Empresarial (Ref. Pagt. Contrato mês 02/2023)	2.668,21	
24.03.2023	Proteinorte Alimentos S/A (Ref. Pagt. Frango)	724,83	
24.03.2023	Sistema Internacional de saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	205,94	
24.03.2023	Federação das Santas Casas e Hosp. Filantropicos do ES (Ref. Pagt. Contrato FEHOFES)	586,84	



24.03.2023	Disk Med Padua Dist. Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	1.298,32
24.03.2023	Simonet Provider (Ref. Pagt. Rede de internet)	150,00
24.03.2023	Pro Rad C E R S Ltda (Ref. Pagt. Serviços dosimetria)	21,43
24.03.2023	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	1.146,25
24.03.2023	PIS Competencia 02/2023	918,82
24.03.2023	Proteinorte Alimentos S/A (Ref. Pagt. Frango)	828,00
24.03.2023	Cesan (Ref. Abastecimento de agua mês 02/2023)	1.488,30
24.03.2023	Nova Maquinas e Ferramentas Ltda (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	1.220,00
24.03.2023	Atacado São Paulo Ltda (Ref. Pagt. Material de escritorio)	2.362,78
24.03.2023	Santa Bertilla Serviços e Transporte Ltda (Ref. Pagt. Coleta residuos saude mês 02/2023)	2.153,40
24.03.2023	Anet Internet (Ref. Pagt. Rede de internet)	132,65
24.03.2023	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 02/2023)	200,49
24.03.2023	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 02/2023)	113,10
24.03.2023	Anderson Gutemberg Costa (Ref. Pagt. serviços advocaticios mês 02/2023)	2.604,00
24.03.2023	SINDIENFERMEIROS- (Ref. Pagt. Sindicato dos enfermeiros do ES)	150,20
24.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50
24.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50
24.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50
24.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50
24.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50
24.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50
24.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50
24.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50
24.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50
24.03.2023	Tarifa Pagt. Salario cred Conta	91,00
27.03.2023	Hotel Brasil Ltda (Ref. Pagt. Pães e verduras)	188,93
27.03.2023	Hotel Brasil Ltda (Ref. Pagt. Pães e verduras)	444,29
27.03.2023	Hotel Brasil Ltda (Ref. Pagt. Pães e verduras)	243,87
27.03.2023	Laboratorio Coser Ltda (Ref. Pagt. Exames laboratoriais Edna mês 02/2023)	1.500,00
27.03.2023	Laboratorio Coser Ltda (Ref. Pagt. Exames laboratoriais mês 02/2023)	1.625,33
27.03.2023	PIS Competencia 12/2022	1.206,79
27.03.2023	INSS Comp. 02/2023	7.247,59



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

27.03.2023	Supermercado Bravim Ltda (Ref. Pagt. Generos alimenticios)	2.247,19	
27.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
31.03.2023	Carlos Eduardo Silva Marinho (Ref. Pagt. Rescisão de contrato)	2.639,62	
31.03.2023	Parcelamento PGFN (Parcela 12/48)	2.288,84	
31.03.2023	Parcelamento PGFN (Parcela 12/48)	3.697,57	
31.03.2023	Vidraçaria Boa Esperança Ltda (Ref. Pagt. Vidro com película)	790,00	
TOTAL		167.528,52	180.000,00

RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	180.000,00
TOTAL DE DESPESAS	167.528,52
SALDO	12.471,48

BOA ESPERANÇA, 04 DE ABRIL 2023.



MANOEL MESSIAS DA SILVA
PRESIDENTE



JOACYR ANTONIO FURLAN
TESOUREIRO





Consultas - Extrato de conta corrente

G3310310036624061
03/04/2023 10:19:05

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/02/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
23/03/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	275.069.878	180.000,00 C	180.000,00 C
			021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
24/03/2023		1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.009.580		2.234,07 D	
			24/03 11:00 MARLI WAGMAKER BRONZON			
24/03/2023		1298	99015 120 Transferido para Poupança 551.298.510.011.592		1.560,16 D	
			24/03 11:00 GILCEIA F S RAFALSKI			
24/03/2023		1298	99015 470 Transferência enviada 551.400.000.048.646		7.573,01 D	
			24/03 11:00 ROGERIO DE O. RIBEIRO -			
24/03/2023		1298	99015 470 Transferência enviada 554.626.000.012.491		4.542,50 D	
			24/03 11:00 MED TAO S MEDICOS LTDA			
24/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	6.160	48.992,07 D	
24/03/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	32.401	2.166,97 D	
			021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA			
24/03/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	32.402	2.228,86 D	
			756 3003 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
24/03/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	32.403	1.815,53 D	
			104 0556 020442370000196 UNICOSER - ME			
24/03/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	32.404	1.800,37 D	
			756 4027 033133121000160 ES SERVICOS M			
24/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.405	10.381,76 D	
			756 4256 036060773000100 L D CLINICA M			
24/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.406	8.840,48 D	
			021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC			
24/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.407	17.534,33 D	
			021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.408	400,00 D	
			VALMIR ALVES LTDA			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.409	1.026,32 D	
			SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS DE SERV			
24/03/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz	32.410	5.471,63 D	
			EDP ESPIRITO SANTO			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.411	2.281,68 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.412	495,51 D	
			ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.413	588,80 D	
			PJBANK PAGAMENTOS S.A.			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.414	4.283,39 D	
			TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LT			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.415	2.668,21 D	
			CONTABE CONSULT CONTABIL EMPRESARIAL			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.416	724,83 D	
			PROTEINORTE ALIMENTOS SA			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.417	205,94 D	
			SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.418	586,84 D	
			SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.419	1.298,32 D	
			DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA			
24/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.420	150,00 D	



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

SIMONET PROVIDER					
24/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.421	21,43 D
			PRO RAD C E R S S LTDA		
24/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.422	1.146,25 D
			NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE		
24/03/2023	0000	13105 375	Impostos	32.423	918,82 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
24/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.424	828,00 D
			PROTEINORTE ALIMENTOS SA		
24/03/2023	0000	13105 361	Pgto conta água	32.425	1.488,30 D
			CESAN		
24/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.426	1.220,00 D
			NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
24/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.427	2.362,78 D
			ATACADO SAO PAULO LTDA		
24/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.428	2.153,40 D
			SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE L		
24/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.429	132,65 D
			ANET INTERNET		
24/03/2023	0000	13105 363	Pagto conta telefone	32.430	200,49 D
			OI SA		
24/03/2023	0000	13105 363	Pagto conta telefone	32.431	113,10 D
			OI SA		
24/03/2023	0000	13105 166	Emissão de DOC	32.432	2.604,00 D
			021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE		
24/03/2023	0000	13105 166	Emissão de DOC	32.433	150,20 D
			104 0167 030778641000132 SINDICATO DOS		
24/03/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.831.100.265.173	11,50 D
			Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.831.100.265.174	11,50 D
			Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.831.100.265.175	11,50 D
			Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.831.100.265.176	11,50 D
			Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.831.100.265.177	11,50 D
			Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.831.100.265.178	11,50 D
			Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.831.100.265.179	11,50 D
			Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.831.100.265.180	11,50 D
			Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.831.100.265.181	11,50 D
			Cobrança referente 24/03/2023		
24/03/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	820.831.100.365.274	91,00 D 36.614,50 C
			Cobrança referente 24/03/2023		
27/03/2023	1298	99015 470	Transferência enviada	550.021.000.110.629	188,93 D
			27/03 16:57 HOTEL BRASIL LTDA		
27/03/2023	1298	99015 470	Transferência enviada	550.021.000.110.629	444,29 D
			27/03 16:57 HOTEL BRASIL LTDA		
27/03/2023	1298	99015 470	Transferência enviada	550.021.000.110.629	243,87 D
			27/03 16:57 HOTEL BRASIL LTDA		
27/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.701	1.500,00 D
			LABORATORIO COSER LTDA		
27/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.702	1.625,33 D
			LABORATORIO COSER LTDA		
27/03/2023	0000	13105 375	Impostos	32.703	1.206,79 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
27/03/2023	0000	13105 375	Impostos	32.704	7.247,59 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
27/03/2023	0000	13105 166	Emissão de DOC	32.705	2.247,19 D
			756 3009 035999150000135 SUPERMERCADO		
27/03/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.091.508	11,50 D 21.899,01 C
			Cobrança referente 27/03/2023		



31/03/2023	1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.011.380	2.639,62 D
		31/03 13:37 CARLOS EDUARDO S MARINHO		
31/03/2023	0000	13105 375 Impostos	33.101	2.288,84 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
31/03/2023	0000	13105 375 Impostos	33.102	3.697,57 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
31/03/2023	0000	13105 166 Emissão de DOC	33.103	790,00 D
		756 3009 012097376000145 VIDRACARIA BO		
31/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.901.100.396.604	11,50 D
		Cobrança referente 31/03/2023		
31/03/2023	0000	00000 999 S A L D O		12.471,48 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR A FURLAN.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00032

R E C I B O D E F É R I A S

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

CTPS N°/Série

MARLI WAGMAKER

0092399.00007-ES

N°REGISTRO

FUNÇÃO

R/H

00032

Técnico de enfermagem

001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 02 de Fevereiro de 2022 a 01 de Fevereiro de 2023

DE GOZO: 01 de Março de 2023 a 30 de Março de 2023

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.302,00	02/02/2009	1.847,22

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.847,22	INSS	8,21
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	615,74	IMPOSTO DE RENDA	7,50
			202,13
			26,76

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

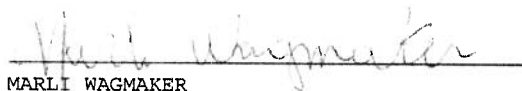
TOTAL DE PROVENTOS	2.462,96	TOTAL DE DESCONTOS	228,89	LÍQUIDO A RECEBER	2.234,07
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

*DOIS MIL DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 2.234,07, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 27 de Fevereiro de 2023


MARLI WAGMAKER

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

about:blank

24/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:00:13
129801298 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2023
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580
VALOR TOTAL 2.234,07

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.580-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
=====

NR.AUTENTICACAO F.FFE.4BE.CB2.8DE.E4F
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 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,37	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	162,64	
226	HORA EXTRA 60%	16,20	188,99	
101	I.N.S.S.	7,85		132,84

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.693,00	1.693,00	132,84
Base Cál. F.G.T.S	1.693,00	F.G.T.S do Mês 135,44	Base Cál. I.R. 1.560,16	LÍQUIDO A RECEBER 1.560,16

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Gilceia Ferreira da Silva Rafalski
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

27/03/2023, 08:32

24/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:00:13
 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 24/03/2023
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592
 VALOR TOTAL 1.560,16

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

NR.AUTENTICACAO 5.6BF.AE6.E5B.418.1E4
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 23/03/2023 14:56:32

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME

Nome Fantasia:
Endereço: AV. GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 28, - CENTRO
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: volcati@volcaticon.com.br - Fone: (27)3332-6228 - Celular: (27)99231-8746 - Site:
Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 0000021512 - CPF/CNPJ: 23.427.939/0001-32

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 23/03/2023	Código de Verificação para Autenticação 49c45ff79b0235db88806586ecb41b26	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 256
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	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS DURANTE O MES DE FEVEREIRO/2023	UN	1,00	8.336,18	3,00	8.336,18
--	----	------	----------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
8.336,18	0,00	0,00	8.336,18	250,09

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	125,43	83,37	250,09	54,19	763,17	0,00	7.573,01

OBSERVAÇÕES

24/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:00:14
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 24/03/2023
NR. DOCUMENTO 551.400.000.048.646
VALOR TOTAL 7.573,01

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO DE O. RIBEIRO - M
AGENCIA: 1400-1 CONTA: 48.646-9
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO B.395.0ED.94A.56A.4AE

S
OS QUE SEJA CONFIRMADO O ACEITE DA NOTA OU
s.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 256, EMITIDA EM 23/03/2023 NO VALOR R\$ 7.573,01

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DA BARRA**

29960-000 - PRACA PREFEITO JOSÉ LUIZ DA COSTA, 1 - CENTRO - CONCEIÇÃO DA BARRA - ES

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 80 Data Emissão: 24/03/2023 Chave: VDUB-PYMS

MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA FAUSTINO LISBOA, 5 - GUAXINDIBA-SEDE
 CONCEICAO DA BARRA - ES - CEP: 29960-000
 CNPJ/CPF: 32.317.359/0001-83 Inscr. Estadual/RG: 32202542005
 Email:
 Telefone: 27-37636053 Inscrição Municipal: 98000899

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICIPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2023

Atividade: 4.02 - ANÁLISE CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANÇA**

AV. SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO

BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29.845-000

CNPJ/CPF: 28567618000157

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN SERVIÇOS MÉDICOS (serviços prestados no âmbito do Município de Boa Esperança)	5.000,00	5.000,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 457.50 (9.15%)			

24/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:00:14
 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 24/03/2023
 NR. DOCUMENTO 554.626.000.012.491
 VALOR TOTAL 4.542,50

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MED TAO S MEDICOS LTDA
 AGENCIA: 4626-4 CONTA: 12.491-5
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO A.C82.85D.ECA.98E.DB3

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observação: NF dos Serviços Prestados do Dr. Arildo Riva Ribeiro REF 02/2023

Total dos Serviços	5.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO 3,00%	150,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
5.000,00	ISS 150,00	IRRF 75,00	PIS 32,50	COFINS 150,00	CSLL 50,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	4.542,50	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.conceicaodabarra.es.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão 24/03/2023	RECEBI DA EMPRESA MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 80	
Chave VDUB-PYMS	
	Local / Data
	Assinatura



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, 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

02/2023

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Condutor de Ambulânc

Nº Reg. Chapa Nome

00040

SELMO DE JESUS MENDES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		19,70	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	81,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	94,55	
101	I.N.S.S.	7,88		136,76

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.736,58	1.736,58	136,76
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.599,82
1.736,58	138,92	1.599,82		

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
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:

24/03/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.599,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.488.BDB.9F4.20D.384

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Condutor de Ambulância

Nº Reg. Chapa Nome
 00089 JOAO MARSAL VAZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		19,70	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	81,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82	
030	DIÁRIAS		200,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	94,55	
101	I.N.S.S.	8,06		167,36
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.302,00		2.076,58	2.336,40	167,36
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.076,58		1.719,63		2.169,04

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

27/03/2023, 08:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:44
 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 ES
 CONTA: 18.409-8
 DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.169,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.091.1AF.700.1A4.334



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, 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	02/2023
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
			Enfermeiro	

Nº Reg. Chapa Nome
00059 SUELI ALMEIDA BOM BARROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.876,38		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		43,52		
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.	9,29		331,16	
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		28,76	
190	I.R.R.F.	15,00		101,89	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.876,38	3.565,34	3.565,34	461,81
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	3.103,53
3.565,34		285,22	3.044,59		

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Sueli Almeida Bom Barros*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
 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 ES
 CONTA: 16.613-8
 DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.103,53

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.1F4.CA3.380.F79.E56



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
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	30,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		90,00	
101	I.N.S.S.	7,80		127,26

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.631,00	1.631,00	127,26
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.503,74
1.631,00	130,48	1.503,74		

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

27/03/2023, 08:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:44
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA HELENA SANTOS SILVA
CPF: 074.625.707-42
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 18.638-4
DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.503,74

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.4AD.5A4.7DD.253.B68



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, 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

Competência

02/2023

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Condutor de Ambulânc

Nº Reg. Chapa Nome

00073

RONNIE FERREIRA VIEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		19,70	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	81,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	94,55	
101	I.N.S.S.	8,06		167,36

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	2.076,58	2.276,58	167,36
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.109,22
2.076,58	166,12	1.909,22		

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE
CNPJ: 28.567.618/0001-57FAVORECIDO: RONNIE FERREIRA VIEIRA
CPF: 077.773.067-74
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 15.784-8
DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.109,22

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.73A.468.D95.B7D.CEC

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
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	SALARIO NORMAL	30,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		19,70	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	81,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	94,55	
101	I.N.S.S.	7,88		136,76
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.736,58	1.736,58	176,76

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.736,58	138,92	1.599,82	1.559,82	

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
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

ES

CONTA: 14.443-6

DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.559,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.D5A.442.943.9DE.81B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Técnico em radiologi

Nº Reg. Chapa Nome
 00075 PAULO MAGNO VIEIRA VILANO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.087,54	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		835,01	
101	I.N.S.S.	8,69		254,03
190	I.R.R.F.	7,50		57,34
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base			2.087,54	
Sal. Contribuição		2.922,55		
Total de Vencimentos			2.922,55	
Total de Descontos				311,37
Base Cál. F.G.T.S			2.922,55	
F.G.T.S do Mês		233,80		
Base Cál. I.R.		2.668,52		
			LÍQUIDO A RECEBER	2.611,18

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
 27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
 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 ES
 CONTA: 17.628-1
 DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.611,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.59C.B73.8EA.4EE.EF8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, 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

02/2023

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Auxiliar de enfermagem

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
015	FÉRIAS		1.854,29	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		618,10	
101	I.N.S.S.	8,49		27,16
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			206,45
115	FÉRIAS			2.229,28
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			36,66

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	2.752,39	2.752,39	2.499,55
Base Cál. F.G.T.S	2.752,39	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	220,19		46,39	252,84

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
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

CONTA: 5.515-8

DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 252,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.161.41C.153.75C.070

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
 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	30,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82	
030	DIÁRIAS		50,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		100,00	
101	I.N.S.S.	7,84		131,85

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.682,00	1.791,82	131,85
Base Cál. F.G.T.S	1.682,00	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	134,56		1.360,56	1.659,97

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
 27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
 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: 24/03/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.659,97
 EVENTO: PROVENTOS
 AUTENTICACAO SISBB: 0.ACE.2B7.6C6.7BA.B88



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
Divisão R.H.: 001.000.000
Função: Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome
00053 PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.876,38	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		43,52	
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.	9,29		331,16
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		28,76
190	I.R.R.F.	15,00		130,33

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.876,38	3.565,34	3.565,34	490,25
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	3.565,34	285,22	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
					3.075,09

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
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

CONTA: 16.113-6

DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 3.075,09

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.DA3.AD6.2BD.042.B43



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, 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 02/2023
 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	30,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,37	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	162,64	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		150,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		100,00	
226	HORA EXTRA 60%	16,20	188,99	
101	I.N.S.S.	8,06		167,04
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 1.302,00		Sal. Contribuição 2.073,00	Total de Vencimentos 2.223,00	Total de Descontos 167,04
Base Cál. F.G.T.S 2.073,00	F.G.T.S do Mês 165,84	Base Cál. I.R. 1.905,96	LÍQUIDO A RECEBER	2.055,96

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

Marli Wagmaker
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
 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: 24/03/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.055,96

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.CA1.920.11E.023.4C7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
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	30,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
101	I.N.S.S.	7,77		122,85

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.582,00	1.582,00	122,85
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.582,00	126,56	1.459,15	1.459,15	

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

21/03/2023
DATA

Sirlene Lopes de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
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: 24/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.459,15

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.D5A.F53.CD6.266.914



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, 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

02/2023

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Técnico de enfermagem

Nº Reg.

Chapa

Nome

00077

MARISTELA CAMPOS PEREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		270,00	
101	I.N.S.S.	7,95		147,15
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.302,00		1.852,00	1.852,00	147,15
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.704,85
1.852,00	148,16	1.704,85		

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:44
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: 24/03/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.704,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.0DF.8DF.3BC.AFE.9BC

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2023	
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	
Nome				Função	
ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa				
00045					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		19,70		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	81,33		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		170,00		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	94,55		
101	I.N.S.S.	7,98		152,06	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.302,00	1.906,58	2.106,58	152,06
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.906,58		152,52	1.754,52	1.954,52	
SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023					

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
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:44
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

CONTA: ES

DATA DE PAGAMENTO: 15.303-6

VALOR CREDITADO (R\$): 24/03/2023

1.954,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.B63.F87.FC9.058.518



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

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.r.t. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. 00035 Chapa Nome
ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,37	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	162,64	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%	16,20	188,99	
101	I.N.S.S.	8,01		158,04
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.302,00		
Sal. Contribuição		1.973,00		
Total de Vencimentos			2.173,00	
Total de Descontos				158,04
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.014,96
1.973,00	157,84	1.814,96		

SALÁRIO MENSAL FEVEIREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Antonia G de O. Silva

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

27/03/2023, 08:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:44
 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: 24/03/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.014,96

 EVENTO: PROVENTOS

 AUTENTICACAO SISBB: 7.8D3.4AF.0E2.8C5.094



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, 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	02/2023
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
Nº Reg. 00026 Chapa Nome EVA DA PENHA FREITAS			Função	Cozinheiro geral

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		90,00	
101	I.N.S.S.	7,60		105,75
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.302,00	1.392,00	1.392,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	Total de Descontos
1.392,00		111,36	1.286,25	105,75
			LÍQUIDO A RECEBER	1.286,25

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Eva da Penha Freitas

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:44
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: 24/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.286,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.178.93F.FA9.FC9.164



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
Divisão R.H.: 001.000.000
Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome
00062 CLESIA SILVA NASCIMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	119,64	
030	DIÁRIAS		50,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		800,00	
101	I.N.S.S.	8,18		194,85
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base: 1.302,00	Sal. Contribuição: 2.382,00	Total de Vencimentos: 2.551,64
Base Cál. F.G.T.S: 2.382,00		F.G.T.S do Mês: 190,56	Base Cál. I.R.: 1.807,97	Total de Descontos: 194,85
SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023			LÍQUIDO A RECEBER	2.356,79

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:44
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:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

ES

16.835-1

24/03/2023

2.356,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.13D.6C0.011.898.21F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, 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 02/2023
 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	30,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		100,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		270,00	
101	I.N.S.S.	7,95		147,15
RESUMO DO SALÁRIO				
	Salário Base		1.302,00	
	Sal. Contribuição	1.852,00		
	Total de Vencimentos		1.952,00	
	Total de Descontos			147,15
Base Cál. F.G.T.S	1.852,00	F.G.T.S do Mês	148,16	Base Cál. I.R.
			1.704,85	LÍQUIDO A RECEBER
1.804,85				

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

Leidiane Ribeiro dos Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:44
 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

CONTA: 18.402-0

DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.804,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.9C1.2C1.80E.15E.861



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Auxiliar no Serviço

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
101	I.N.S.S.	7,73		119,16
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.302,00		1.541,00	1.541,00	119,16
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.541,00	123,28	1.421,84	1.421,84	
SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023				

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
 27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:44
 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 ES
 CONTA: 9.323-8
 DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.421,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.6AC.A74.F04.54E.438



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, 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	02/2023
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
00080		MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
101	I.N.S.S.	7,73		119,16	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.302,00	1.541,00	1.600,82	119,16
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.481,66
1.541,00		123,28	1.232,25		

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Maria da Penha Medeiros

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:44
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 ES
CONTA: 17.970-1
DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.481,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.275.20C.1F7.F7C.08D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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 02/2023
 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. 00046
 Chapa
 Nome **MAXCIELLE DA SILVA LÃ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.876,38	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		43,52	
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.	9,29		331,16
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		28,76
190	I.R.R.F.	15,00		130,33

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.876,38	3.565,34	3.565,34	490,25
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.565,34	285,22	3.234,18	3.075,09	

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
 27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
 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: 24/03/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 3.075,09

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.EC9.980.7E2.327.37E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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	02/2023
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
 00011 : **MILTON MEDEIROS DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,37	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	162,64	
226	HORA EXTRA 60%	16,20	188,99	
101	I.N.S.S.	7,95		148,44
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.302,00		1.866,36	1.866,36	188,44
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.677,92
1.866,36	149,30	1.717,92		

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
 27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
 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 ES
 CONTA: 5.517-4
 DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.677,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.B77.8B5.011.7F4.72B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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	02/2023
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
Nº Reg. Chapa Nome 00085			Função	Condutor de Ambulância
PETTER MIRANDA CALVI				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
015	FÉRIAS		1.628,61		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		542,87		
101	I.N.S.S.	8,19		20,21	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			177,20	
115	FÉRIAS			1.977,99	
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			16,29	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.302,00	2.410,48	2.410,48	2.191,69
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	218,79
2.410,48		192,83	41,59		

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
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

CONTA:

ES 10.098-6

DATA DE PAGAMENTO:

24/03/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

218,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.BB4.8A3.6E7.D87.271



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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	02/2023
Empresa			Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Função	Enfermeiro
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				
Boa Esperança ES 29845-000				
CNPJ: 28.567.618/0001-57				

Nº Reg.	Chapa	Nome
00072		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	3.515,57	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		256,87	
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		200,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		170,00	
101	I.N.S.S.	9,80		406,12
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		35,16
190	I.R.R.F.	15,00		177,21

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.515,57	4.142,44	4.142,44	618,49
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
4.142,44	331,39	3.546,73	3.523,95	

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
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

CONTA: 13.421-X
DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.523,95

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.41D.4A1.D70.D17.62F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: Farmacêutico

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	4,00	463,62		
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50		
225	AUXÍLIO PREVIDENCIÁRIO		1.622,68		
101	I.N.S.S.	14,00		34,77	
190	I.R.R.F.	7,50		11,06	
		7,50			
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.477,17	463,62	2.212,80	45,83
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.166,97
2.086,30		166,90	2.051,53		
SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Kacieny Z. Dal Fior

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.45
 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: 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\$ 2.166,97
 DEBITO EM: 24/03/2023
 DOCUMENTO: 032401
 AUTENTICACAO SISBB: 2.6B4.DFC.8F1.0AB.746



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 02/2023
Divisão R.H.: 001.000.000
Função: Secretária

Nº Reg. Chapa Nome
00033 SUELI FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.413,57	
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		1.190,00	
101	I.N.S.S.	9,32		335,75
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00
190	I.R.R.F.	15,00		135,37

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.413,57	3.603,57	3.603,57	511,12

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	Total de Descontos
3.603,57	288,28	3.267,82	3.092,45	

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
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: 24/03/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.092,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.74D.B04.CEB.FD8.D5F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, 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	02/2023
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
00034		VALDIRENE SELERI RODRIGUES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
015	FÉRIAS		1.396,45	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		465,48	
101	I.N.S.S.	8,07		20,21
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			149,34
115	FÉRIAS			1.712,59

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	2.100,93	2.100,93	1.882,14
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.100,93	168,07	0,00	218,79	

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Valdirene Seleri Rodrigues*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:31:45
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: 10.817-0

DATA DE PAGAMENTO: 24/03/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 218,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.854.66E.171.90A.BBC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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 02/2023
Divisão R.H. 001.000.000
Função Condutor de Ambulância

Nº Reg. Chapa Nome
00058 SEBASTIÃO GOMES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		19,70	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	81,33	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	119,64	
030	DIÁRIAS		200,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00	
226	HORA EXTRA 60%	8,10	94,55	
101	I.N.S.S.	8,06		167,36
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base		1.302,00		
Sal. Contribuição		2.076,58		
Total de Vencimentos			2.396,22	
Total de Descontos				167,36
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	2.076,58	166,12	
Base Cál. I.R.		1.530,04		
			LÍQUIDO A RECEBER	2.228,86

SALÁRIO MENSAL FEVEREIRO/2023

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
27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.45
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: 3003-1 - SICOOB SUL
CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
CPF/CNPJ: 497.723.092-20
VALOR: R\$ 2.228,86
DEBITO EM: 24/03/2023

DOCUMENTO: 032402
AUTENTICACAO SISBB: 0.299.5AD.D5B.B23.E7F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: 23/03/2023 16:04:37

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 23/03/2023	Código de Verificação para Autenticação a64aa7a3ddce65c813b797f052f066f9	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 208
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

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. 02/2023	UN	1,00	1.998,3800	3,00	1.998,38
-------------------------------	----	------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.998,38	0,00	0,00	1.998,38	59,95

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	29,98	19,98	59,95	12,99	182,85	0,00	1.815,53

OBSERVAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.45
 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\$ 1.815,53
 DEBITO EM: 24/03/2023
 =====
 DOCUMENTO: 032403
 AUTENTICACAO SISBB: F.9F1.C00.2E8.099.5EB

S
DO SERVIÇO.

mento acessando o site <http://www.novavenecia.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 208, EMITIDA EM 23/03/2023 NO VALOR R\$ 1.815,53

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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

337/E



Número / Série	337/E	Emissão	23/03/2023 15:30:19	Incidência		ISS a reter	
Prest. do serviço	23/03/2023	Código de verificação	DC8D.PKKC.8L11.VEB7	Exigibilidade	Exigível	RPS	Não

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ES SERVIÇOS MÉDICOS
CPF / CNPJ: 33.133.121/0001-60 Reg.: Faturamento
Endereço: Rua João Rosa, 307, sala 206, Centro - Cep: 32900000
Telefone: Município: Igarapé - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 036947 Cód Mob.: 036947 Isnc. Est.:
Email: notas@cvjl.com.br
Nome Fant.:

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço / Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos Itens de serviço do código tributário municipal ou a LC *116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR(A). IGOR PEIXOTO BIRAL CRM-16632	R\$ 1.981,70	1,00	R\$ 1.981,70
3% ISS DE RETIDO EM OUTRAS RETENÇÕES PARA O MUNICIPIO DE BOA ESPERANÇA NO VALOR DE R\$59,45			
DADOS BANCÁRIOS BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S.A. AGÊNCIA: 4027 CONTA: 40007138-0			

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
12,88	0,00	19,82	29,73	59,45

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS (R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
1.981,70	39,63	1.981,70	2,00%
Outras Retenções(R\$)		Valor Líquido(R\$)	R\$ 1.800,37
59,45			

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 337 série E conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfa.cidades.com.br/documento/DC8D.PKKC.8L11.VEB7>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.45
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: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.007.138-0

FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60
VALOR: R\$ 1.800,37
DEBITO EM: 24/03/2023

DOCUMENTO: 032404
AUTENTICACAO SISBB: 5.8A7.B0D.43F.682.84D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, 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
CEP 78453.000

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
Número do documento
120

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 eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 23/03/2023 - 19:37:50	Código de autenticidade 509c 77c7 a889 a95b 9397 a6de f75f 236d	
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	Aliquota 5,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço
- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REFERENTE MES DE FEVEREIRO/2023

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\$ 10.381,76	R\$ 10.381,76	R\$ 0,00	R\$ 10.381,76

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\$ 10.381,76	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 10.381,76	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 10.381,76	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 519,09	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

Informações complementares

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.45
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 756 - BANCO SICCOB 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\$ 10.381,76
DEBITO EM: 24/03/2023

DOCUMENTO: 032405
AUTENTICACAO SISBB: 0.A87.P20.76A.1E6.F0A

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e 120	
ão da NFS-e: 23/03/2023 - 19:37:50 Nota fiscal de serviço eletrônica.	
lo Recebedor	
om.br/portal/santaritatrivelato/#/autenticidade software Brasil	



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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 - NFSe

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ

Código de Verificação para Autenticação: 9588e98a2



Gerado em 23/03/2023 15:39:10

Data de Emissão 23/03/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 708
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

PRESTADOR

Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME
 Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME
 Endereço: Rua Antenor Gabriel, 342, - LAGUINI
 Jaguaré - ES - CEP: 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
 27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.45
 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 VENEZIA
 CONTA: 2.741.248-5
 FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L
 CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09
 VALOR: R\$ 8.840,48
 DEBITO EM: 24/03/2023
 =====
 DOCUMENTO: 032406
 AUTENTICACAO SISBB: 4.61A.732.A12.135.E29

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
9.730,07	0,00	0,00	9.730,07	3,00	291,90
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO
0,00	145,95	97,30	291,20	63,24	0,00
					8.840,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, 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: f2b26f543



Gerado em 23/03/2023 15:41:53

Data de Emissão 23/03/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 709
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

PRESTADOR

Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME
 Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME
 Endereço: Rua Antenor Gabriel, 342, - LAGUINI
 Jaguaré - ES - CEP: 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
 27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.45
 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 VENEZIA
 CONTA: 2.741.248-5
 FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L
 CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09
 VALOR: R\$ 17.534,33
 DEBITO EM: 24/03/2023
 =====
 DOCUMENTO: 032407
 AUTENTICACAO SISBB: 0.FB7.ED5.411.3E6.4EA

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
19.300,29	0,00	0,00	19.300,29	3,00	579,01
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO
0,00	289,50	193,00	579,00	125,45	0,00
					17.534,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 01598.832002 00009.983172 9 92850000040000

Local do Pagamento						Data de Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						10/03/2023	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço						Agência / Código do Beneficiário	
VALMIR ALVES EPP - CNPJ: 02.306.828/0001-06 RUA GOITACAZES N.68 - NOVA VENECIA/ES - 29830-000						00702-1 / 6868-3	
Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número		
01/03/2023	9983	DM	N	01/03/2023	1598832000009983		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento		
	17 / 19	R\$			400,00		
Instruções 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

27/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:31:45
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900009015988320020000998317299285000040000

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 32.408
NOSSO NUMERO 1598832000009983
CONVENIO 01598832
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00

NR. AUTENTICACAO 9.D63.BF7.EEB.4F4.062



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

CÓDIGO DE CONFERÊNCIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30102 01309.877007 00333.800019 8 92800000100000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas da Rede Sicoob ou Qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 05/03/2023
Beneficiário SIN EST SERVIÇOS DE SAÚDE DO EST DO ES CNPJ: 32.478.349/0001-20					Agência/Código do Beneficiário 3010 / 309877-0
Endereço do Beneficiário AV. PAULINO MULLER, 161, SALA 201, ILHA DE SANTA MARIA, VITÓRIA, ES, CEP:29051-030					Nosso Número 3338-0
Data do Documento 09/06/2022	Nr. do Documento 3338-0	Espécie DOC RC	Acerto N	Data do Processamento 09/06/2022	(=) Valor do Documento R\$1.000,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Old Moeda	xValor	(-) Desconto
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2 % AO MÊS, MAIS JUROS DE 1 % AO MÊS CONTRIBUICAO SOCIAL					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros <i>56,32</i>
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado <i>1.056,32</i>

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA (28.567.618/0001-57)
AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 - CENTRO
29845-000 BOA ESPERANÇA ES

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691301020130987700700333800019892800000100000

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS DE S

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS DE S

CNPJ: 32.478.349/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS DE S

CNPJ: 32.478.349/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO

32.409

DATA DE VENCIMENTO

05/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

24/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

1.000,00

JUROS/MULTA

26,32

VALOR COBRADO

1.026,32

NR. AUTENTICACAO

5.C85.533.AF5.OAB.AB4



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



EDP Espírito Santo Distribuição de Energia S.A.
Rua Florentino Faller, 80 - 1º, 2º e 3º andar - Sl. 101, 102, 201, 202, 301 e 302
Edifício Maxxi I, Enseada do Suá - Vitória/ES - CEP 29050 310
CNPJ 28.152.650/0001-71 - Inscrição Estadual 080.250.16-5

637105
Conta do Mês

FEVEREIRO/2023

Dados Cadastrais				Histórico de Faturamento		
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA				Mês / Ano	kWh	RS
NCA				02/23	7000	5471,63
AV SEN EURICO REZENDE S/N				01/23	5864	4559,45
HOSPITAL MATER CRISTO REI 29845-000 CENTRO / BOA ESPERANCA				12/22	5405	4230,61
Cod.Fiscal Oper: 5253 Grupo/subg: B/B3 Tp.fornec.: Iritiáico				11/22	6229	4782,47
Classe/Subclasse:COMERCIAL				10/22	4085	3263,34
Mod.Tarif.:Convencional Tensão Nominal:220 / 127 V U.L.:B34BE07A.216				09/22	3791	3099,52
				08/22	3283	2455,84
				07/22	2956	2207,95
				06/22	4251	3663,81
				05/22	6346	5919,04
				04/22	6203	6727,56
				03/22	6764	7429,77
				02/22	6389	6899,45
				01/22	4752	3637,44

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

Dados Importantes	
Leit.Anter. (06/02/2023)	Emissão/Apresentação: 06/02/2023
Prev.Prox. (06/03/2023)	Número de Faturamento: 31 dias

Dados de Faturamento					Total RS
Descrição	Quantidade	X	Tarifa (RS)		
Fornecimento de Energia	7000 kWh	X	0,67384000	4.716,88	6.359,52
Instituição	B. Cálculo	X	Alíquota		
PLS	4943,27	X	0,82%	= 40,53	
COFINS	4943,27	X	3,76%	= 185,86	
ICMS	2448,64	X	17,00%	= 416,25	

CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - LEI MUNICIPAL 112,11

BANDEIRAS TARIFARIAS
BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: VERDE
Nº dias Fat. Bandeira Verde: 31 dias (06/01/2023 a 06/02/2023)
Informações sobre sistema de bandeiras tarifárias disponível site ANEEL (www.aneel.gov.br)

Detalhes do Valor Faturado (RS)						TOTAL
ENERGIA ELÉTRICA	TRANSMISSÃO	DISTRIBUIÇÃO	ENC. SETORIAIS	IMPOSTOS/TRIBUTOS		6.359,52
2.041,16	384,08	1.225,45	1.066,19	642,64		

Mensagens
Agradecemos a pontualidade no pagamento.
UNIDADE CONSUMIDORA CADASTRADA PARA AVISO PREFERENCIAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EDP ESPÍRITO SANTO
 Código de Barras 8364000054-0 71630051300-0
 06215203491-4 90006986872-8

Data do pagamento 24/03/2023
 Valor em Dinheiro 5.471,63
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 5.471,63

DOCUMENTO: 032410
 AUTENTICACAO SISBB: 5.8F0.E4C.C17.709.854



Referência para Débito Automático: 196006986872

Pagamento até o vencimento evita-se multa de 2% juros de 1% ao mês e atualização de IPCA.	Consumo Mês (kWh)	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
	7000	06/03/2023	RS 5.471,63

Dados Complementares	Locais mais próximos para pagamento
CNPJ: 28567618000157	SUPERMERCADO GENTE BOA -- AV. SENADOR EURICO REZENDE, 572

Reservado ao Fisco
C1FC.7748.FE81.B43A.E54C.B78A.7F6E.708E
EMIÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REGA N.02/2020 - PROCESSO N.2020 - 90846

Instalação 637105 Conta do Mês FEV/2023 Data do Vencimento 06/03/2023 Valor Total a Pagar RS 5.471,63

A05.36m Autenticação no verso 54150-**-7000 06-10-5

83640000054-0 71630051300-0 06215203491-4 90006986872-8



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



| 237-2 | 23793.37104 20000.006013 23000.137804 5 92810000221100

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						VENCIMENTO 06/03/2023
BENEFICIÁRIO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ 67.729.178/0001-49 AVENIDA 62A, 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-056						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0001378-1
DATA DO DOCUMENTO 03/02/2023						NOSSO NÚMERO 02/00000060123-0
NÚMERO DO DOCUMENTO 1681962/01		ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/02/2023		(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.211,00
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 2	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO / ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/03/2023 JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 1,47						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) MORA / MULTA 70,68
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA - CNPJ 28.567.618/0001-57 AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO 2.281,68
						150 9001
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 BCO BRADESCO S.A.
 =====
 2379337104200000601323000137804592810000221100
 BENEFICIÁRIO:
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
 NOME FANTASIA:
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
 CNPJ: 67.729.178/0001-49
 BENEFICIÁRIO FINAL:
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
 CNPJ: 67.729.178/0001-49
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPER
 CNPJ: 28.567.618/0001-57
 =====
 NR. DOCUMENTO 32.411
 DATA DE VENCIMENTO 06/03/2023
 DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 2.211,00
 JUROS/MULTA 70,68
 VALOR COBRADO 2.281,68
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.00C.628.45C.7A6.525



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848
CEP: 29845-000 - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES

CGC: 28.567.618/0001-57

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

 **237-2 23791.13703 90000.004862 15000.701001 1 92840000049551**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO
Vencimento: 09/03/2023

Beneficiário: ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Agência / Código do Beneficiário: 1137-1 / 0007010-6
CNPJ: 03.945.035/0001-91

Endereço: AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
07/02/2023	230581/1NFE	DM	N	07/02/2023	09 / 00000048615-1

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		09	R\$			495,51

Instruções: BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO
JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO
MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista: Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

https://internet.sefaz.es.gov.br/agenciavirtual/area_publica/e-dua/views/imprimir-dua.php?numDua=4004206655&codCpfCnpjPessoa=03945035...

1/1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000486215000701001192840000049551

BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
NOME FANTASIA:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91

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

NR. DOCUMENTO 32.412
DATA DE VENCIMENTO 09/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 495,51
VALOR COBRADO 495,51

NR. AUTENTICACAO 5.8C8.F07.286.CBC.11A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



001-9

00190.00009 02874.902022 14121.221171 6 92850000055200

Recibo do pagador

Nosso número

28749020214121221

Vencimento

10/03/2023

Valor

552,00

Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO
HOSPITALAR
RURAL DE BOA
ESPERANCA (
***567.618/0001-**))

Local para pagamento Pagável em qualquer banco.					Nosso número 28749020214121221	
Beneficiário final: TECNOSEG 19.284.518/0001-22				Intermediado por: PJBANK PAGAMENTOS SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Vencimento 10/03/2023
Data do documento 01/07/2022	Nº do Documento 214121221	Espécie Doc. DM	Aceite n	Data processamento 04/07/2022		Multa/Juros/Descontos 39,80 588,80
Uso do banco	Carteira 17/027	Moeda R\$	Quantidade	(x) valor		
Instruções (Todas as informações desta bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$11,04 Juros 0,333% a.d.= R\$1,8382/dia						(=) Valor do documento 552,00
Sacador avalista: TECNOSEG (19.284.518/0001-22)						(=) Valor

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA (**567.618/0001-**))
AV. SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO
29845000 Boa Esperanca/ES

Código de baixa:
Autenticação mecânica
-Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090287490202214121221171692850000055200

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

WORK SAFETY CONSULTORIA E TREINAMEN

CNPJ: 19.284.518/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.413
 NOSSO NUMERO 28749020214121221
 CONVENIO 02874902
 DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023
 DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 552,00
 JUROS/MULTA 36,80
 VALOR COBRADO 588,80

NR. AUTENTICACAO 2.A50.A7C.942.9CA.8AF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 02214.746006 98667.659175 7 92850000387215

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do BrasilVencimento
10/03/2023Beneficiário
TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDACNPJ / CPF
11.217.530/0001-02Agência / Código Beneficiário
0021-3/39453-XData do Documento
01/03/2023Número do Documento
0000033213Espécie Doc.
DSAceite
NãoData do Processamento
01/03/2023Nosso Número
22147460098667659

Uso do Banco

Carteira
17/019

Espécie

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
3.872,15

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do pagador.)

Cobrar juros de R\$ 12,78 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/03/2023
Multa de R\$ 232,32 após o vencimento.
Não Receber após 92 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

411,24

(=) Valor Cobrado

4.283,39

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA
AV SENADOR EURICO REZENDE, 848
CENTRO
29845000 - BOA ESPERANCA / ESCPF / CNPJ
28567618000157

Código de Baixa

Pagador/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

00190000090221474600698667659175792850000387215

BENEFICIARIO:

TELELAUDO T MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA

CNPJ: 11.217.530/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESP

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.414
NOSSO NUMERO 22147460098667659
CONVENIO 02214746
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.872,15
JUROS/MULTA 411,24
VALOR COBRADO 4.283,39

NR. AUTENTICACAO 2.8E3.D95.EE8.64F.46D

Central de Atendimento BB

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



630-0 • 63091.00201 04143.825000 90214.400013 2 92850000260400

Forma de Pagamento

Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.

Data de Vencimento
10/03/2023

Beneficiário

CONTABE CONSULT. CONTABIL EMPRESARIAL LT

CPF/CNPJ
07.708.778/0001-07

Agência
1

Código Beneficiário
009021440001

Data do Documento
01/03/2023

Nº Documento
4551

Especie
DS

Acerto
N

Data do Processamento
01/03/2023

Valor do Documento
R\$2.604,00

Moeda Banco

Carteira
1

Especie Moeda
REAL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Número Número
2004143825

Observações

Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 11/03/2023.
Cobrar multa de 2,00% a partir de 11/03/2023.

Valor Descontado e Encargos

Juros e Multa

64,01

Valor Cobrado

2.668,21

Trecho do CPF/CNPJ

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE B - 28.567.618/0001-57

Source: Receita

AV SENADOR EURICO REZENDE, 848
29845000 - CENTRO
Boa Esperança ES



Autenticar em: FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA A NOTA FISCAL Nº 4551, EMITIDA EM 01/03/2023 NO VALOR R\$ 2.604,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO LETSBANK S.A.

63091002010414382500090214400013292850000260400
BENEFICIARIO:
CONTABE CONSULT CONTABIL EMPRESARI
NOME FANTASIA:
CONTABE CONSULT CONTABIL EMPRESARI
CNPJ: 07.708.778/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
CONTABE CONSULT CONTABIL EMPRESARI
CNPJ: 07.708.778/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.415
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.604,00
JUROS/MULTA 64,21
VALOR COBRADO 2.668,21

NR. AUTENTICACAO 0.AA7.BC5.CFB.F7A.AC2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

BANESTES

021-3

02190.02110 86500.003412 89284.021188 1 92880000069920

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 13/03/2023
Beneficiário: Proteinorte Alimentos S/A CNPJ: 27.275.197/0001-28					Agência/Código 0124/00003418928
End.: 0 Rua Henrique de Coimbra . 469 Bairro: Interlagos - Linhares/ES - CEP: 29903105					
Data do Documento 24/02/2023	Número do Documento 1262504-1	Esp.Doc DM	Aceite N	Data Processamento 24/02/2023	Nosso Número 00211865-37
Uso do Banco	Carteira 3	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 699,20
Ref. NF 1262504 de 24/02/2023. Vlr.: Original: R\$ 699,20					(-) Desconto/Abatim. 0 00
Juros de mora diária: R\$ 2,33 AO DIA.					(+) Mora Multa 25,63
Atraso no pagamento, bloqueio automático do pedido					(+) Outros Acréscimos
Inclusão no SERASA após 10 dias de vencido					(=) Valor Cobrado 724,83
Sujeito a protesto após 30 dias de vencido					
Pagador: Assoc. Hosp. Rural Boa Esperança -429 CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57					
End.: AV SENADOR EURICO REZENDE , 848 Bairro: CENTRO					
CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



corte aqui

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 BCO BANESTES S.A.

02190021108650000341289284021188192880000069920
 BENEFICIARIO:

PROTEINORTE ALIMENTOS SA

NOME FANTASIA:

PROTEINORTE ALIMENTOS SA

CNPJ: 27.275.197/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

PROTEINORTE ALIMENTOS SA

CNPJ: 27.275.197/0001-28

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. RURAL BOA ESPERAN A

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.416
 DATA DE VENCIMENTO 13/03/2023
 DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 699,20
 JUROS/MULTA 25,63
 VALOR COBRADO 724,83

NR. AUTENTICACAO B.15D.B3C.7BF.4E0.0F3



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do
cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica



021-3

02190.26051 23000.007353 08534.021194 8 92900000020000

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					VENCIMENTO 15/03/2023						
CEDENTE Sistema Internacional de Saúde Brasil					AGENCIA/CODIGO CEDENTE 135/7.350.853						
DATA DO DOCUMENTO 15/03/2023		NOSSO NUMERO 2605230-03		ESPECIE DOCUMENTO RC		ACEITE N		DATA DO PROCESSAMENTO 16/03/2023		NOSSO NUMERO 2605230-03	
USO DO BANCO		CARTEIRA 1		ESPECIE R\$		QUANTIDADE		VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 200,00	
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)										(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
										(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
										(+) MORA/MULTA 5,94	
										(+) OUTROS ACRESCIMOS	
CHAVE ASBACE: 0260 5230 0000 7350 8534 0211 9										(-) VALOR COBRADO 205,94	

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

CNPJ 28.567.618/0001-57

SACADO/AVALISTA

COD. DE BAIXA

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO- RVA



02190260512300000735308534021194892900000020000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

02190260512300000735308534021194892900000020000
BENEFICIARIO:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B
NOME FANTASIA:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B
CNPJ: 36.349.272/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B
CNPJ: 36.349.272/0001-49
PAGADOR:
HOSPITAL CRISTO REI
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.417
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 200,00
JUROS/MULTA 5,94
VALOR COBRADO 205,94
=====

NR. AUTENTICACAO 1.136.D51.4AB.3F2.FC7
=====



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



001-9 00190.00009 03122.631009 45673.778176 6 92900000056700

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/03/2023
Beneficiário FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS FILANTRÓPICOS DO ESPIRI... (36.010.338/0001-71) AVENIDA NOSSA SENHORA DA PENHA, 2035 - ED. AVELINO DADALTO SALA 101B - SANTA LÚCIA - VITORIA (ES) - 29056-075					Agência/Código do Beneficiário 5745-2 / 00003959-4
Data do documento 24/02/2023	Nº documento 000005673778M23	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 24/02/2023	Nosso número 31226310045673778-1
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 567,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Desconto de R\$: 28,35 até o dia do vencimento Após o vencimento, cobrar juros de 5% a.m, multa de 2% sobre o valor do documento.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa 19,84
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA (28.567.618/0001-57) AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE Nº 848 - CENTRO - BOA ESPERANCA (ES) - 29845-000					(=) Valor cobrado 586,84

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

Cód. baixa

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

0019000090312263100945673778176692900000056700

BENEFICIARIO:
SAFE2PAY I PAGAMENTO LTDA
NOME FANTASIA:
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS
CNPJ: 31.037.942/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E H
CNPJ: 36.010.338/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	32.418
NOSSO NUMERO	31226310045673778
CONVENIO	03122631
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	567,00
JUROS/MULTA	19,84
VALOR COBRADO	586,84

NR AUTENTICACAO A.6CA.9F6.964.FC2.08B



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**341-7**

34191.09008 02552.315281 90039.220000 2 92950000128612

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ " E " APÓS O VENCIMENTO, ATUALIZE SEU BOLETO.					20/03/2023
Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário	
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		04.216.957/0001-20		5289/00392-2	
RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM 1 SANTA LUZIA					
SANTO ANTONIO DE PADUA RJ 28470-000					
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/02/2023	1 587969 B	DM	N	03/02/2023	109/00025523-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	109	R\$			1.286,12
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO.					(-)Desconto/Abatimento
APÓS 3º (TERCEIRO) DIA DE VENCIMENTO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO. NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTE BLOQUETO, APÓS VENCIMENTO JUROS 0,19% DIA. DÚVIDAS (22) 3854-9004. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO ACESSSE: HTTP://WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS/.					(+)Mora/Multa
APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 2,44 POR DIA					(=)Valor Cobrado
Pagador					
ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA [090140-01] 28.567.618/0001-57					
AV. SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO Boa Esperanca ES 29845-000					
Pagador/Avalista		CNPJ:		Código de baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

27/03/2023, 08:32

27/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:31:45
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080255231528190039220000292950000128612

BENEFICIARIO:
DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDANOME FANTASIA:
DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.216.957/0001-20BENEFICIARIO FINAL:
DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.216.957/0001-20PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	32.419
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.286,12
JUROS/MULTA	12,20
VALOR COBRADO	1.298,32

NR. AUTENTICACAO 8.909.F23.D5E.EDE.17C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Bradesco 237-2

Bradesco 237-2

23791.00403 90000.044116 47004.999000 1 92950000015000

Beneficiário
RG PROVIDER LTDA
 Agência/Código Beneficiário
1004-9 / 0049990-0
 Espécie/Moeda Quant. Moeda
R\$
 (=) Valor Documento
150,00
 (-) Desconto/Abatimentos
 (-) Outras Deduções
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor cobrado
 Nosso Número
09/00000441147-4
 Pagador
154 - ASSOCIAÇÃO HOSPITA
 Vencimento
20/03/2023
RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.
 Beneficiário **RG PROVIDER LTDA 05.890.739/0001-30**
RUA GETULIO VARGAS, 338 - DOMICIANO Pinheiros/ES
 Vencimento **20/03/2023**
 Agência/Código Beneficiário **1004-9 / 0049990-0**
 Nosso Número **09/00000441147-4**
 (=) Valor Documento **150,00**
 (-) Desconto/Abatimentos
 (-) Outras Deduções
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor cobrado

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário
Conceder desconto de R\$ 10,00 até vencimento.
 de 20/02/2023 até 19/03/2023
 Pagador
154 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 - CENTRO - Cidade: Boa Esperança, CEP: 29845-000, UF: Estado do Espírito Santo
 Sacador/ Avalista: 05.890.739/0001-30 - RG PROVIDER LTDA



FICHA DE COMPENSAÇÃO
 --- Autenticação Mecânica ---

CFOP 5303	Natureza da operação Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial					
Base de cálculo do ICMS 0,00	Aliquota 0	Valor do ICMS 0,00	Valor do FUST 0,00	Valor do FUNTTTEL 0,00	Período da Prestação de 20/02/2023 até 19/03/2023	Data da Emissão 08/02/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
ULTRA BANDA LARGA DL 100 MBPS	1	150,00	0,00	150,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				150,00

DADOS DO CONSUMO		
Mês	Download	Upload
01/2023	1.19 GB	221.43 MB

about:blank

27/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:31:45
 129801298 0001

Reservado ao fisco
 JTENTICAÇÃO DIGITAL: 245C.7783.D88C.24E1.E9C1.7B4F.6431.1890

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 BCO BRADESCO S.A.
 23791004039000004411647004999000192950000015000
 BENEFICIARIO:
 SIMONET PROVIDER
 NOME FANTASIA:
 SIMONET PROVIDER
 CNPJ: 05.890.739/0001-30
 BENEFICIARIO FINAL:
 SIMONET PROVIDER
 CNPJ: 05.890.739/0001-30
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57
 NR. DOCUMENTO 32.420
 DATA DE VENCIMENTO 20/03/2023
 DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 150,00
 VALOR COBRADO 150,00



NR. AUTENTICAÇÃO D.F81.52B.101.851.CE3
 Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 22/03/2023
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 02/03/2023	Nº Documento 10348655	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/03/2023	Nosso Número 109/10348655-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 21,00
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AV.SENADOR EURICO RESENDE, 848 HOSPITAL/CENTRO BOA ESPERANÇA/ES 29.845-000					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

34191.09107 34865.557465 00363.660002 1 92970000002100

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 22/03/2023
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 02/03/2023	Nº Documento 10348655	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/03/2023	Nosso Número 109/10348655-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 21,00
Instruções: VALOR REF. A NFS e N. 158745 APÓS 22/03/2023 MULTA R\$ 0,42 MORA DIA/COM.PERMANENC R\$ 0,01					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa 0,43 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 21,43
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AV.SENADOR EURICO RESENDE, 848 HOSPITAL/CENTRO BOA ESPERANÇA/ES 29.845-000					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Valor cobrado distribuído: Federais R\$ 2,87 (13,45%), Estaduais R\$ 0,00 (0,00%), Municipais R\$ 0,44 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Próximo Data de Vencimento: 22/03/2023

ITAU UNIBANCO S.A.
34191091073486555746500363660002192970000002100
BENEFICIARIO:
PRO RAD C E R S S LTDA
NOME FANTASIA:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.421
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 21,00
JUROS/MULTA 0,43
VALOR COBRADO 21,43



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 24/03/2023
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 24/02/2023	N. DO DOCUMENTO 00017964-001/002	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 24/02/2023	NOSSO NUMERO 108248-1
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 1.146,25
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 22,93 + Mora Diaria de RS 5,34 - Ref. NF.: 17964 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Caixa

Autenticação Mecânica
Corte na linha pontilhada

75691.30078 01211.638307 10824.810013 3 92990000114625

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 24/03/2023
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 24/02/2023	N. DO DOCUMENTO 00017964- 001/002	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 24/02/2023	NOSSO NUMERO 108248-1
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 1.146,25
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 22,93 + Mora Diaria de RS 5,34 - Ref. NF.: 17964 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Caixa

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 BANCO SICOOB S.A.
 =====
 75691300780121163830710824810013392990000114625
 BENEFICIARIO:
 NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
 NOME FANTASIA:
 NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
 CNPJ: 31.158.902/0001-84
 BENEFICIARIO FINAL:
 NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
 CNPJ: 31.158.902/0001-84
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57
 =====
 NR. DOCUMENTO 32.422
 DATA DE VENCIMENTO 24/03/2023
 DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 1.146,25
 VALOR COBRADO 1.146,25
 =====
 NR. AUTENTICACAO C.205.5D1.3DC.4D9.AC2
 =====



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 24/03/2023

Número do Documento 07.01.23061.2281621-0

Pagar este documento até

24/03/2023

Observações

PIS sobre Folha de Pagamento

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

918,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	918,82			918,82
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 02/2023 Vencimento 24/03/2023				
	Totais	918,82	0,00	0,00	918,82

27/03/2023, 08:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.45
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000009-0 18820385230-3
83070123061-7 22816210404-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 24/03/2023
Numero do Documento 07.01.23061.2281621-0
Valor Total 918,82

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

DOCUMENTO: 032423
AUTENTICACAO SISBB: 1.E36.DE5.B06.353.5AF

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

02/03/2023 16:43:37

85870000009 0 18820385230 3 83070123061 7 22816210404 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000009 0 18820385230 3 83070123061 7 22816210404 1



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23061.2281621-0
Pagar até: 24/03/2023
Valor: 918,82

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

1.267.608

Beneficiário: Proteinorte Alimentos S/A		CNPJ: 27.275.197/0001-28	RECIBO DE ENTREGA	
End.: Rua Henrique de Coimbra, 469 Bairro: Interlagos - Linhares/ES - CEP: 29903105		Agência/Conta Corrente 0124/0003438329	Vencimento 27/03/2023	
Pagador: Assoc. Hosp. Rural Boa Esperança -429		CNPJ: 28.567.618/0001-57	Nr.Documento/Parcela 1267608-1	Nosso Número 00018454-38
End.: AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 Bairro: CENTRO CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES		Data Processamento 10/03/2023	(-) Valor do Documento 828,00	
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)		Data recebimento		

corte aqui

BANESTES					021-	RECIBO DO SACADO	
Local do Pagamento						Vencimento 27/03/2023	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES						Agência/Código 0124/00034383299	
Beneficiário: Proteinorte Alimentos S/A						Nosso Número 00018454-38	
End.: 0 Rua Henrique de Coimbra, 469 Bairro: Interlagos - Linhares/ES - CEP: 29903105						(-) Valor Documento 828,00	
Data do Documento 10/03/2023	Número do Documento 1267608-1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/03/2023	(+/-) Valor Documento		
Uso do Banco	Carteira 3	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatim. 0,00		
Ref. NF 1267608 de 10/03/2023. Vlr.: Original: R\$ 828,00						(+/-) Mora/Multa	
Juros de mora diária: R\$ 2,76 AO DIA.						(+/-) Outros Acréscimos	
Atraso no pagamento, bloqueio automático do pedido						(-) Valor Cobrado	
Inclusão no SERASA após 10 dias de vencido							
Sujeito a protesto após 30 dias de vencido							
Pagador: Assoc. Hosp. Rural Boa Esperança -429						CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57	
End.: AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 Bairro: CENTRO							
CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES							
Autenticação Mecânica							

about:blank

27/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:31:45
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BANESTES S.A.

02190001894540003438032994021924193020000082800

BENEFICIARIO:

PROTEINORTE ALIMENTOS SA

NOME FANTASIA:

PROTEINORTE ALIMENTOS SA

CNPJ: 27.275.197/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

PROTEINORTE ALIMENTOS SA

CNPJ: 27.275.197/0001-28

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. RURAL BOA ESPERAN A

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.424

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 828,00

VALOR COBRADO 828,00

NR.AUTENTICACAO 9.17A.8AA.736.EC9.03E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Companhia Espírito Santense de Saneamento
 CNPJ: 28.101.330/0001-47 | Inscr. Estadual: 080.247.318

Mês/Ano	Origem	Matrícula
03/2023	01	0223929-9

Cliente Titular
ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Proprietário do Imóvel
ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

AVN SENADOR EURICO REZENDE, 848
CENTRO CEP: 29845-000
30A ESPERANCA - ES

Tipo de Ligação	Data da Leitura	Hidrômetro	Ciclo	CPF/CNPJ
AGUA	21/03/2023	A21L328450	11	28.567.618/0001-57

Categoria	Quantidade de Economias	Critério de Faturamento
COMERCIAL	Economias: 1	Categoria Individual

Leit. Anterior (Real)	52	Historico Consumo / OL	
Leit. Atual (Real)	179	02/2023	84,5 00 00 MDD
Consumo Medido (m3)	127	01/2023	90,7 52 00 MDD
Ocorrência Leitura	00/00	12/2022	91,0 00 00 MDD
Data Leitura, Anterior	15/02/2023	11/2022	104,0 00 00 MDD
Dias Consumo/Venda	34/34	10/2022	62,0 00 00 MDD
Média Diária (m3)	3,035	09/2022	108,0 00 00 MDD
Tipo Faturamento	MEDIDO		
Vol. Fat. Agua (m3)	127,0		
Vol. Fat. Esgoto (m3)	0,0		

Atendendo a Lei 12.007/2009 declaramos que não constam débitos nesta matrícula anteriores a 15/03/2023. Esta declaração substitui os comprovantes de quitações anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVIÇO	VALOR
1121-AGUA COMERCIAL (Fix: 63,77 Var: 1.404,60)	1.468,37
1405-ACRESC POR ATRASO PAGTO	19,60
1421-JUROS DE MORA	0,33

<input type="checkbox"/> VENCIMENTO	27/03/2023	TOTAL A PAGAR R\$	1.488,30
-------------------------------------	------------	-------------------	----------

Tributos - Base de Calculo R\$ 135,82 / PIS-Alíquota 1,65% R\$ 24,22
 COFINS - Alíquota 7,6% R\$ 111,59
 PREVISÃO DA PROXIMA LEITURA: 18/04/2023

Atendimento ao Cliente: **DEMOCRATA, 007, CENTRO. TEL.: 115 (GRATUITO) 12:00 AS 16:00**

Qualidade da Água Distribuída* (referente ao mês anterior) Decreto 5440/05

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Escherichia Coli	Coli Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	10	10	10	10	10
Resultado	12	12	12	12	12
Observação	12	12	12	12	11

Conclusão: Anomalias detectadas e foram solucionadas



Companhia Espírito Santense de Saneamento
 CNPJ: 28.101.330/0001-47 | Inscr. Estadual: 080.247.318

Matrícula	Vencimento	
0223929-9	27/03/2023	
Mês/Ano	Origem	TOTAL A PAGAR R\$
03/2023	01	1.488,30

8284000014-9 88300016022-2 39299032301-4 00002239299-8



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTRA: 16.348-1
 Convenio CESAN
 Código de Barras 8284000014-9 88300016022-2
 39299032301-4 00002239299-8
 Data do pagamento 24/03/2023
 Valor Total 1.488,30

DOCUMENTO: 032425
 AUTENTICACAO SISBB: A.8A9.EA6.129.B10.EE8



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

SICOOB**756****Recibo do Pagador**

Pagador ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento 29/03/2023	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3009/207420	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA VITÓRIA - 1014 - CX 1 NOVA VENÉCIA - ES		32.487.639/0001-30 CENTRO 29830-000	Valor documento 1.220,00	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor cobrado
			Nosso Número 6972-2	Nº Documento NF 7905	

Autenticação Mecânica

SICOOB**756****75691.30094 01020.742001 00697.220010 2 93040000122000**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 29/03/2023	
Beneficiário NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3009/207420	
Data do documento 27/02/2023		N. documento NF 7905		Especie DM	
Nº da Conta / Respons		Carteira 1		Aceite N	
		Especie R\$		Data processamento 27/02/2023	
		Quantidade 0,00		Valor documento 6972-2	
Instruções A partir 30/03/2023 Juros 0,33%/dia A partir 30/03/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					
Pagador ASSOC. HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA AV. SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO SÃO JOSE DO CALCADO - ES		28.567.618/0001-57 29845-000			
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

756913009401020742001006972200100293040000122000

BENEFICIARIO:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

PAGADOR:

ASSOC HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERANCA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.426

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.220,00

VALOR COBRADO 1.220,00

NR. AUTENTICACAO 4.6A2.ECC.3E4.1DE.B56



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09180 55543.306553 50838.380009 5 93060000236278					RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSO ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCÁRIO					VENCIMENTO 31/03/2023	
BENEFICIÁRIO ATACADO SÃO PAULO LTDA CNPJ: 28.410.074/0001-15					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 6555 /08383-8	
DATA DOCUMENTO 28/02/2023	Nº DOCUMENTO 532230-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 01/03/2023	NOSSO NÚMERO 109 / 18555433-0	
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 2.362,78	
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,73 por dia de atraso E MULTA DE R\$ 23,63 SUJEITO A PROTESTO BOLETO REF NF 3					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.ATACADOSAOPAULO.COM.BR PARA ATUALIZAR					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORAMULTA	
					(+) ACRESCIMO	
					(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPERANCA AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 CENTRO BOA ESPERANCA (ES					COD : 112214 CNPJ : 28.567.618/0001-57 CEP : 29845-000	
SACADOR AVALISTA						



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09180 55543.306553 50838.380009 5 93060000236278					RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSO ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCÁRIO					VENCIMENTO 31/03/2023	
BENEFICIÁRIO ATACADO SÃO PAULO LTDA CNPJ: 28.410.074/0001-15					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 6555 /08383-8	
DATA DOCUMENTO 28/02/2023	Nº DOCUMENTO 532230-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 01/03/2023	NOSSO NÚMERO 109 / 18555433-0	
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 2.362,78	
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,73 por dia de atraso E MULTA DE R\$ 23,63 SUJEITO A PROTESTO BOLETO REF NF 3					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.ATACADOSAOPAULO.COM.BR PARA ATUALIZAR					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORAMULTA	
					(+) ACRESCIMO	
					(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPERANCA AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 CENTRO BOA ESPERANCA (ES					COD : 112214 CNPJ : 28.567.618/0001-57 CEP : 29845-000	
SACADOR AVALISTA						



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 ITAU UNIBANCO S.A.
 34191091805554330655350838380009593060000236278
 BENEFICIÁRIO:
 ATACADO SAO PAULO LTDA
 NOME FANTASIA:
 ATACADO SAO PAULO LTDA
 CNPJ: 28.410.074/0001-15
 BENEFICIÁRIO FINAL:
 ATACADO SAO PAULO LTDA
 CNPJ: 28.410.074/0001-15
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.427
 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023
 DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 2.362,78
 VALOR COBRADO 2.362,78

NR. AUTENTICACAO



3.9E8.726.4D2.F7E.688
 Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

BANESTES | 021-3 | 02190.00007 03300.031881 47294.021317 9 93060000215340 Recibo do Pagador

Beneficiário SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0176/0003188472-9	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 00000033-79
Endereço AVENIDA NOVE DE AGOSTO, 512, BOA VISTA - JAGUARE/ES - CEP: 29950-000					
Número do documento 114		CPF/CNPJ Beneficiário 40.619.683/0001-84	Vencimento 31/03/2023	Valor documento R\$ 2.153,40	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança CNPJ: 28.567.618/0001-57 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Centro - Boa Esperança/ES - CEP: 29845-000					

Instruções

Autenticação mecânica

Cobrar mora diária de R\$ 0,36 após o vencimento.
Cobrar multa de R\$ 43,07 após o vencimento.
Protestar 7 dia(s) após vencimento original.

Corte na linha pontilhada

BANESTES | 021-3 | 02190.00007 03300.031881 47294.021317 9 93060000215340

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 31/03/2023
Beneficiário: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84					Agência / Código Beneficiário 0176/0003188472-9
Endereço: AVENIDA NOVE DE AGOSTO, 512, BOA VISTA - JAGUARE/ES - CEP: 29950-000					Carteira / Nosso número 00000033-79
Data do documento 02/03/2023	Nº documento 114	Espécie doc. DM	Acetate N	Data processamento 22/03/2023	(=) Valor documento R\$ 2.153,40
Uso do banco	Carteira 11 - Cobrança Simples	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar mora diária de R\$ 0,36 após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 43,07 após o vencimento. Protestar 7 dia(s) após vencimento original.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança CNPJ: 28.567.618/0001-57 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Centro - Boa Esperança/ES - CEP: 29845-000 Sacador / Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

0219000070330003188147294021317993060000215340

BENEFICIARIO:
SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORT
NOME FANTASIA:
SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORT
CNPJ: 40.619.683/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORT
CNPJ: 40.619.683/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.428
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.153,40
VALOR COBRADO 2.153,40
NR. AUTENTICACAO 4.DFA.12F.B13.9A5.321



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

237-2

bradesco | 237-2 | 23791.00403 90000.010240 93005.350009 9 92950000012990

Referência 02/2023	Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 20/03/2023
N. Documento 102493	Beneficiário ANET INTERNET E SERVICOS LTDA - CPF/CNPJ: 43.653.318/0001-84 RUA AUREO GÉLIO OLIVEIRA NEVES São Mateus - ES				Agência/Código do Beneficiário 1004-9 / 0053500-1
Vencimento 20/03/2023	Data do Documento 02/12/2022	Numero do Documento 102493	Espécie DM	Aceite N	Data de Processamento 06/02/2023
Agência / Cód Beneficiário 1004-9 / 0053500-1	Use Banco	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor
Nosso Número / Cód Doc. 09/00000102493-3	Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário). Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Descontos / Abatimentos
(=) Valor Documento 129,90	- Sr. Caixa, cobrar multa de 2% e juros de 0,03% ao dia após o vencimento				(-) Outras deduções
(-) Descontos / Abatimen					(+) Mora / Multa 2,75
(+) Mora/Multa/Juros					(-) Outros acréscimos
(+) Outros Acréscimos					(=) Valor cobrado 132,65
(=) Valor Cobrado	Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 HOSPITAL - NO HOSPITAL - CENTRO 29845-000 - BOA ESPERANÇA - ES				Ficha de compensação Autenticação mecânica
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RU CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57	Sacador/Avalista:				
Beneficiário ANET INTERNET E SERVICOS LT					

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

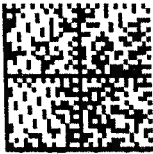
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 BCO BRADESCO S.A.

23791004039000001024093005350009992950000012990
 BENEFICIARIO:
 ANET INTERNET
 NOME FANTASIA:
 ANET INTERNET
 CNPJ: 43.653.318/0001-84
 BENEFICIARIO FINAL:
 ANET INTERNET
 CNPJ: 43.653.318/0001-84
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

 NR. DOCUMENTO 32.429
 DATA DE VENCIMENTO 20/03/2023
 DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 129,90
 JUROS/MULTA 2,75
 VALOR COBRADO 132,65
 =====
 NR.AUTENTICACAO 0.E65.B34.3F5.FB0.D4B



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



CTC JAGUARE SPM PL15
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
AV SEN EURICO REZENDE,848
CENTRO
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES



AD:00102893

7213512820 00000 00000002893 30 270223

Referência

FEVEREIRO/2023

Telefone

(27) 3768-1568

Vencimento

09/03/2023

Total a pagar

R\$ 200,49

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	146,88
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		146,88
	OI VELOX	R\$	47,84
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		47,84
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	5,77
	OUTROS VALORES		5,77

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI SA 8465000002-7 00490024010-4
Codigo de Barras 28059340376-7 81568032302-0
Data do pagamento 24/03/2023
Valor Total 200,49

DOCUMENTO: 032430
AUTENTICACAO SISBB: 3.7ED.635.F5F.460.560



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL:
082244103
RUA MOACIR AVIDOS,214 - VITORIA - ES CEP:
29055-350
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
TELEFONE/CONTRATO: 37681568 CJ: 0 SU: 3
CONTA 02/2023 LOCAL 6934 DV 5

8465000002-7 00490024010-4 28059340376-7 81568032302-0



FATURA: . 1800086851092
VENCIMENTO: 09/03/2023
VALOR A PAGAR: R\$ 200,49

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 011801784803



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



CTC JAGUARE SPM PL15
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 AV SEN EURICO REZENDE, 848
 CENTRO
 29845-000 - BOA ESPERANCA - ES



AD: 00100167

Referência

FEVEREIRO/2023

Telefone

(27) 3768-1162

Vencimento

01/03/2023

Total a pagar

R\$ 113,10

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$ 65,37

OI FIXO
 PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
 SERVICOS DIGITAIS

65,37



OI VELOX

R\$ 47,73

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
 ASSINATURA VELOX
 OI LEITURA EMPRESARIAL

47,73

27/03/2023, 08:32

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0800 SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24 horas, reclamações e atendimento de 08h às 18h
 0800 729 0800 e 0800 729 0800 Ouvidoria. 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI SA
 Codigo de Barras 8460000001-4 13100024010-4
 28059340376-7 81162022302-4
 Data do pagamento 24/03/2023
 Valor Total 113,10

DOCUMENTO: 032431
 AUTENTICACAO SISBB: C.7A3.A87.C31.485.B71



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 CNPJ: 76.535.764/0015-49 - INSC. ESTADUAL:
 082244103
 RUA MOACIR AVIDOS, 214 - VITORIA - ES CEP:
 29055-350
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 TELEFONE/CONTRATO: 37681162 CJ: 0 SU: 2
 CONTA 02/2023 LOCAL 5934 DV 6

8460000001-4 13100024010-4 28059340376-7 81162022302-4



FATURA: 1800086840700
 VENCIMENTO: 01/03/2023
 VALOR A PAGAR: R\$ 113,10

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 89182839019-



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



Gerado em: 03/03/2023 10:41:05

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 03/03/2023	Código de Verificação para Autenticação 409b1de27a829749a61b50a42f3e7cc7	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 103
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação No Município			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 17.13 - Advocacia.

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

Referente a serviços advocatícios - fevereiro/2023	UN	1,00	2.604,00	3,33	2.604,00
--	----	------	----------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.604,00	0,00	0,00	2.604,00	86,71

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	2.604,00

OBSERVAÇÕES

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.46
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: 3.077.043-2

FAVORECIDO: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE
CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60
VALOR: R\$ 2.604,00
DEBITO EM: 24/03/2023

DOCUMENTO: 032432
AUTENTICACAO SISBB: 6.8B5.F81.33E.67D.EF5

CONDIÇÕES

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

º 1.528/2013 DE 25/11/2013.

O, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 103, EMITIDA EM 03/03/2023 NO VALOR R\$ 2.604,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RELATORIO DE CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL SINDIENFERMEIROS

Competência: 02/2023

Empresa: 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

CNPJ: 28.567.618/0001 57

Folha: 00001

Cód.	Div.	RH	Nome	Função	Admissão	H/D	CONTRIBUICAO A	H/D	H/D	H/D
00046	001000000		MAXCIELLE DA SILVA LÁ	Enfermeiro	01/09/2014	1,00	28,76			
00053	001000000		PRISCYLLA GARCEZ GONCALVES	Enfermeiro	01/07/2016	1,00	28,76			
00059	001000000		SUELI ALMEIDA BOM BARROS	Enfermeiro	01/05/2018	1,00	28,76			
00069	001000000		EDILANIA FERREIRA SILVA MEDE	Enfermeiro	01/04/2020	1,00	28,76			
00072	001000000		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS	Enfermeiro	25/05/2020	1,00	35,16			
Total Geral						5,00	150,20	0,00	0,00	0,00

OS VALORES DESCONTADOS SERÃO DEPOSITADOS PELAS EMPRESAS NA CONTA DO SINDIENFERMEIROS: Caixa Economica Federal - Ag 0167, Operação 003- Conta 00002622-4 e repassados os comprovantes de deposito.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/03/2023 - AUTODEBITAMENTO - 08.31.46
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DOC ELETRONICO
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1
 AGENCIA: 1298-X CONTA:
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0167-8 - BEIRAVAR
 CONTA: 2.622-4

FAVORECIDO: SINDICATO DOS ENFERMEIROS NO ESTADO
 CPF/CNPJ: 30.778.641/0001-32
 VALOR: R\$ 150,20
 DEBITO EM: 24/03/2023
 DOCUMENTO: 032433
 AUTENTICACAO SISBB: 5.C61.CCF.4D0.5B3.B54



**BOA FRUTA COMERCIO DE FRUTA
LTDA ME**AV SENADOR EURICO REZENDE, 643, - CENTRO - BOA
ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)3768-2008**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.467
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3223 0309 1847 0200 0147 5500 1000 0024 6710 8231 2119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230017984668 06/03/2023 15:09:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082495955

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.184.702/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA

CNPJ / CPF

28.567.618/0001-57

DATA DA EMISSÃO

06/03/2023

ENDEREÇO

AV. SENADOR EURICO REZENDE, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29845-000

DATA DA SAÍDA

06/03/2023

MUNICÍPIO

BOA ESPERANCA

UF

ES

TELEFONE / FAX

(27)3768-1162

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:11:15

PAGAMENTOS

Descrição Dinheiro

Valor R\$ 188,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	57,53 (30,45 %)	188,93
VALOR DO FRI TE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOT AL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	IPI
11054	PAO FRANCES KG	19059090	0400	5929	KG	11,8155	15,9900	0,00	188,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28/03/2023, 09:04 06/04 27/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:57:19 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 27/03/2023 NR. DOCUMENTO 550.021.000.110.629 VALOR TOTAL 188,93 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: HOTEL BRASIL LTDA AGENCIA: 0021-3 CONTA: 110.629-5 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348 =====														
NR. AUTENTICACAO 7.591.058.CB4.0FD.F1D														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NIC-e Ref (3223 0209 1847 0200 0147 6500 0000 0340 8397 6583 5861), (3223 0209 1847 0200 0147 6500 0000 0341 7893 4665 2933), (3223 0209 1847 0200 0147 6500 0000 0347 9991 3826 5798), (3223 0209 1847 0200 0147 6500 0000 0348 9391 9659 1580), (3223 0209 1847 0200 0147 6500 0000 0355 2795 2274 9180), (3223 0209 1847 0200 0147 6500 0000 0356 3593 9525 5327), (3223 0209 1847 0200 0147 6500 0000 0362 2791 0189 1434)

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Trib aprox R\$ 25,41 Federal e 32,12 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO ES 316342

NIC-e 34083,34178,34799,34893,35527,35635,36227,

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2023 15:11:27

Gestores

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recebemos de BOA FRUTA SUPERMERCADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/02/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA Valor Total: 444,29

NF-e
Nº 000.000.325
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BOA FRUTA SUPERMERCADOS LTDA

AV SENADOR EURICO RESENDE, 643, - CENTRO - BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)00000-0000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.325
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3223 0243 9516 5700 0147 5500 1000 0003 2515 4132 9824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332230012584697 14/02/2023 12:01:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083827250

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF
43.951.657/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA		CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 14/02/2023
ENDEREÇO AV. SENADOR EURICO REZENDE, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000	DATA DA SAÍDA 14/02/2023
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA	UF ES	TELEFONE / FAX (27)3768-1162	HORA DA SAÍDA 12:02:54

PAGAMENTOS

Descrição Dinheiro	Valor R\$ 444,29
-----------------------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V APROX. TRIBUTOS 135,28 (30,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 444,29
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 444,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
233	FLV ABOBORA JACARE KG	07099300	040	5929	KG	21,5327	1,9900	0,00	42,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255	FLV BEIERRABA KG	07069000	040	5929	KG	4,0893	5,4900	0,00	22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	FLV CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	10,2052	11,9900	0,00	122,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	FLV CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	10,0301	5,9900	0,00	60,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	FLV CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	10,1289	3,4900	0,00	35,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
276	FLV REPOLHO BRANCO KG	07049000	040	5929	KG	10,4573	1,9900	0,00	20,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	FLV INHAME CHINES KG	07143000	040	5929	KG	10,0350	13,9900	0,00	140,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DATA DA TRANSFERENCIA 27/03/2023
NR. DOCUMENTO 550.021.000.110.629
VALOR TOTAL 444,29
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOTEL BRASIL LTDA
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 110.629-5
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 4.895.BDD.4F4.EE2.995

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e Ref: 3223 0143 9516 5700 0147 6500 1000 0520 1710 5910 7709) Trib. aprox. R\$ 59,75 Federal e 75,53 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO ES 316342 NFC-e: 2017.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/02/2023 12:03:12

Gestores



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recebemos de BOA FRUTA COMERCIO DE FRUTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/02/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA Valor Total: 243,87

NF-e
Nº 000.002.461
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BOA FRUTA COMERCIO DE FRUTA
LTDA ME**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.461
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3223 0209 1847 0200 0147 5500 1000 0024 6111 9179 5750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332230012583567 14/02/2023 11:58:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082495955

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
09.184.702/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITAL RURAL BOA ESPERANCA		CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 14/02/2023
ENDEREÇO AV. SENADOR EURICO REZENDE, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA		UF ES	TELEFONE / FAX (27)3768-1162
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:59:22

PAGAMENTOS

Descrição	Dinheiro
Valor	R\$ 243,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,82 (30,27 %)	243,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7866	PAO DE QUEIJO	19012000	0500	5929	LN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11054	PAO FRANCES KG	19059090	0400	5929	KG	14,9700	15,9900	0,00	239,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:57:20
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 27/03/2023
NR. DOCUMENTO 550.021.000.110.629
VALOR TOTAL 243,87
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOTEL BRASIL LTDA
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 110.629-5
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
=====

NR. AUTENTICAÇÃO 2.333.5B8.B85.CF2.0E7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref. (3223 0109 1847 0200 0147 6500 0000 0307 7097 9775 1297), (3223 0109 1847 0200 0147 6500 0000 0312 9290 6074 6208), (3223 0109 1847 0200 0147 6500 0000 0314 1394 0981 3054), (3223 0109 1847 0200 0147 6500 0000 0319 2590 6234 3904), (3223 0109 1847 0200 0147 6500 0000 0320 3096 0133 1309), (3223 0109 1847 0200 0147 6500 0000 0325 9994 1487 3447), (3223 0109 1847 0200 0147 6500 0000 0326 9792 6682 5857), (3223 0109 1847 0200 0147 6500 0000 0333 0992 9682 0183), (3223 0109 1847 0200 0147 6500 0000 0334 3092 4638 6403) "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox. R\$ 32,81 Federal e 41,01 Estadual Fonte: IBPT/FE/COMERCIO ES 316342 NFC-e: 30770,31292,31413,31925,32030,32599,32697,33309,33430,	



stone**197-1****19790.00005 33353.144943 51683.886991 2 93020000150000**

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					27/03/2023	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:					Agência/Código Beneficiário	
LABORATORIO COSER LTDA CNPJ 31.279.656/0001-19					0001 / 9253754-7	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie doc	Acelte N	Data Processamento	Carteira/Nosso Número	
24/03/2023	1			24/03/2023	33353144945168388699	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	001				R\$ 1.500,00	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: associação hospitalar rural de Boa Esperança					CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

28/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:04:33
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

1979000053335314494351683886991293020000150000

BENEFICIARIO:

LABORATORIO COSER LTDA

NOME FANTASIA:

LABORATORIO COSER LTDA

CNPJ: 31.279.656/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO COSER LTDA

CNPJ: 31.279.656/0001-19

PAGADOR:

associacao hospitalar rural de Boa

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.701
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00
VALOR COBRADO 1.500,00

NR.AUTENTICACAO 1.06E.1FA.54D.FFD.F16

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

stone**197-1****19790.00005 08464.686875 12920.286049 1 93020000162533**

Local de Pagamento						Data de Vencimento	
Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.						27/03/2023	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:						Agência/Código Beneficiário	
LABORATORIO COSER LTDA						0001/9253754-7	
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie doc	Acelte	Data Processamento	Carteira/Nosso Número
24/03/2023		1			N	24/03/2023	08464686871292028604
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Carteira/Nosso Número
		001	R\$				08464686871292028604
Instruções						(-) Valor do Documento	
O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.						R\$ 1.625,33	
						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Juros/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Associação Hospitalar RURAL DE BOA ESPERANÇA						CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Endereço:							
Sacador/Avalista:						CNPJ/CPF:	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

1979000050846468687512920286049193020000162533

BENEFICIARIO:

LABORATORIO COSER LTDA
 NOME FANTASIA:
 LABORATORIO COSER LTDA
 CNPJ: 31.279.656/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO COSER LTDA
 CNPJ: 31.279.656/0001-19

PAGADOR:

Associacao Hospitalar RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 32.702
 DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023
 DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 1.625,33
 VALOR COBRADO 1.625,33

NR. AUTENTICACAO A.DC5.42E.84A.E2A.8A8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 01/12/2022

Data de Vencimento 25/01/2023

Número do Documento 07.16.23086.2702641-4

Observações web v3.2.0

Pagar este documento até 27/03/2023

Valor Total do Documento 1.206,79

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Rows include PIS - FOLHA PAGAMENTO, PIS - FOLHA DE SALARIOS, and Totais.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8583000012-2 06790385230-7
86071623086-5 27026414600-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 27/03/2023
Numero do Documento 07.16.23086.2702641-4
Valor Total 1.206,79
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
DOCUMENTO: 032703
AUTENTICACAO SISBB: D.35F.420.C2C.2F8.B93

8583000012 2 06790385230 7 86071623086 5 27026414600 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000012 2 06790385230 7 86071623086 5 27026414600 3



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.16.23086.2702641-4
Pagar até: 27/03/2023
Valor: 1.206,79

Pague com o PIX



Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 01/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.16.23086.2704451-0

Pagar este documento até 27/03/2023

Observações web v3.2.0

Valor Total do Documento 7.247,59

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 1082 CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO, 7.083,96, 163,63, 7.247,59. Totals: 7.083,96, 163,63, 7.247,59.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000072-8 47590385230-3
86071623086-5 27044510786-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 27/03/2023
Numero do Documento 07.16.23086.2704451-0
Valor Total 7.247,59

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

DOCUMENTO: 032704
AUTENTICACAO SISBB: 3.201.D8C.843.6ED.138

85840000072 8 47590385230 3 86071623086 5 27044510786 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000072 8 47590385230 3 86071623086 5 27044510786 7

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.16.23086.2704451-0
Pagar até: 27/03/2023
Valor: 7.247,59



Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO BRAVIM LTDA ME	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
---	---	--

AVE EURICO REZENDE SEN 397, 397 -
CENTRO - CEP:29845-000 - BOA
ESPERANCA - ES
TEL: (27)3768-1153

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000002727 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3223 0235 9991 5000 0135 5500 1000 0027 2716 3621 5680

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCTO. EFET.EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOC.FISCAL RELATI	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230016089670
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081381786	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 35.999.150/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DA EMISSÃO 28/02/2023
ENDEREÇO AV SENADOR EURICO REZENDE, 848	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA	FONE / FAX (27)3768-1162	UF ES
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:27:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 571,54	VALOR DO ICMS 97,16	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.247,19
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.247,19	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6980	OVOS BRANCOS CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	4,0000	20,9900	0,00	83,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151073	ACHOC PO GURY 1KG PC	18069000	000	5929	UN	1,0000	14,9900	0,00	14,99	14,99	2,55	0,00	17,00	0,00
151757	BISC SARLONI 2KG MAIZENA	19053100	060	5929	UN	2,0000	34,9900	0,00	69,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
152129	ARROZ COBAGELA 5KG TP1	10063021	040	5929	UN	6,0000	26,9900	0,00	161,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154795	MAC STA AMALIA SEM 500G AVE MARIA	19021900	060	5929	UN	1,0000	5,9900	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174036	SAL REFINADO SALMONETE 1KG	25010020	020	5929	UN	10,0000	2,4900	0,00	24,90	24,90	4,23	0,00	17,00	0,00
174135	MARG QUALY 1KG C SAL	15171000	000	5929	UN	14,0000	21,9900	0,00	307,86	307,86	52,34	0,00	17,00	0,00
174155	FUBA SINHA 1KG PRE COZIDO	11041900	020	5929	UN	4,0000	6,4900	0,00	25,96	25,96	4,41	0,00	17,00	0,00
176531	CAFE MERIDIANO 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5929	UN	20,0000	19,9900	0,00	399,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176581	CANJQUINHA SINHA 1KG FINA	11042300	000	5929	UN	2,0000	3,9900	0,00	7,98	7,98	1,36	0,00	17,00	0,00
177193	FERMENTO PO ROYAL 250G	21023000	000	5929	UN	2,0000	13,9900	0,00	27,98	27,98	4,76	0,00	17,00	0,00
177502	SABAO BARRA TEIU 500G MARM AZ PL	34011900	000	5929	UN	4,0000	7,9900	0,00	31,96	31,96	5,43	0,00	17,00	0,00
177764	AMIDO MILHO AMAFIM 1KG DOCE	11081200	000	5929	UN	1,0000	9,9900	0,00	9,99	9,99	1,70	0,00	17,00	0,00
179101	FARINHA TRIGO NUM UM 1KG PAPEL	11010010	060	5929	UN	5,0000	6,4900	0,00	32,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179543	MAC STA AMALIA OVOS 500G PADRE NOSSO	19021100	060	5929	UN	20,0000	6,9900	0,00	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179569	COLÓRIFICO SALETOS 500G	32030030	000	5929	UN	4,0000	12,9900	0,00	51,96	51,96	8,83	0,00	17,00	0,00
179578	BISC ALCOBACA 1 6KG MARIA	19053100	060	5929	UN	1,0000	29,9900	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180226	MAC APOLLO 1KG ESPAGUETE	19021900	060	5929	UN	10,0000	7,9900	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180463	FARINHA MAND BEIRA RIO 2KG BRANCA T2	11062000	020	5929	UN	4,0000	16,9900	0,00	67,96	67,96	11,55	0,00	17,00	0,00
180610	LAMINA WILKINSON 3UN	82122010	060	5929	UN	50,0000	1,9900	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180847	MAC STA AMALIA OVOS 500G AVE MARIA	19021100	060	5929	UN	19,0000	6,9900	0,00	132,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181273	BISC ALCOBACA 1 6KG C CRACKER	19053100	060	5929	UN	1,0000	29,9900	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192030	OLEO SOJA ABC 900ML PET	15079011	060	5929	UN	40,0000	7,6900	0,00	307,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197519	ACUCAR CRISTAL EUROCUCAR 5KG	17019900	060	5929	UN	6,0000	16,9900	0,00	101,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 23.384-6
FAVORECIDO: SUPERMERCADO BRAVIM LTDA
CPF/CNPJ: 35.999.150/0001-35
VALOR: R\$ 2.247,19
DEBITO EM: 27/03/2023

235 9991
4 CAIXA 1.

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO: 032705
AUTENTICACAO FISBBS



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
28.567.618/0001-57 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
12659300293 CARLOS EDUARDO DA SILVA MARINHO
17 CTPS(nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
03785481.00020-ES 075.750.067-61 25/10/1978 ROSA FRANCISCA DA SILVA MARINHO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA POR JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
06/10/2022 / / 31/03/2023 JC2 0.00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R\$ 2.639,62, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

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

51 Assinatura do Trabalhador

52 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

04/04/2023, 15:06

31/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:37:35
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2023
NR. DOCUMENTO	551.298.000.011.380
VALOR TOTAL	2.639,62

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS EDUARDO S MARINHO*
AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.380-0
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.340
=====

NR. AUTENTICACAO B.9ED.0A4.E29.FD1.678

56 Informações à CAIXA Chave de Acesso: AZ-12659300293-0323061-00

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 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração: 31/03/2023 Data de Vencimento: 31/03/2023 Número do Documento: 07.17.23088.5557755-0

Observações: PGFN-SISPAR:006271715.PAGAR UTILIZANDO O CODIGO DE BARRAS. PAGAR NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO.

Pagar este documento até: 31/03/2023

Valor Total do Documento: 3.697,57

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	29,33	5,86	17,37	52,56
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	5,94	1,18	3,52	10,64
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	186,03	37,20	126,86	350,09
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	41,03	8,20	28,61	77,84
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	2,39	0,47	3,45	6,31
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	3,98	0,79	5,75	10,52
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	82,52	16,50	119,28	218,30
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	9,97	1,99	14,40	26,36
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	14,01	2,80	20,28	37,09
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	0,79	0,15	1,15	2,09
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	1,05	0,21	1,51	2,77
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	84,64	16,92	122,29	223,85
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	5,98	1,19	8,64	15,81
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	37,09	7,41	87,00	131,50
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	10,86	2,17	25,49	38,52
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	4,52	0,90	4,59	10,01
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1,63	0,32	1,66	3,61
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	0,79	0,15	0,91	1,85
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	1,31	0,26	1,51	3,08
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	26,39	5,27	30,44	62,10
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	3,29	0,65	3,80	7,74
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	5,27	1,05	6,08	12,40
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	0,26	0,05	0,30	0,61
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	1,98	0,39	2,27	4,64

SEMDA (Versão 5.1.4) Página: 1/2 29/03/2023 10:17:36

85820000036 8 97570385230 1 90071723088 8 55577550692 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000036 8 97570385230 1 90071723088 8 55577550692 2

CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Número: 07.17.23088.5557755-0
 Pagar até: 31/03/2023
 Valor: 3.697,57

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	42,44	8,48	48,74	99,66
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	23,03	4,60	26,44	54,07
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	107,57	21,51	50,52	179,60
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	22,91	4,58	10,63	38,12
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	31,16	6,23	88,15	125,54
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	68,82	13,76	72,25	154,83
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	10,45	2,09	10,95	23,49
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	69,53	13,90	30,24	113,67
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	12,53	2,50	5,43	20,46
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	3,39	0,67	6,49	10,55
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	5,66	1,13	10,82	17,61
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	119,64	23,92	232,43	375,99
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	17,19	3,43	33,50	54,12
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	10,01	2,00	19,79	31,80
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	1,13	0,22	2,15	3,50
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	1,90	0,38	3,70	5,98
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	3,46	0,69	6,75	10,90
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	8,49	1,69	16,24	26,42
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	4,80	0,96	7,11	12,87
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	8,00	1,60	11,86	21,46
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	158,27	31,65	235,78	425,70
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	19,36	3,87	28,55	51,78
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	20,01	4,00	29,66	53,67
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	1,60	0,32	2,36	4,28
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	1,80	0,36	2,66	4,82
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	147,72	29,54	218,82	396,08
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	12,01	2,40	17,79	32,20
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	10,84	2,16	15,55	28,55
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	3,63	0,72	5,21	9,56
Totais		1.508,40	301,44	1.887,73	3.697,57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.57
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

2/2

29/03/2023 10:17:36

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000036-8 97570385230-1
90071723088-8 55577550692-2

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 31/03/2023
Numero do Documento 07.17.23088.5557755-0
Valor Total 3.697,57

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

DOCUMENTO: 033102
AUTENTICACAO SISEB: 4.8F3.FD8.DEC.5D7.847



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 31/03/2023	Número do Documento 07.17.23089.7457114-8	Pagar este documento até 31/03/2023
Observações BARRAS. PAGAR NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO.			Valor Total do Documento 2.288,84

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0138	IRRF	344,89			344,89
0138	IRRF	1.183,14			1.183,14
0138	IRRF	374,83			374,83
0138	IRRF	67,81			67,81
0076	MULTAS CLT	11,70			11,70
0076	MULTAS CLT	89,29			89,29
0076	MULTAS CLT	124,68			124,68
5662	CSRF CSLL	14,65			14,65
5929	CSRF COFINS	43,97			43,97
5977	CSRF PIS-PASEP	9,52			9,52
0056	PIS / PASEP	24,36			24,36
Totais		2.288,84	0,00	0,00	2.288,84

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.57
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000022-1 88840385230-1
90071723089-6 74571148010-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 31/03/2023
Numero do Documento 07.17.23089.7457114-8
Valor Total 2.288,84

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

30/03/2023 10:28:06

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: 4.A31.796.030.5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000022 1	88840385230 1	90071723089 6	74571148010 3
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.17.23089.7457114-8
Pagar até: 31/03/2023
Valor: 2.288,84



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recebemos de VIDRAÇARIA BOA ESPERANÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/03/2023 Dest/Rem: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Valor Total 790,00

NF-e
Nº 000.000.263
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VIDRAÇARIA BOA ESPERANÇA LTDA

AV SENADOR EURICO REZENDE, 12 - CENTRO - BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29845-000
Fone: (27)3768-1174
vbesperanca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.263
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 0312 0973 7600 0145 5500 1000 0002 6314 6892 6671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230025707313 31/03/2023 10:23:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082718458

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

12.097.376/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

CNPJ / CPF

28.567.618/0001-57

DATA DA EMISSÃO

31/03/2023

ENDEREÇO

AV SENADOR EURICO RESENDE, 848

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29845-000

DATA DA SAÍDA

31/03/2023

MUNICÍPIO

BOA ESPERANCA

UF

ES

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:18:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/ES)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	271,44 (34,36 %)	790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
017	FECHAMENTO EM VIDRO INC 6MM C/ PELICULA	70071900	0103	5405	UN	2	395,00	0,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS EM

31/03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.57
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: 29.287-7

FAVORECIDO: VIDRACARIA BOA ESPERANCA LTDA

CPF/CNPJ: 12.097.376/0001-45

VALOR: R\$ 790,00

DEBITO EM: 31/03/2023

DOCUMENTO: 033103

AUTENTICACAO SISBB: D.59F.3C5.82E.2A8.460

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/03/2023 10:23:50

Emitido por Free NFe - www.freefe.com.br



Autenticar documento em <http://boesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003200330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 330031003200330031003A005000

Assinado eletronicamente por **Gilmara Gomes Fernandes** em **18/04/2023 09:55**

Checksum: **0F0FB40661832F5B312B6E8515C6AEB6260D5DC032344C0E7888D1B43154DC8D**

