



**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, 16 de Maio de 2023.

**OF. HMCR-Nº. 009/2023**

**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 ABRIL 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. 29845-000 - Boa Esperança  
**SUELI FERREIRA**  
**GERENTE ADMINISTRATIVO**





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350209355464681  
02/05/2023 09:39:44

### Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES  
Período do extrato 04 / 2023

### Lançamentos

Dt. Bilancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			12.471,48 C
03/04/2023		0000	13105 363 Pagto conta telefone OI SA	40.301	115,58 D	
03/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROSYSTEM INFORMATICA LTDA	40.302	470,30 D	
03/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROSYSTEM INFORMATICA LTDA	40.303	350,00 D	
03/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE	40.304	1.146,25 D	
03/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA	40.305	1.286,13 D	
03/04/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC 021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE	40.306	2.604,00 D	
03/04/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/04/2023	830.931.100.043.141	11,50 D	6.487,72 C
06/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PJBANK PAGAMENTOS S.A.	40.601	552,00 D	
06/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	40.602	2.369,02 D	
06/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS DE SERV	40.603	1.020,33 D	
06/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	40.604	2.369,02 D	177,35 C
11/04/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC 104 0167 030778641000132 SINDICATO DOS	41.101	153,22 D	
11/04/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/04/2023	811.011.100.150.126	11,50 D	12,63 C
13/04/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S	278.873.415	180.000,00 C	180.012,63 C
14/04/2023		1298	99015 470 Transferência enviada 14/04 15:03 DOM M INTEGRADA LTDA	553.036.000.037.404	13.759,37 D	
14/04/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	8.450	75.325,19 D	
14/04/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC 021 0145 09610970788 KACIENY ZOTTEL DA	41.401	3.164,40 D	
14/04/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC 756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES	41.402	1.890,40 D	
14/04/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC 756 4027 033133121000160 ES SERVICOS M	41.403	2.706,04 D	
14/04/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC 104 0556 020442370000196 UNICOSER - ME	41.404	863,07 D	
14/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC	41.405	12.209,51 D	
14/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC	41.406	18.437,99 D	
14/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROSYSTEM INFORMATICA LTDA	41.407	350,46 D	
14/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATACADO SAO PAULO LTDA	41.408	945,84 D	
14/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE L	41.409	2.442,85 D	
14/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.410	200,00 D	



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO BRAS					
14/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.411	538,65 D	
SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG					
14/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.412	1.278,40 D	
PROTEINORTE ALIMENTOS SA					
14/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.413	400,00 D	
VALMIR ALVES LTDA					
14/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.041.100.160.874	11,50 D	
Cobrança referente 14/04/2023					
14/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.041.100.160.875	11,50 D	
Cobrança referente 14/04/2023					
14/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.041.100.160.876	11,50 D	
Cobrança referente 14/04/2023					
14/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.041.100.160.877	11,50 D	
Cobrança referente 14/04/2023					
14/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.041.100.160.878	11,50 D	
Cobrança referente 14/04/2023					
14/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.041.100.160.879	11,50 D	
Cobrança referente 14/04/2023					
14/04/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.041.100.266.997	140,00 D	45.291,46 C
Cobrança referente 14/04/2023					
19/04/2023	1298	99015 470 Transferência enviada	553.036.000.037.404	18.971,30 D	
19/04 09:46 DOM M INTEGRADA LTDA					
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.901	1.410,64 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.902	7.287,45 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
19/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.903	21,00 D	
PRO RAD C E R S LTDA					
19/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.904	129,90 D	
ANET INTERNET					
19/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.905	140,00 D	
RG PROVIDER LTDA					
19/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.906	2.604,00 D	
CONTABE CONSULT CONTABIL EMPRESARIAL					
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.907	928,62 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.908	60,00 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.909	186,00 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.910	120,00 D	
PREF. MUN. BOA ESPERANCA					
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.911	92,92 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.912	59,95 D	
PREF. MUN. BOA ESPERANCA					
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.913	145,95 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.914	451,74 D	12.681,99 C
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
27/04/2023	0000	13105 375 Impostos	42.701	12.273,34 D	408,65 C
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
30/04/2023	0000	00000 999 S A L D O			408,65 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR ANTONIO FURLAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

- 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 ABRIL DE 2023**

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.03.2023	SALDO		12.471,48
03.04.2023	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 03/2023)	115,58	
03.04.2023	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Tonner)	470,30	
03.04.2023	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Contrato mês 02/2023)	350,00	
03.04.2023	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	1.146,25	
03.04.2023	Disk Med Padua Dist. Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	1.286,13	
03.04.2023	Anderson Gutemberg Costa (Ref. Pagt serviços advocatícios mês 03/2023)	2.604,00	
03.04.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
06.04.2023	Work Safety Consultoria e Treinamentos Eireli (Tecnoseg)	552,00	
06.04.2023	Multifarma Comercio e Representações Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.369,02	
06.04.2023	SINDHES - Sind dos Hospitais Est. Serv. Saude ES	1.020,33	
06.04.2023	Multifarma Comercio e Representações Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.369,02	
11.04.2023	SINDIENFERMEIROS- (Ref. Pagt. Sindicato dos enfermeiros do ES)	153,22	
11.04.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
13.04.2023	Repasso subvenção mês 04/2023		180.000,00
14.03.2023	Dom M Integrada Ltda (Ref. Pagt. Plantões Drª Dayana Benevides mês 03/2023)	13.759,37	
14.03.2023	Folha de pagamento de funcionarios mês 03/2023	75.325,19	
14.03.2023	Kaciery Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 03/2023)	3.164,40	
14.03.2023	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 03/2023)	1.890,40	
14.03.2023	ES Serviços Medicos (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Igor Peixoto Biral mês 03/2023)	2.706,04	
14.03.2023	Unicoser ME (Ref. Pagt. Serviços Medico Prestados Dr. João Luis Coser mês 03/2023)	863,07	
14.03.2023	Círculo Medico Assistencia Medica Ltda (ref. Pagt. Plantões Dr. Ethevaldo R. Almeida mês 03/2023)	12.209,51	
14.03.2023	Círculo Medico Assis. Medica (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Sergio G. Santos mês 03/2023)	18.437,99	
14.03.2023	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Contrato mês 03/2023)	350,46	
14.03.2023	Atacado São Paulo Ltda (Ref. Pagt. Material de escritorio)	945,84	



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

14.03.2023	Santa Bertilla Serviços e Transporte Ltda (Ref. Pagt. Coleta residuos saude mês 03/2023)	2.442,85	
14.03.2023	Sistema Internacional de saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)	200,00	
14.03.2023	Federação das Santas Casas e Hosp. Filantropicos do ES (Ref. Pagt. Contrato FEHOFES)	538,65	
14.03.2023	Proteinorte Alimentos S/A (Ref. Pagt. Frango)	1.278,40	
14.03.2023	Valmir Alves EPP (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	400,00	
14.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
14.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
14.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
14.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
14.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
14.03.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
14.03.2023	Tarifa Pagt. Salario cred Conta	140,00	
19.04.2023	Dom M Integrada Ltda (Ref. Pagt. Plantões Drº Lucio de Jesus Moura mês 03/2023)	18.971,30	
19.04.2023	IRRF unificado competencia 03/2023	1.410,64	
19.04.2023	INSS Comp. 03/2023	7.287,45	
19.04.2023	Pro Rad C E R S Ltda (Ref. Pagt. Serviços dosimetria)	21,00	
19.04.2023	Anet Internet (Ref. Pagt. Rede de internet)	129,90	
19.04.2023	Simonet Provider (Ref. Pagt. Rede de internet)	140,00	
19.04.2023	Contabe Consultoria Contabil Empresarial (Ref. Pagt. Contrato mês 03/2023)	2.604,00	
19.04.2023	PIS Competencia 03/2023	928,62	
19.04.2023	IR (Ref. Pagt. NF 79 Med Tao Serviços Medicos Ltda)	60,00	
19.04.2023	PIS, Cofins, CSLL (Ref. Pagt. NF 79 Med Tao Serviços Medicos Ltda)	186,00	
19.04.2023	ISSQN (Ref. Pagt. NF 79 Med Tao Serviços Medicos Ltda)	120,00	
19.04.2023	PIS, Cofins, CSLL (NF 208 Unicoser)	92,92	
19.04.2023	ISSQN (Ref. Pagt. NF 208 Unicoser)	59,95	
19.04.2023	IR (NF nº 709 Circulo Medico)	145,95	
19.04.2023	PIS, Cofins, CSLL (NF nº 708 Circulo Medico)	451,74	
27.04.2023	Parcelamento PGFN (Parcela 13/48)	12.273,34	
<b>TOTAL</b>		<b>192.062,83</b>	<b>192.471,48</b>



RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	192.471,48
TOTAL DE DESPESAS	192.062,83
<b>SALDO</b>	<b>408,65</b>

BOA ESPERANÇA, 02 DE MAIO 2023.

  
MANOEL MESSIAS DA SILVA  
PRESIDENTE

  
JOACYR ANTONIO FURLAN  
TESOUREIRO





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



AD:00100005

Referência  
**MARCO /2023**

Telefone  
**( 27 ) 3768-1162**

Vencimento  
**01/04/2023**

Total a pagar  
**R\$ 115,58**

**Resumo da sua fatura**

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$</b>	<b>65,37</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		65,37
	<b>OI VELOX</b> .....	<b>R\$</b>	<b>47,73</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL		47,73
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	<b>R\$</b>	<b>2,48</b>
	OUTROS VALORES		2,48

19/04/2023, 13:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 AUTATENDIMENTO - 13.51.11  
 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI SA  
 Codigo de Barras 84690000001-5  
 Data de pagamento 03/04/2023  
 Valor Total 115,58

DOCUMENTO: 040301  
 AUTENTICACAO SISBB: F.876.764.B60.088.54C



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

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
 TELEFONE/CONTRATO: 37681162 CJ: 0 SU: 2  
 CONTA 03/2023 LOCAL 5934 DV 4



FATURA: 1800086873926  
 VENCIMENTO: 01/04/2023  
 VALOR A PAGAR: R\$ 115,58  
 CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 89182839019-



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

FIXO\_MG - F0294450\_MOBL\_MG\_0146\_EMP05\_IM0323.TXT.ASCII.TXT - RE-06 - MO:E - OBJ:001/00005 - PAG. CLIENTE: 1/8 - PAG. SPOOL: 31/98



756

75691.30094 01041.226000 00084.600014 4 93090000047030

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>03/04/2023</b>
Beneficiário <b>PROSYSTEM INFORMATICA LTDA</b> 05.065.811/0001-94					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3009/412260</b>
Data do documento <b>01/03/2023</b>	N. documento <b>1291</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>01/03/2023</b>	Nosso número <b>846-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>470,30</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 04/04/2023 Juros 0,13%/dia</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3009 SICOOB NORTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> <b>AV SENADOR EURICO REZENDE 848</b> <b>CENTRO</b> <b>BOA ESPERANCA - ES</b> Beneficiário Final					(=) Valor cobrado
					<b>28.567.618/0001-57</b>
					<b>29845-000</b>



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

about:blank

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:11  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

7569130094010412260000084600014493090000047030

BENEFICIARIO:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

CNPJ: 05.065.811/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	40.302
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	470,30
VALOR COBRADO	470,30

NR. AUTENTICACAO C.970.85B.AE7.6FE.C70



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.







Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 02552.495281 90039.220000 6 93090000128613

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ " E " APÓS O VENCIMENTO, ATUALIZE SEU BOLETO.					03/04/2023	
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 C	DM	N	03/02/2023	109/00025524-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	109	R\$			1.286,13	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO.					(-)Desconto/Abatimento	
APÓS 3º (TERCEIRO) DIA DE VENCIMENTO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO. NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTA BLOQUETO, APÓS VENCIMENTO JUROS 0,19% DIA. DÚVIDAS (22) 3854-9004. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO ACESSE: HTTP://WWW.ITAÚ.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

19/04/2023, 13:51

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:11  
129801298 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080255249528190039220000693090000128613

BENEFICIARIO:  
DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA  
NOME 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: 28.567.618/0001-57NR. DOCUMENTO 40.305  
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.286,13  
VALOR COBRADO 1.286,13

NR.AUTENTICACAO 1.28B.505.2D6.F7C.C4F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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: 03/04/2023 13:18:15

**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 03/04/2023	Código de Verificação para Autenticação 443640c67512e1ecfe34b0e118dbc022	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>115</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 17.13 - Advocacia.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço

Referente a serviços advocatícios - março/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 DEMONSTRATIVO	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  
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.11  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.  
AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
CONTA: 3.077.043-2

FAVORECIDO: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE  
CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60  
VALOR: R\$ 2.604,00  
DEBITO EM: 03/04/2023  
DOCUMENTO: 040306  
AUTENTICACAO SISBB: 2.5B0.9ED.FC7.D1D.A0B

**S**

[Art. 23 da LC 123/2006], DEVENDO NESTA CONDIÇÃO  
NQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU  
A RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

28/2013 DE 25/11/2013.  
ESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 115, EMITIDA EM 03/04/2023 NO VALOR R\$ 2.604,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 14121.258173 4 93160000055200

**Recibo do pagador**

Nosso número

28749020214121258

Vencimento

**10/04/2023**

Valor

**552,00**

Valor cobrado

Pagador

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

Local para pagamento Pagável em qualquer banco.					Nosso número 28749020214121258
Beneficiário final: TECNOSEG 19.284.518/0001-22			Intermediado por: PJBank Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Vencimento <b>10/04/2023</b>
Data do documento 01/07/2022	Nº do Documento 214121258	Espécie Doc. DM	Acelte n	Data processamento 04/07/2022	(-) Valor do documento <b>552,00</b>
Uso do banco	Carteira 17/027	Moeda R\$	Quantidade	(x) valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueio são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$11,04 Juros 0,333% a.d.= R\$1,8382/dia					Multa/Juros/Descontos
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

00190000090287490202214121258173493160000055200

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 40.601  
NOSSO NUMERO 28749020214121258  
CONVENIO 02874902  
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 06/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 552,00  
VALOR COBRADO 552,00  
NR. AUTENTICACAO 4.9B6.912.55A.9EB.A07



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário <b>3523 / 0624608</b>	Vencimento <b>07/04/2023</b>
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57			Número do Documento <b>210622 3</b>	Nosso Número <b>0000000137219</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.369,02</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NFE /3 NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 210622 3 Baseado em Colacoes de vendas 383702. Baseado em Pedidos de venda 205632.				

about:blank

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:12  
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
=====

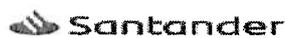
03399062406080000000613721901018293130000236902  
BENEFICIARIO:  
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE  
NOME FANTASIA:  
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 21.681.325/0001-57  
BENEFICIARIO FINAL:  
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE  
CNPJ: 21.681.325/0001-57  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
CNPJ: 28.567.618/0001-57  
=====

NR. DOCUMENTO 40.604  
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 06/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.369,02  
VALOR COBRADO 2.369,02  
=====

NR. AUTENTICACAO 7.75E.D39.BEE.036.05C  
=====

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui-----



033-7

03399.06240 60800.000006 13721.901018 2 93130000236902

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO.				Vencimento <b>07/04/2023</b>	
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG				Agência / Código Beneficiário <b>3523 / 0624608</b>	
Data Documento <b>06/02/2023</b>	Número do Documento <b>210622 3</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceito <b>NAO</b>	Data Processamento <b>06/02/2023</b>	Nosso Número <b>0000000137219</b>
Uso do Banco	Carteira Rápida e Registro	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.369,02</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 07/04/2023 cobrar Juros de 2,00% no valor de R\$ 47,38 ao mês Após 07/04/2023 cobrar Multa de 5,00% no valor de R\$ 118,45					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 948, , CENTRO, CEP: 29846000 - Boa Esperança - ES				CPF / CNPJ : <b>28.567.618/0001-57</b>	
Sacador / Avalista				CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



Autenticar documento\* em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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



**SICOOB**

**756-0**

**75691.30102 01309.877007 00333.970010 8 93110000100000**

Local de Pagamento

**Pagável Preferencialmente nas Cooperativas da Rede Sicoob ou Qualquer Banco até o Vencimento.**

Vencimento

**05/04/2023**

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

**3339-7**

Data do Documento

**09/06/2022**

Nr. do Documento

**3339-7**

Espécie DOC

**RC**

Aceite

**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

*20,33*

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

*1.020,33*

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

19/04/2023, 13:51

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:12  
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691301020130987700700333970010893110000100000

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

40.603

DATA DE VENCIMENTO

05/04/2023

DATA DO PAGAMENTO

06/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO

1.000,00

JUROS/MULTA

20,33

VALOR COBRADO

1.020,33

NR. AUTENTICACAO

B.D7F.AD0.55F.6C8.F0A



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Cód.	Div.	RH	Nome	Função	Admissão	H/D	CONTRIBUICAO A	H/D	H/D	
00046	001000000		MAXICELLE DA SILVA LÃ	Enfermeiro	01/09/2014	1,00	29,34			
00053	001000000		PRISCYLLA GARCEZ GONCALVES	Enfermeiro	01/07/2016	1,00	29,34			
00059	001000000		SUELI ALMEIDA BOM BARROS	Enfermeiro	01/05/2018	1,00	29,34			
00069	001000000		EDIANIA FERREIRA SILVA MEDE	Enfermeiro	01/04/2020	1,00	29,34			
00072	001000000		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS	Enfermeiro	25/05/2020	1,00	35,86			
<b>Total Geral</b>						5,00	153,22	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 depósito.**

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: 0167-8 - BEIRAMAR  
 CONTA: 2.622-4

FAVORECIDO: SINDICATO DOS ENFERMEIROS NO ESTADO  
 CPF/CNPJ: 30.778.641/0001-32  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 11/04/2023 153,22  
 DOCUMENTO: 041101  
 AUTENTICACAO SISBB: F.CSF.786.CGC.119.3DD





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO  
Telefones: (65) 3382-5100  
CNPJ 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
202300000000021

Dados do Prestador

DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA  
DOM MEDICINA INTEGRADA  
CPF/CNPJ 37.193.191/0001-65 Inscrição Municipal: 2724 Inscrição Estadual:  
End: AV BRASIL, Nº 1530NE, CENTRO Complemento: ANEXO II  
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Telefone: 6533821137 Email: DOMMEDICINAINTEGRADA@GMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação  
EXIGIVEL  
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
14/04/2023 10:04  
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
A1U91HG11  
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 28.567.618/0001-57 Inscrição Estadual Inscrição Municipal Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
Endereço AV SENADOR EURICO REZENDE Número 848 Complemento Bairro CENTRO  
CEP 29.845-000 Cidade BOA ESPERANCA UF ES Telefone 2737681162 Email ahrbe@bol.com.br

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTES AO MÊS DE MARÇO DE 2023  
DRª DAYANA.

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 13.759,37

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2009	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R\$	13.759,37
Base de Cálculo	R\$	13.759,37
Descrto Incondicionado	R\$	0,00
Descrto Condicionado	R\$	0,00
Deduções (Material)	R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00
ISSQN Devido	R\$	0,00
ISSQN Retido	R\$	0,00
		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal

13.759,37

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 2246,91 (16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

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 14/04/2023  
NR. DOCUMENTO 553.036.000.037.404  
VALOR TOTAL 13.759,37  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DOM M INTEGRADA LTDA  
AGENCIA: 3036-8 CONTA: 37.404-0  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
NR. AUTENTICACAO A.673.794.8A0.917.71C

Impresso Por:

Código de Autenticidade A1U91HG11	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000021
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica recis/porta_serv_servico?9,60	
CPF do Tomador	



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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				03/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				Função	
CNPJ: 28.567.618/0001-57				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		18,18		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	85,61		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		68,55		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	94,55		
101	I.N.S.S.	7,92		143,18	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.302,00	1.807,89	2.007,89	143,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.807,89		144,63	1.664,71	<b>1.864,71</b>	
SALÁRIO MENSAL MARÇO/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  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 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\$):

14/04/2023

EVENTO: PROVENTOS

1.864,71

AUTENTICACAO SISBB: 1.9DD.B79.151.13F.4BB



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, 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					03/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000					Função	
CNPJ: 28.567.618/0001-57					Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		18,18			
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	85,61			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00			
030	DIÁRIAS		200,00			
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		68,55			
226	HORA EXTRA 60%	8,10	94,55			
101	I.N.S.S.	7,92		143,18		
126	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BANESTES			792,29		
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.302,00	1.807,89	2.007,89	975,47	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.807,89		144,63	1.664,71	<b>1.032,42</b>		
<b>SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023</b>						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			<i>Reives Andrade Cordeiro</i>			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REIVES ANDRADE CORDEIRO

CPF: 096.069.367-08

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

ES  
 9.463-3  
 14/04/2023  
 1.032,42

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.473.DBA.9B1.427.D06



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, 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: 03/2023  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome  
 00046 MAXCIELLE DA SILVA LÃ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.933,91		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		40,98		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	183,27		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	213,07		
101	I.N.S.S.	9,34		339,31	
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		29,34	
190	I.R.R.F.	15,00		139,29	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.933,91	3.633,23	3.633,23	507,94
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.125,29</b>
3.633,23		290,65	3.293,92		

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Emprega

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 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 ES  
 CONTA: 15.415-6  
 DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.125,29

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.002.622.264.E15.01D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>		Competência	03/2023
Empresa		Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		Função	Técnico de enfermagem
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro		CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Boa Esperança ES 29845-000			

Nº Reg.	Chapa	Nome	Referência	Vencimentos	Descostos
00074		<b>SIRLENE LOPES DE SOUZA</b>			
Cód.	Descrição				
001	SALÁRIO NORMAL		31,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			280,00	
101	I.N.S.S.		7,77		122,85
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL		20,00		20,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
	1.302,00	1.582,00	1.582,00	142,85
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.439,15</b>
1.582,00	126,56	1.459,15		

**SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Sirlene Lopes de Souza*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2ª via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
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: 14/04/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.439,15

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.AF1.CC1.8D1.338.994



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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: 03/2023  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg.	Chapa	Nome
00060		<b>LETICIA DA CRUZ COUTINHO</b>

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
101	I.N.S.S.	7,77		122,85
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.302,00	1.582,00	1.582,00	142,85
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.439,15</b>
1.582,00	126,56		1.459,15		

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empreg.

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCC DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
CPF: 177.405.327-62

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 16.776-2  
DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.439,15

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.651.D23.95E.CBE.7C8



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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					03/2023	
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					Função	
					Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00085		<b>PETTER MIRANDA CALVI</b>				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.215,20			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		20,77			
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	94,03			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00			
015	FÉRIAS		116,33			
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		38,78			
030	DIÁRIAS		200,00			
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		15,48			
226	HORA EXTRA 60%	9,20	107,98			
101	I.N.S.S.	7,94		134,09		
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			12,66		
115	FÉRIAS			141,29		
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			1,16		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.302,00	1.847,57	2.047,57	289,20	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.847,57		147,80	1.545,71	<b>1.758,37</b>		
<b>SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023</b>						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			<i>Petter Miranda Calvi</i>			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 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 ES  
 CONTA: 10.098-6  
 DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.758,37

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.D7D.B23.EB5.F6F.2E2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Condutor de Ambulânc

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. 00058 Chapa Nome  
**SEBASTIÃO GOMES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		20,77	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	97,81	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		68,55	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	107,98	
101	I.N.S.S.	7,94		145,71

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.302,00	Sal. Contribuição 1.836,11	Total de Vencimentos 2.036,11	Total de Descontos 145,71
Base Cál. F.G.T.S 1.836,11	F.G.T.S do Mês 146,88	Base Cál. I.R. 1.311,22	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.890,40</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/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  
 19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.12  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO  
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.346-1  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.  
 AGENCIA: 3009-0 - SICCOB NORTE  
 CONTA: 60.578.426-4  
 FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES  
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20  
 VALOR: R\$ 1.890,40  
 DEBITO EM: 14/04/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 041402  
 AUTENTICACAO SISBB: F.053.9B5.1A1.8B0.34B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
 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  
 00082 ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		38,95	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	174,26	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	202,53	
101	I.N.S.S.	8,02		160,26
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 1.302,00		Sal. Contribuição 1.997,74	Total de Vencimentos 1.997,74	Total de Descontos 180,26
Base Cál. F.G.T.S 1.997,74	F.G.T.S do Mês 159,81	Base Cál. I.R. 1.837,48	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.817,48</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

19/04/2023, 13:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALESSANDRO CORREIA ASSIS

CPF: 080.662.267-99

AGENCIA: 2451-1 - PINHEIROS

CONTA: 20.818-3

DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.817,48

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.A6D.2E2.BD7.D01.A18



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
Divisão R.H. 001.000.000  
Função Recepcionista, em ge

Nº Reg. Chapa Nome  
00011 MILTON MEDEIROS DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		38,95	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	174,26	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	202,53	150,66
101	I.N.S.S.	7,97		40,00
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.891,10	1.891,10	190,66
Base Cál. F.G.T.S	1.891,10	F.G.T.S do Mês 151,28	Base Cál. I.R. 1.740,44	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.700,44</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

SINATURA DO FUNCIONÁRIO

2º via/Empreg

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
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: 14/04/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.700,44

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.045.2C0.18E.639.A10



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
 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. Chapa Nome  
 00059 SUELI ALMEIDA BOM BARROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.933,91		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		46,79		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	209,38		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	243,32		
101	I.N.S.S.	9,38		346,77	
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		29,34	
190	I.R.R.F.	15,00		119,06	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.933,91	3.695,40	3.695,40	495,17
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.695,40		295,63	3.159,04	<b>3.200,23</b>	

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Sueli Almeida Bom Barros*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empreg

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI ALMEIDA BOM BARROS  
 CPF: 106.765.287-67

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 16.613-8

DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 3.200,23

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.277.0C5.7DA.383.236



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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				03/2023	
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	
VALDIRENE SELERI RODRIGUES				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00034		VALDIRENE SELERI RODRIGUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL				
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	28,00	1.215,20		
015	FÉRIAS		239,00		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		99,75		
101	I.N.S.S.		33,25		
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	7,77		112,64	
115	FÉRIAS			10,67	
				122,33	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.302,00	1.587,20	1.587,20	245,64
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.587,20		126,97	1.141,30	<b>1.341,56</b>	
SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
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 ES  
CONTA: 10.817-0  
DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.341,56

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.9C1.7DC.D65.B16.603



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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				03/2023	
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				Função	
				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00043		VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL				
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	31,00	1.302,00		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		20,77		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	64,14	97,81		
030	DIÁRIAS		239,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		400,00		
226	HORA EXTRA 60%		68,55		
101	I.N.S.S.	9,20	107,98		
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA	7,94		145,71	
				40,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.302,00	1.836,11	2.236,11	185,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.836,11		146,88	1.690,40	<b>2.050,40</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS

CPF: 079.833.907-18

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 14.443-6

DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 2.050,40

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.8E7.F81.C5D.8CB.BCA



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
Divisão R.H. 001.000.000  
Função Secretária

Nº Reg. 00033 Chapa Nome  
**SUELI FERREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.413,57	
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		1.190,00	
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		137,81	
101	I.N.S.S.	9,42		352,29
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00
190	I.R.R.F.	15,00		153,56

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.413,57	Sal. Contribuição 3.741,38	Total de Vencimentos 3.741,38	Total de Descontos 545,85
Base Cál. F.G.T.S	3.741,38	F.G.T.S do Mês 299,31	Base Cál. I.R. 3.389,09	<b>LÍQUIDO A RECEBER 3.195,53</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/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  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
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: 14/04/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.195,53

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.A73.CEC.DB4.037.F8D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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: 03/2023  
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	31,00	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
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.682,00	1.791,82	151,85
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.639,97</b>
1.682,00	134,56	1.360,56		

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
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

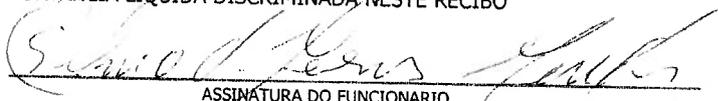
CONTA: ES  
DATA DE PAGAMENTO: 18.255-9  
VALOR CREDITADO (R\$): 14/04/2023  
1.639,97

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.E5D.B0A.4E9.684.778



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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				03/2023	
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	
Nº Reg.	Chapa	Nome		Função	
00040		SELMO DE JESUS MENDES		Condutor de Ambulânc	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		20,77		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	97,81		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		400,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		68,55		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	107,98		
101	I.N.S.S.	7,94		145,71	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.302,00	1.836,11	2.236,11	145,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.836,11		146,88	1.690,40	<b>2.090,40</b>	
SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
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

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

14.049-X

14/04/2023

2.090,40

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.910.FCC.7EA.591.23A



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Recepcionista, em ge

Nº Reg. 00083 Chapa Nome  
**SARA COUTINHO DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.215,20	
015	FÉRIAS		90,68	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		30,23	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	119,64	
101	I.N.S.S.	7,54		91,13
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			9,58
115	FÉRIAS			111,33

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.336,11	1.455,75	212,04
Base Cál. F.G.T.S	1.336,11	F.G.T.S do Mês 106,88	Base Cál. I.R. 545,72	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.243,71</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SARA COUTINHO DA SILVA

CPF: 104.241.827-69

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 15.574-8

DATA DE PAGAMENTO:

14/04/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.243,71

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.67D.541.061.F22.FF9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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: 03/2023  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Enfermeiro

Nº Reg. 00072 Chapa Nome  
**ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.585,89	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00	
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		200,00	
101	I.N.S.S.	9,71		392,88
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		35,86
190	I.R.R.F.	15,00		165,01

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 3.585,89	Sal. Contribuição 4.047,89	Total de Vencimentos 4.047,89	Total de Descontos 593,75
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 323,83	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.454,14</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Roberta Ferreira dos Santos*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
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 ES  
CONTA: 13.421-X  
DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.454,14

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.0FE.E77.0C5.773.370



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Cozinheiro geral

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

Nº Reg. Chapa Nome  
 00067 LINDEADIA BARBOSA DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		90,00	
101	I.N.S.S.	7,60		105,75
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.302,00	Sal. Contribuição 1.392,00	Total de Vencimentos 1.451,82	Total de Descontos 145,75
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.306,07</b>
1.392,00	111,36	907,07		

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Lindeadia Barbosa da Silva*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LINDEADIA BARBOSA SILVA  
 CPF: 126.097.647-58  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 17.395-9  
 DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.306,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.78C.E6A.0F3.03A.B59



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
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  
00035 ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		38,95	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	174,26	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		100,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	202,53	
101	I.N.S.S.	8,02		160,26
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.302,00	Sal. Contribuição 1.997,74	Total de Vencimentos 2.097,74	Total de Descontos 180,26
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 159,81	Base Cál. I.R. 1.837,48	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.917,48</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORCIDO: ANTONIA GONCALVES DE OLIVEIRA  
CPF: 009.744.347-60  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 13.177-6  
DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.917,48

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.BEC.8BA.171.EBA.F5F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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: 03/2023  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Auxiliar de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome  
 00012 RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	28,00	1.215,20	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		38,95	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		174,89	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	174,26	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
015	FÉRIAS		132,45	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		44,15	
030	DIÁRIAS		250,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		1.200,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	202,53	
101	I.N.S.S.	9,21		304,06
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			14,75
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00
115	FÉRIAS			159,23
190	I.R.R.F.	15,00		90,25
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			2,62

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	3.462,43	3.712,43	590,91
Base Cál. F.G.T.S	3.462,43	F.G.T.S do Mês	276,99	Base Cál. I.R.
			2.967,02	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
				<b>3.121,52</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Raimunda Dias Santos*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 FAVORECIDO: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS  
 CPF: 001.710.497-13  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 5.515-8  
 DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.121,52  
 EVENTO: PROVENTOS  
 AUTENTICACAO SISBB: F.2CF.401.415.381.745



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa			Competência
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			03/2023
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.
Boa Esperança			001.000.000
ES 29845-000			CNPJ: 28.567.618/0001-57
Nº Reg.	Chapa	Nome	Função
00073		<b>RONNIE FERREIRA VIEIRA</b>	Condutor de Ambulânc

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	31,00	1.302,00	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%		20,77	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	64,14	96,43	
030	DIÁRIAS		239,00	
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		200,00	
226	HORA EXTRA 60%		49,26	
101	I.N.S.S.	9,20	107,98	
		7,92		143,85

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.815,44	2.015,44	143,85
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.815,44	145,23	1.671,59	<b>1.871,59</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RONNIE FERREIRA VIEIRA  
 CPF: 077.773.067-74

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 15.784-8

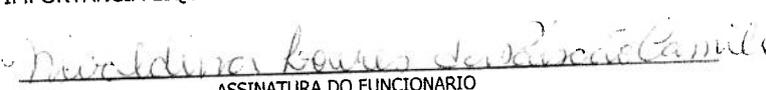
DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.871,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.5F4.AAC.209.21D.542



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				03/2023	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Auxiliar de faturame	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00023		NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00		
101	I.N.S.S.	7,50		97,65	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.302,00	1.302,00	1.302,00	97,65
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.302,00		104,16	1.204,35	<b>1.204,35</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____ DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NIVALDINA LOURES P CAMILO

CPF: 024.683.577-01

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES

DATA DE PAGAMENTO:

8.188-4  
14/04/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.204,35

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.EEB.6E5.EA9.293.629



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa			Competência	03/2023
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Divisão R.H.	001.000.000
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Função	Técnico em radiologi
Boa Esperança ES 29845-000			CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00075		<b>PAULO MAGNO VIEIRA VILANO</b>		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	31,00	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

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.087,54	2.922,55	2.922,55	311,37
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.611,18</b>
2.922,55	233,80	2.668,52		

SALÁRIO MENSAL MARÇO/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  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
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: 14/04/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.611,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.014.9DA.C9B.231.5C2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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: 03/2023  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Enfermeiro

Nº Reg. Chapa Nome  
 00053 PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.933,91	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		46,79	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	209,38	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	243,32	
101	I.N.S.S.	9,38		346,77
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		29,34
190	I.R.R.F.	15,00		147,49

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.933,91	3.695,40	3.695,40	523,60
Base Cál. F.G.T.S	3.695,40	F.G.T.S do Mês 295,63	Base Cál. I.R. 3.348,63	<b>LÍQUIDO A RECEBER 3.171,80</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/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  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 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:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.FD2.1F6.897.CCA.745

ES  
 16.113-6  
 14/04/2023  
 3.171,80



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
 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	31,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		50,00	
101	I.N.S.S.	7,77		122,85
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.302,00		1.582,00	1.632,00	142,85
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.489,15</b>
1.582,00	126,56	1.459,15		

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Maristela Campos Pereira*

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

19/04/2023, 13:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 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: 14/04/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.489,15

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.640.B0C.FBB.42E.359



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
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. 00032 Chapa Nome  
**MARLI WAGMAKER**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	1,00	43,40	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
015	FÉRIAS		1.847,22	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		615,74	
101	I.N.S.S.	8,53		35,55
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			202,13
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00
115	FÉRIAS			2.234,07
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			26,76

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.302,00	Sal. Contribuição 2.786,36	Total de Vencimentos 2.786,36	Total de Descontos 2.518,51
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 2.786,36	Base Cál. I.R. 222,90	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 85,72	<b>267,85</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Marli Wagmaker*

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
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

CONTA:

ES 9.580-X

DATA DE PAGAMENTO:

14/04/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

267,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.72A.26E.463.601.A14



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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				03/2023	
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	
Nº Reg.	Chapa	Nome	Função		
00025		MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA	Auxiliar no Serviço		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
101	I.N.S.S.	7,73		119,16	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		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.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.541,00		123,28	1.421,84	<b>1.421,84</b>	
SALÁRIO MENSAL MARÇO/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  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA HELENA P SILVA  
CPF: 015.489.847-36  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: ES 9.323-8  
DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
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 330031003900350039003A005000, 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					03/2023
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					Função
					Auxiliar no Serviço
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00044		LUCILENE ALVES JACINTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	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	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário 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.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.541,00		123,28	1.421,84	<b>1.481,66</b>	
SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/04/2023, 13:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCILENE ALVES JACINTO

CPF: 098.123.077-44

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 13.240-3

DATA DE PAGAMENTO:

14/04/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

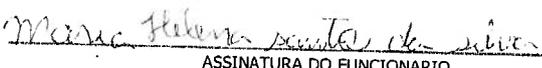
1.481,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.C2C.4E4.651.940.76F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, 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					03/2023	
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	
Nº Reg. Chapa Nome					Função	
00093					Auxiliar no Serviço	
MARIA HELENA SANTOS DA SILVA						
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00			
101	I.N.S.S.	7,73		119,16		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		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.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.541,00		123,28	1.421,84	<b>1.421,84</b>		
SALÁRIO MENSAL MARÇO/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  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
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

CONTA: ES  
DATA DE PAGAMENTO: 18.638-4  
VALOR CREDITADO (R\$): 14/04/2023  
1.421,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.91D.C63.BFF.4F3.416



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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: 03/2023  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Auxiliar no Serviço

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		270,00	
101	I.N.S.S.	7,92		143,46

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.811,00	1.870,82	143,46
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.727,36</b>
1.811,00	144,88	1.477,95		

SALÁRIO MENSAL MARÇO/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  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 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: 14/04/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.727,36

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.EF2.DB6.319.3B2.470



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
Divisão R.H. 001.000.00  
Função Técnico de enfermagem

Empresa  
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro  
Boa Esperança ES 29845-000

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Reg. 00090 Chapa Nome  
**LEIDIANE RIBEIRO DOS SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		100,00	
101	I.N.S.S.	7,77		122,85
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		1.302,00		
Sal. Contribuição		1.582,00		
Total de Vencimentos			1.682,00	
Total de Descontos				142,85
Base Cál. F.G.T.S		1.582,00		
F.G.T.S do Mês		126,56		
Base Cál. I.R.		1.459,15		
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.539,15</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Emprega

19/04/2023, 13:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
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: 14/04/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.539,15

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.5F9.AF4.4CE.D50.74E



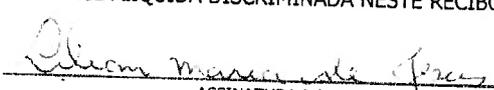
Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	03/2023
Empresa			Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Função	Auxiliar no Serviço
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				
Boa Esperança ES 29845-000				
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00081		<b>LILIAN MARIA DE JESUS</b>		
CNPJ: 28.567.618/0001-57				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
101	I.N.S.S.	7,73		119,16
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
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		Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.541,00		1.421,84	<b>1.421,84</b>	
SALÁRIO MENSAL MARÇO/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  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIAN MARIA DE JESUS  
 CPF: 123.155.237-96

AGENCIA: 2451-1 - PINHEIROS ES  
 CONTA: 20.577-X

DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.421,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.567.167.3AA.DFF.EFA



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
 Divisão R.H. 001.000.001  
 Função Condutor de Ambulância

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. 00089 Chapa Nome  
**JOAO MARSAL VAZ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		20,77	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	92,92	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00	
030	DIÁRIAS		200,00	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	107,98	
101	I.N.S.S.	7,89		139,11
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 1.302,00		Sal. Contribuição 1.762,67	Total de Vencimentos 1.962,67	Total de Descontos 139,11
Base Cál. F.G.T.S 1.762,67		F.G.T.S do Mês 141,01	Base Cál. I.R. 1.433,97	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.823,56</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 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: 14/04/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.823,56

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.A12.C82.FFE.E85.AFF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	03/2023
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		
00031		<b>GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI</b>		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		41,55	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	185,87	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	216,07	
101	I.N.S.S.	7,88		137,56

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.745,49	1.745,49	137,56
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.607,93</b>
1.745,49	139,63	1.607,93		

**SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Gilceia Ferreira da Silva Rafalski*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregad

19/04/2023, 13:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GILCEIA F S RAFALSKI

CPF: 082.777.187-80

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 11.592-4

DATA DE PAGAMENTO:

14/04/2023

VALOR CREDITADO (RS):

1.607,93

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.266.768.4B0.D0A.E28



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
Divisão R.H. 001.000.000  
Função Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome  
00068 LARISSA BOM VAZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		41,55	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	185,87	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		50,00	
226	HORA EXTRA 60%	18,40	216,07	
101	I.N.S.S.	8,04		162,76
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	2.025,49	2.075,49	182,76
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.892,73</b>
2.025,49	162,03	1.862,73		

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Larissa Bom Vaz*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2º via/Emprega

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ

CPF: 154.889.547-40

AGENCIA: 0702-1 - NOVA VENEZIA

CONTA:

ES

DATA DE PAGAMENTO:

35.563-1

VALOR CREDITADO (R\$):

14/04/2023

1.892,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.411.4E6.EED.D6F.85D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa			Competência	03/2023
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Divisão R.H.	001.000.00
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Função	Cozinheiro geral
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nº Reg.	Chapa	Nome		
00078		<b>IVANETI LOURENÇO</b>		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
101	I.N.S.S.	7,50		97,65
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.302,00		1.302,00	1.302,00	97,65
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.302,00		1.204,35		<b>1.204,35</b>

**SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregac

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVANETE LOURENCO HACKBART  
 CPF: 085.865.727-99

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 11.687-4

DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.204,35

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.B24.8D6.210.E6B.90E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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: 03/2023  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Recepcionista, em ge

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		90,00	
101	I.N.S.S.	7,69		114,96

RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.302,00	1.494,44	1.554,26	114,96
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	1.494,44	119,55	1.189,89	
				<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.439,30</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Debora da Rocha Verly*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/04/2023, 13:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEBORA DA ROCHA VERLY

CPF: 031.107.577-02

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 6.904-3

DATA DE PAGAMENTO:

14/04/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.439,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.2F8.CBE.5D0.E1F.76B



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	03/2023
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
00069		<b>EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS</b>

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	31,00	2.933,91	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		46,79	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	209,38	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	243,32	
101	I.N.S.S.	9,38		346,77
114	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		29,34
190	I.R.R.F.	15,00		90,62

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.933,91	3.695,40	3.695,40	466,73
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.228,67</b>
3.695,40	295,63	2.969,45		

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregac

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILANIA F SILVA MEDEIROS  
CPF: 108.733.457-89

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 15.570-5  
DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.228,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.A96.250.ACE.0CF.347



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Cozinheiro geral

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
101	I.N.S.S.	7,50		97,65

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.302,00	Sal. Contribuição 1.302,00	Total de Vencimentos 1.302,00	Total de Descontos 97,65
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 104,16	Base Cál. I.R. 1.204,35	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.204,35</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 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: 14/04/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.204,35  
 -----  
 EVENTO: PROVENTOS  
 -----  
 AUTENTICACAO SISBB: B.533.88D.A68.9A9.5EE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Técnico em radiologi

Nº Reg. Chapa Nome  
 00087 ANGÉLICA RODRIGUES GOMES FIRMINO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	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

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.087,54	2.922,55	2.922,55	311,37
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.611,18</b>
2.922,55	233,80	2.668,52		

SALÁRIO MENSAL MARÇO/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  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA R G FIRMINO

CPF: 085.822.087-31

AGENCIA: 1241-6 - CARIACICA

CONTA:

ES 1.825-2

DATA DE PAGAMENTO:

14/04/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

2.611,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.ADB.47B.9C8.926.EF5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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: 03/2023  
 Divisão R.H.: 001.000.00  
 Função: Técnico de enfermagem

Nº Reg. Chapa Nome  
 00062 CLESIA SILVA NASCIMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.302,00	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	119,64	
030	DIÁRIAS		50,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		370,00	
101	I.N.S.S.	8,00		156,15
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.302,00	1.952,00	2.121,64	176,15
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.945,49</b>
1.952,00	156,16	1.416,67		

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_

*Clesia Silva Nascimento*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:51:12  
 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 ES  
 CONTA: 16.835-1  
 DATA DE PAGAMENTO: 14/04/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.945,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.8A6.D20.882.A23.B87



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 03/2023

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. 001.000.00  
 Função Farmacêutico

Nº Reg. Chapa Nome  
 00020 KACIENY ZOTTEL DAL FIOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,17	
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50	
101	I.N.S.S.	9,22		320,58
190	I.R.R.F.	15,00		118,69

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 3.477,17	Sal. Contribuição 3.477,17	Total de Vencimentos 3.603,67	Total de Descontos 439,27
Base Cál. F.G.T.S 3.477,17	F.G.T.S do Mês 278,17	Base Cál. I.R. 3.156,59	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.164,40</b>

SALÁRIO MENSAL MARÇO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

*Kaciemy Z. Dal Fior*  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empreg

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.12  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO  
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.  
 AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA  
 CONTA: 3.084.081-3  
 FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR  
 CPF/CNPJ: 096.109.707-88  
 VALOR: R\$ 3.164,40  
 DEBITO EM: 14/04/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 041401  
 AUTENTICACAO SISBB: F.C97.B57.344.5A6.1BF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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

343/E



Número / Série	343/E	Emissão	14/04/2023 10:04:48	Incidência		ISS a reter	
Prest. do serviço	14/04/2023	Código de verificação	2DXU.G9A5.1L3M.O7N2	Exigibilidade	Exigível	RPS	Não

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: ES SERVIÇOS MÉDICOS  
 CPF / CNPJ: 33.133.121/0001-60  
 Endereço: Rua João Rosa, 307, sala 206, Centro - Cep: 32900000  
 Telefone: Município: Igarapé - MG 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  
 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\$ 2.883,36	1,00	R\$ 2.883,36
3% ISS DE RETIDO EM OUTRAS RETENÇÕES PARA O MUNICIPIO DE BOA ESPERANÇA NO VALOR DE R\$ 86,50			
DADOS BANCÁRIOS BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S.A. AGÊNCIA: 4027 CONTA: 40007138-0			

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
18,74	0,00	28,83	43,25	86,50

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS (R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)
2.883,36	57,67	2.883,36	2,00%
Outras Retenções(R\$)		Valor Líquido(R\$)	R\$ 2.706,04
0,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.12  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
 AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM  
 CONTA: 40.007.138-0

FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS  
 CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60  
 VALOR: R\$ 2.706,04  
 DEBITO EM: 14/04/2023

DOCUMENTO: 041403  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.CA7.202.774.B43.199

JORIAS. Gerado por: ES SERVIÇOS MÉDICOS  
 343 série E conforme verificável pelo endereço  
 umento/2DXU.G9A5.1L3M.O7N2





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



Gerado em: 14/04/2023 10:17:46

**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 - NFSe**

<b>Data de Emissão</b> 14/04/2023	<b>Código de Verificação para Autenticação</b> 75f18bd12e6928f2f41f09b91fea8bb0	<b>Regime Tributário</b> Tributação Normal	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>210</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Retido na Fonte	<b>Simples</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> Fora do Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

<b>Razão Social</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA		<b>CPF/CNPJ</b> 28.567.618/0001-57	<b>Inscrição Estadual</b>
<b>Endereço</b> AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		<b>Número</b> 848	<b>Complemento</b>  <b>Bairro</b> CENTRO
<b>CEP</b> 29845-000	<b>Município</b> BOA ESPERANÇA	<b>UF</b> ES	<b>Telefone</b>  <b>e-mail</b> 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. 03/2023	UN	1,00	950,0000	3,00	950,00
-------------------------------	----	------	----------	------	--------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 950,00	<b>DEDUÇÕES</b> 0,00	<b>DESC. INCONDICIONAL</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO</b> 950,00	<b>ISS A RECOLHER</b> 28,50
--------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

**RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	14,25	9,50	28,50	6,18	86,93	0,00	863,07

**OBSERVAÇÕES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.12  
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: 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\$ 863,07  
DEBITO EM: 14/04/2023  
DOCUMENTO: 041404  
AUTENTICACAO SISBB: 8.9C5.1A3.415.AE1.6BE

O ISSC

SERVIÇO.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 210, EMITIDA EM 14/04/2023 NO VALOR R\$ 863,07

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

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

Codigo de Verificação para Autenticação: 74b963b12



Gerado em 14/04/2023 08:31:33

Data de Emissão 14/04/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>715</b>
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

**PRESTADOR**

**Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME**  
 Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME  
 Endereço: Rua Antenor Gabriel, 342, ..... - LAGUINI  
 Jaguaré - ES - CEP: 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 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  
 19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.12  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES

BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.

AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENEZIA

CONTA: 2.741.248-5

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L

CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09

VALOR: R\$ 12.209,51

DEBITO EM: 14/04/2023

DOCUMENTO: 041405

AUTENTICACAO SISBB: 9.6DC.41B.215.5F5.2EB

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
13.439,18	0,00	0,00	13.439,18	3,00	403,18
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONADO
0,00	201,58	134,39	403,17	87,35	0,00
					12.209,51

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

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

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, 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: 6f47d3088



Gerado em 14/04/2023 08:34:42

Data de Emissão 14/04/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>716</b>
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município (3201001 - Boa Esperança - ES)		

**PRESTADOR**

**Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME**  
 Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME  
 Endereço: Rua Antenor Gabriel, 342, ..... - LAGUINI  
 Jaguaré - ES - CEP: 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  
 19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.13  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES  
 BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.  
 AGENCIA: 0129-5 - NOVA VENECIA  
 CONTA: 2.741.248-5

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MÉDICA L  
 CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09  
 VALOR: R\$ 18.437,99  
 DEBITO EM: 14/04/2023

DOCUMENTO: 041406  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.A31.57E.A80.0AB.FD6

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
20.294,97	0,00	0,00	20.294,97	3,00	608,85
<b>RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					<b>VALOR LÍQUIDO (R\$)</b>
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	
0,00	304,42	202,95	608,85	131,91	18.437,99
DESCONTO (R\$) CONDICIONADO					0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>13/04/2023</b>
Beneficiário <b>PROSYSTEM INFORMATICA LTDA</b> 05.065.811/0001-94					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3007/6298737</b>
Data do documento <b>03/04/2023</b>	N. documento <b>0885</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>03/04/2023</b>	Nosso número <b>323973-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>350,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/04/2023 Juros 0,13%/dia Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO COOPERATIVA CONTRATANTE 3007 SICOOB LESTE CAPIXABA					(-) Outras deduções
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> <b>AV SENADOR EURICO REZENDE 848</b> <b>CENTRO</b> <b>BOA ESPERANCA - ES</b> Beneficiário Final					(+) Mora / Multa <b>0,46</b>
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado <b>350,46</b>



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Este documento tem validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:13  
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300780162987370232397380018693190000035000

BENEFICIARIO:  
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:  
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:  
PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

CNPJ: 05.065.811/0001-94

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 41.407  
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 350,00  
JUROS/MULTA 0,46  
VALOR COBRADO 350,46

NR.AUTENTICACAO B.393.4F6.E40.1C6.DCE

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

about:blank





Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09180 55925.956553 50838.380009 3 93200000094584

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCARIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					VENCIMENTO	14/04/2023
BENEFICIÁRIO ATACADO SÃO PAULO LTDA					CNPJ:	28.410.074/0001-15
					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	6555 /08383-8
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
15/03/2023	536236-1	DM	N	15/03/2023	109 / 18559259-5	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(+ ) VALOR DO DOCUMENTO	
	109	R\$			945,84	
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,89 por dia de atraso					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
E MULTA DE R\$ 9,46					(+ ) MORAMULTA	
SUJEITO A PROTESTO					(+ ) ACRÉSCIMO	
BOLETO REF NF'S					(+ ) VALOR COBRADO	
APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.ATACADOSAOPAULO.COM.BR PARA ATUALIZAR						
PAGADOR ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPERANCA				COD : 112214		
AV.SENADOR EURICO REZENDE,848				CNPJ : 28.567.618/0001-57		
CENTRO BOA ESPERANCA ( ES				CEP : 29845-000		
SACADOR - AVALISTA						



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:13  
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091805592595655350838380009393200000094584

BENEFICIARIO:  
ATACADO SAO PAULO LTDA  
NOME FANTASIA:  
ATACADO SAO PAULO LTDA  
CNPJ: 28.410.074/0001-15  
BENEFICIARIO 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 41.408  
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 945,84  
VALOR COBRADO 945,84

NR.AUTENTICACAO 2.D22.D54.38C.C23.01B

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.

17/26



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**BANESTES** | 021-3 | 02190.00007 03600.031888 47294.021002 5 93210000244285

Beneficiário <b>SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0176/0003188472-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>00000036-11</b>
Endereço <b>AVENIDA NOVE DE AGOSTO, 512, BOA VISTA - JAGUARE/ES - CEP: 29950-000</b>					
Número do documento <b>118</b>		CPF/CNPJ Beneficiário <b>40.619.683/0001-84</b>	Vencimento <b>15/04/2023</b>	Valor documento <b>R\$ 2.442,85</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança CNPJ: 28.567.618/0001-57</b> <b>Avenida Senador Eurico Rezende, 848</b> <b>Centro - Boa Esperança/ES - CEP: 29845-000</b>					
Instruções			Autenticação mecânica		

Cobrar mora diária de R\$ 0,41 após o vencimento.  
 Cobrar multa de R\$ 48,86 após o vencimento.  
 Protestar 7 dia(s) após vencimento original.

Corte na linha pontilhada

**BANESTES** | 021-3 | 02190.00007 03600.031888 47294.021002 5 93210000244285

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES</b>					Vencimento <b>15/04/2023</b>
Beneficiário: <b>SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84</b>					Agência / Código Beneficiário <b>0176/0003188472-9</b>
Endereço: <b>AVENIDA NOVE DE AGOSTO, 512, BOA VISTA - JAGUARE/ES - CEP: 29950-000</b>					Carteira / Nosso número <b>00000036-11</b>
Data do documento <b>03/04/2023</b>	Nº documento <b>118</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data processamento <b>03/04/2023</b>	(=) Valor documento <b>R\$ 2.442,85</b>
Uso do banco	Carteira <b>11 - Cobrança Simples</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
Cobrar mora diária de R\$ 0,41 após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 48,86 após o vencimento. Protestar 7 dia(s) após vencimento original.					(+) Mora / Multa
Pagador <b>Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança CNPJ: 28.567.618/0001-57</b> <b>Avenida Senador Eurico Rezende, 848</b> <b>Centro - Boa Esperança/ES - CEP: 29845-000</b> Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

19/04/2023, 13:51

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:13  
 129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

0219000070360003188847294021002593210000244285  
 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 41.409  
 DATA DE VENCIMENTO 15/04/2023  
 DATA DO PAGAMENTO 14/04/2023  
 VALOR DO DOCUMENTO 2.442,85  
 VALOR COBRADO 2.442,85  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 7.318.783.5F1.9B6.D5E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

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

CNPJ 28.567.618/0001-57

COD. DE BAIXA

SACADO/AVALISTA

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

Autenticação Mecânica



021-3

02190.26168 33100.007351 08534.021665 8 93210000020000

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					VENCIMENTO 15/04/2023	
CEDENTE Sistema Internacional de Saúde Brasil					AGENCIA/CODIGO CEDENTE 135/7.350.853	
DATA DO DOCUMENTO 15/04/2023	NOSSO NUMERO 2616331-47	ESPECIE DOCUMENTO RC	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 16/04/2023	NOSSO NUMERO 2616331-47	
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	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
CHAVE ASBACE: 0261 6331 0000 7350 8534 0216 6					(=) VALOR COBRADO	

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

CNPJ 28.567.618/0001-57

COD. DE BAIXA

SACADO/AVALISTA

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO- RVA



02190261683310000735108534021665893210000020000

about:blank

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:13  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

02190261683310000735108534021665893210000020000

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 41.410  
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 200,00  
VALOR COBRADO 200,00  
NR. AUTENTICACAO 2.E2E.3FC.EFD.285.83F



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



1.275.409

## RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário: <b>Proteinorte Alimentos S/A</b> End.: Rua Henrique de Coimbra . 469 Bairro: Interlagos - Linhares/ES - CEP: 29903105	CNPJ: 27.275.197/0001-28	Agência/Conta Corrente 0124/0000341892	Vencimento 17/04/2023
Pagador: <b>Assoc. Hosp. Rural Boa Esperança -429</b> End.: AV SENADOR EURICO REZENDE , 848 Bairro: CENTRO CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES	CNPJ: 28.567.618/0001-	Nr.Documento/Parcela 1275409-1	Nosso Número 00214000-40
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)	Data recebimento	Data Processamento 31/03/2023	(=) Valor do Documento 1.278,40

corte aqui:

BANESTES

BANESTES

021-

## RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES</b>					Vencimento 17/04/2023
Beneficiário: <b>Proteinorte Alimentos S/A</b> End.: 0 Rua Henrique de Coimbra . 469 Bairro: Interlagos - Linhares/ES - CEP: 29903105					Agência/Código 0124/00003418928
Data do Documento 31/03/2023	Número do Documento 1275409-1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2023	Nosso Número 00214000-40
Uso do Banco	Carteira 3	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 1.278,40
Ref. NF 1275409 de 31/03/2023. Vlr.: Original: R\$ 1.278,40					(-) Desconto/Abatim. 0,00
Juros de mora diária: R\$ 4.26 AO DIA.					(+) Mora/Multa
Atraso no pagamento, bloqueio automático do pedido					(+) Outros Acréscimos
Inclusão no SERASA após 10 dias de vencido					(=) Valor Cobrado
Sujeito a protesto após 30 dias de vencido					
Pagador: <b>Assoc. Hosp. Rural Boa Esperança -429</b> End.: AV SENADOR EURICO REZENDE , 848 Bairro: CENTRO CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES					CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57
Autenticação Mecânica					

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

02190021440000000341889284021287193230000127840

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 41.412  
 DATA DE VENCIMENTO 17/04/2023  
 DATA DO PAGAMENTO 14/04/2023  
 VALOR DO DOCUMENTO 1.278,40  
 VALOR COBRADO 1.278,40

NR.AUTENTICACAO D.387.E39.9A6.7C5.5EA

Central de Atendimento BB



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 01598.832002 00000.092171 1 93230000040000

Recibo de Entrega

BB Cobrança 3.00.01

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF VALMIR ALVES LTDA - CNPJ: 02.306.828/0001-06				Agência / Código do Beneficiário 00702-1 / 6868-3	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESPERANC - CNPJ: 28.567.618/0001-57				Nosso-Número 15988320000000092	
Data de Vencimento 17/04/2023	Nr Documento 000092	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 400,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.		Assinatura	Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.					



**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 01598.832002 00000.092171 1 93230000040000

Recibo do Pagador

BB Cobrança 3.00.01

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESPERANC - CNPJ: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE N 848 - CENTRO 29845-000 - BOA ESPERANCA - ES Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 15988320000000092	Nr Documento 000092	Data de Vencimento 17/04/2023	Valor do Documento 400,00	(-) Valor Pago		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço VALMIR ALVES LTDA - CNPJ: 02.306.828/0001-06 RUA GOITACAZES, 68 - NOVA VENEZIA/ES - 29830-000						
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	xValor		
Agência / Código do Beneficiário 00702-1 / 6868-3						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						
Data Processamento 05/04/2023						
Espécie DOC DM						
Data do Documento 05/04/2023						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+) Juros / Multa						
(-) 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

19/04/2023, 13:51

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:13  
129801296 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090159883200200000092171193230000040000

-----  
BENEFICIARIO:  
VALMIR ALVES LTDA  
NOME FANTASIA:  
VALMIR ALVES LTDA  
CNPJ: 02.306.828/0001-06  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESP  
CNPJ: 28.567.618/0001-57  
-----

NR. DOCUMENTO 41.413  
NOSSO NUMERO 15988320000000092  
CONVENIO 01598832  
DATA DE VENCIMENTO 17/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 400,00  
VALOR COBRADO 400,00  
-----

NR. AUTENTICACAO C.71E.C24.808.66E.D3F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO  
 Telefones: (65) 3382-5100  
 CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço  
 Série Eletrônica  
 202300000000020

Dados do Prestador  
 DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA  
 DOM MEDICINA INTEGRADA  
 CPF/CNPJ: 37.193.191/0001-65      Inscrição Municipal: 2724      Inscrição Estadual:  
 End.: AV BRASIL, Nº 1530NE, CENTRO      Complemento: ANEXO II  
 Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT      Telefone: 6533821137      Email: DOMMEDICINAINTEGRADA@GMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/04/2023 10:03	Código de Autenticidade 9NS6SODT1	
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal	

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 28.567.618/0001-57	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
Endereço AV SENADOR EURICO REZENDE	Número 848	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29.845-000	Cidade BOA ESPERANCA	UF ES	Telefone (27) 3768-1162
		Email ahrbe@bol.com.br	

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTES AO MÊS DE MARÇO DE 2023  
 DRº LÚCIO

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 18.971,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 04.01 - Medicina e biomedicina.	Alíquota 0,00	Item 116/2008 04	CNAE 8610-1/02
---	------------------	---------------------	-------------------

Valor Total dos Serviços	R\$	18.971,30
Base de Cálculo	R\$	18.971,30
Descor to Incondicionado	R\$	0,00
Descor to Condi onado	R\$	0,00
Deduções (Mater ial)	R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00
ISSQN Dev.do	R\$	0,00
ISSQN Ret.do	R\$	NÃO

Retenções na Fonte							
PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IRRF	0,00
CSLL	0,00	Outras Retenções	0,00	ISSQN	0,00		
Valor líquido da Nota Fiscal					18.971,30		

Informações Complementares

about:blank

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:46:46  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2023  
 NR. DOCUMENTO 553.036.000.037.404  
 VALOR TOTAL 16.971,30

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DOM M INTEGRADA LTDA  
 AGENCIA: 3036-8      CONTA: 37.404-0  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO

Impresso Por

Código de Autenticidade 9NS6SODT1	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000020
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica parecis/portal_serv_servico79,60	
CPF do Tomador	



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23100.2605935-6

Pagar este documento até 20/04/2023

Observações IRRF Unificado Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

Valor Total do Documento 1.410,64

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 0561 IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO... Row 2: 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 85850000014-2 10640385231-0 10070123100-5 26059356201-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data de pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.01.23100.2605935-6
Valor Total 1.410,64
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB: 8.942.34C.205.363.B2C

85850000014 2 10640385231 0 10070123100 5 26059356201 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000014 2 10640385231 0 10070123100 5 26059356201 8



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23100.2605935-6
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 1.410,64

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>Março/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23100.2622270-9</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000124751488</b>			Valor Total do Documento <b>7.287,45</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	7.287,45			7.287,45
<b>Totais</b>		<b>7.287,45</b>			<b>7.287,45</b>

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 8586000072-1 87450385231-1  
 10071623100-6 26222709027-9  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 19/04/2023  
 Numero do Documento 07.16.23100.2622270-9  
 Valor Total 7.287,45  
 -----  
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
 -----  
 DOCUMENTO: 041902  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.3A2.B92.5CE.143.B09

SEMDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/04/2023 08:00:10

8586000072 1 87450385231 1 10071623100 6 26222709027 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000072 1	87450385231 1	10071623100 6	26222709027 9
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.16.23100.2622270-9  
 Pagar até: 20/04/2023  
 Valor: 7.287,45

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 22/04/2023
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 03/04/2023	Nº Documento 10353265	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/04/2023	Nosso Número 109/10353265-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 21,00
Instruções: VALOR REF. A NFS e N. 163860  APÓS 22/04/2023 MULTA ..... R\$ 0,42 MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R\$ 0,01					** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **
					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AV.SENADOR EURICO RESENDE, 848 HOSPITAL/CENTRO BOA ESPERANCA/ES 29.845-000					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 22/04/2023

1 / 1

19/04/2023, 13:51

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:13  
129801298 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

3419109107353265574650036366000269328000002100  
 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 41.903  
 DATA DE VENCIMENTO 22/04/2023  
 DATA DO PAGAMENTO 19/04/2023  
 VALOR DO DOCUMENTO 21,00  
 VALOR COBRADO 21,00

NR. AUTENTICACAO A.DEB.C47.0E1.7D2.E87



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

237-2

bradesco

237-2

23791.00403 90000.010240 94005.350007 4 93260000012990

Referência	03/2023
N. Documento	102494
Vencimento	20/04/2023
Agência / Cód Beneficiário	1004-9 / 0053500-1
Nosso Número / Cód Doc.	09/00000102494-1
(=) Valor Documento	129,90
(-) Descontos / Abatimen	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR RU CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57
Beneficiário	ANET INTERNET E SERVICOS LT

Local de pagamento					Vencimento						
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					20/04/2023						
Beneficiário ANET INTERNET E SERVICOS LTDA - CPF/CNPJ: 43.853.318/0001-84 RUA ÁUREO GÉLIO OLIVEIRA NEVES S&S Mateus - ES					Agência/Código do Beneficiário						
					1004-9 / 0053500-1						
Data do Documento	02/12/2022	Numero do Documento	102494	Espécie	DM	Aceite	N	Data de Processamento	06/02/2023	Nosso Número	09/00000102494-1
Uso Banco	Carteira	Esp. Moeda	09	R\$	Quantidade	Valor					
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário). Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário										(=) Valor Documento	
- Sr. Caixa, cobrar multa de 2% e Juros de 0,03% ao dia após o vencimento										129,90	
										(-) Descontos / Abatimentos	
										(-) Outras deduções	
										(+) Mora / Multa	
										(-) Outros acréscimos	
										(=) Valor cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
AV SENADOR EURICO REZENDE 848 HOSPITAL - NO HOSPITAL - CENTRO  
29845-000 - BOA ESPERANÇA - ES

Sacador/Avalista:

Ficha de compensação  
Autenticação mecânica

about:blank

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:13  
129801298 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791004039000001024094005350007493260000012990

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 41.904  
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 19/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 129,90  
VALOR COBRADO 129,90  
=====

NR. AUTENTICACAO A.465.EE3.C7D.EDB.201

## INFORMACOES COMPLEMENTARES

conforme lei 12.741/2012  
Vencimento da duplicata: 20/04/2023



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 48004.999008 5 93260000015000

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  
**09/00000441148-2**  
 Pagador  
**154 - ASSOCIAÇÃO HOSPITA**  
 Vencimento  
**20/04/2023**  
 RECIBO DO PAGADOR

Local do 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  
**20/04/2023**  
 Agência/Código Beneficiário  
**1004-9 / 0049990-0**  
 Nosso Número  
**09/00000441148-2**  
 (=) Valor Documento  
**150,00**  
 (-) Desconto/Abatimentos  
 (-) Outras Deduções  
 (+) Outros Acréscimos  
 (=) Valor cobrado  
**140,00**

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento
08/02/2023	409357	DM	N	14/03/2023
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor
	09	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário  
**Conceder desconto de R\$ 10,00 até vencimento.**

de 01/03/2023 até 31/03/2023

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 <b>0,00</b>	Alíquota <b>0</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Valor do FUST <b>0,00</b>	Valor do FUNTEL <b>0,00</b>	Período da Prestação de 01/03/2023 até 31/03/2023	Data da Emissão <b>13/03/2023</b>
--	----------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--	--------------------------------------

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

DADOS DO CONSUMO		
Mês	Download	Upicad
02/2023	119.13 GB	19.93 GB
01/2023	1.19 GB	221.43 MB

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.  
 23791004039000004411648004999008593260000015000  
 BENEFICIARIO:  
 RG PROVIDER LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 RG PROVIDER LTDA  
 CNPJ: 05.890.739/0001-30  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 RG PROVIDER LTDA  
 CNPJ: 05.890.739/0001-30  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA  
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	41.905
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
DESCONTO/ABATIMENTO	10,00
VALOR COBRADO	140,00
NR. AUTENTICACAO	C.057.FF9.683.EF2.C37

Ido ao fisco  
 ICAÇÃO DIGITAL: 479F.256D.7DC3.D91D.FFE1.94F6.C05F.7739



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 04260.405008 90214.400013 1 93160000260400

Forma de Pagamento

Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.

Data de Vencimento

10/04/2023

Beneficiário

CONTABE CONSULT. CONTABIL EMPRESARIAL LT

CNPJ/CNPIS

07.708.778/0001-07

Agência

1

Código Beneficiário

009021440001

Data Documento

03/04/2023

Nº Documento

4607

Especie

DS

Letra

N

Data do Progressamento

03/04/2023

Valor do Documento

R\$2.604,00

Valor Banco

-

Carteira

1

Especie Moeda

REAL

Substituição Moeda

-

Valor Moeda

-

Emissão Original

2004260405

Observações

Cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso a partir de 10/04/2023.  
Cobrar multa de R\$ 0,00 a partir de 10/04/2023.

Discriminação Abatimento

-

Discriminação

-

Valor Abatido

-

Beneficiário

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE B - 28.567.618/0001-57

Sacador / Agência

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



Notificação Mensal 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 4607, EMITIDA EM 03/04/2023 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.

63091002010426040500890214400013193160000260400  
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 41.906  
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 19/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.604,00  
VALOR COBRADO 2.604,00  
NR. AUTENTICACAO D.1D9.D4C.EF2.694.6E9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>25/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23100.2607263-8</b>	Pagar este documento até <b>25/04/2023</b>
Observações <b>PIS sobre Folha de Pagamento</b> <b>Sicalc Contribuinte - 5619 - ES</b>			Valor Total do Documento <b>928,62</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	928,62			928,62
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 03/2023 Vencimento 25/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>928,62</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>928,62</b>

19/04/2023, 13:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.13  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 85800000009-7 28620385231-1  
 15070123100-1 26072638067-5  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 19/04/2023  
 Numero do Documento 07.01.23100.2607263-8  
 Valor Total 928,62

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

DOCUMENTO: 041907  
 AUTENTICACAO SISBB: B.42B.7D0.E02.A39.CE3

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000009 7	28620385231 1	15070123100 1	26072638067 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.01.23100.2607263-8  
 Pagar até: 25/04/2023  
 Valor: 928,62

Pague com o PIX





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 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23101.7063399-4

Pagar este documento até 20/04/2023

Observações IR NFSE 79 MED TAO

Valor Total do Documento 60,00

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Rows include IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ and Totais.

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.13
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 85800000000-3 60000385231-6
10070123101-3 70633994166-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.01.23101.7063399-4
Valor Total 60,00

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

DOCUMENTO: 041908
AUTENTICACAO SISBB: 0.F2F.8FC.433.4D2.628

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 60000385231 6 10070123101 3 70633994166 2



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23101.7063399-4
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 60,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23101.7152226-6</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>PIS COFINS E CSLL NFSE 79 MED TAO</b>			Valor Total do Documento <b>186,00</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 5619 - ES</b>			

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	186,00			186,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
<b>Totais</b>		<b>186,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>186,00</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.13  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85860000001-2 86000385231-2  
10070123101-3 71522266843-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/04/2023  
Numero do Documento 07.01.23101.7152226-6  
Valor Total 186,00

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

-----  
DOCUMENTO: 041909  
AUTENTICACAO SISBB: E.867.43A.6F5.2AD.619

SEMDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 11/04/2023 16:31:14

85860000001 2 86000385231 2 10070123101 3 71522266843 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2	86000385231 2	10070123101 3	71522266843 4	CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Número: 07.01.23101.7152226-6	
				Pagar até: 20/04/2023	
				Valor: 186,00	



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

**RECIBO DO TOMADOR**  
**DOCUMENTO DE**  
**ARRECAÇÃO MUNICIPAL**  
**Especificação da Receita:**  
**Lançamento 2885**

11/04/2023 16:42:45

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

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

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 6197 - Nota: 79 - Prestador: MED TAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CPF/CNPJ: 32317359000183

Competência: 03/2023

Observação:

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

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

<b>Vencimento:</b>	<b>20/04/2023</b>	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 4.000,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 120,00	<b>Total:</b>	<b>R\$ 120,00</b>
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0000406

Plantão Fiscal: 2737686500

**8164000001200005582023042077704020230000406**

Autentificação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.13  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA  
Codigo de Barras 8164000001-3 20000558202-4  
30420777040-1 20230000406-8  
Data do pagamento 19/04/2023  
Valor em Dinheiro 120,00  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 120,00

DOCUMENTO: 041910  
AUTENTICACAO SISBB: 1.A21.22B.CBB.C54.592



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 Ração Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração: 31/03/2023 Data de Vencimento: 20/04/2023 Número do Documento: 07.01.23101.7160790-3

Observações: PIS COFINS E CSLL NFSE 208 UNICOSER Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

Pagar este documento até: 20/04/2023 Valor Total do Documento: 92,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	92,92			92,92
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	92,92	0,00	0,00	92,92

19/04/2023, 13:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCC DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.13  
 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 85850000000-2 92920385231-7  
 10070123101-3 71607903001-8

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 19/04/2023  
 Numero do Documento 07.01.23101.7160790-3  
 Valor Total 92,92

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

DCCUMENTO: 041911  
 AUTENTICACAO SISBB: E.66A.375.DEB.35B.C1A

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1/1 11/04/2023 16:33:05

85850000000 2 92920385231 7 10070123101 3 71607903001 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 92920385231 7 10070123101 3 71607903001 8

CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.01.23101.7160790-3  
 Pagar até: 20/04/2023  
 Valor: 92,92

Pague com o PIX



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

**RECIBO DO TOMADOR**  
**DOCUMENTO DE**  
**ARRECAÇÃO MUNICIPAL**  
**Especificação da Receita:**  
**Lançamento 2887**

11/04/2023 16:45:01

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

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

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157



**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 6196 - Nota: 208 - Prestador: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA - CPF/CNPJ: 20442370000196  
 Competência: 03/2023  
 Observação:

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

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	<b>20/04/2023</b>	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.998,38	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 59,95	<b>Total:</b>	<b>R\$ 59,95</b>
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0000410

Plantão Fiscal: 2737686500

**8167000000599505582023042077704020230000410**

Autenticação Mecânica

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.13  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA  
 Codigo de Barras 8167000000-2 59950558202-4  
 30420777040-1 20230000410-C  
 Data do pagamento 19/04/2023  
 Valor em Dinheiro 59,95  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 59,95  
 =====

DOCUMENTO: 041912  
 AUTENTICACAO SISBB: D.08A.095.680.0E2.B92



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23101.7107246-5

Pagar este documento até 20/04/2023

Observações IR NFSE 708 CIRCULO MEDICO

Valor Total do Documento 145,95

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	145,95			145,95
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
<b>Totais</b>		<b>145,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>145,95</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.13  
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 85840000001-9 45950385231-2  
10070123101-3 71072465986-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/04/2023  
Numero do Documento 07.01.23101.7107246-5  
Valor Total 145,95

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

DOCUMENTO: 041913  
AUTENTICACAO SISBB: C.F3E.38B.69B.7CF.6D3

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 45950385231 2 10070123101 3 71072465986 4



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.23101.7107246-5  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 145,95

Pague com o PIX





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 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23101.7168864-4

Pagar este documento até 20/04/2023

Observações PIS COFINS E CSLL NFSE 708 CIRCULO MEDICO

Valor Total do Documento 451,74

Sicalc Contribuinte - 5619 - ES

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	451,74			
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				451,74
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>451,74</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>451,74</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.13  
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 85800000004-6 51740385231-1  
10070123101-3 71688644405-6  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/04/2023  
Numero do Documento 07.01.23101.7168864-4  
Valor Total 451,74

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

DOCUMENTO: 041914  
AUTENTICACAO SISBB: C.654.6E2.D6A.D39.0A2

SENA (Versão:5.1.4)

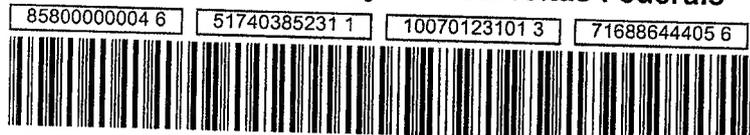
Página: 1/1

11/04/2023 16:34:52

85800000004 6 51740385231 1 10070123101 3 71688644405 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.23101.7168864-4  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 451,74

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 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  
**28/04/2023**

Data de Vencimento  
**28/04/2023**

Número do Documento  
**07.17.23117.5825740-6**

Pagar este documento até  
**28/04/2023**

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

Valor Total do Documento  
**12.273,34**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	237,15			237,15
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	48,08			48,08
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.504,26			1.504,26
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	331,75			331,75
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	19,34			19,34
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	32,24			32,24
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	667,16			667,16
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	80,62			80,62
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	113,30			113,30
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	6,44			6,44
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	8,50			8,50
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	684,24			684,24
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	48,37			48,37
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	299,90	1,49	17,55	318,94
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	87,80	0,44	5,18	93,42
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	36,56			36,56
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	13,22			13,22
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	6,40			6,40
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	10,66			10,66
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	213,39			213,39
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	26,67			26,67
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	42,67			42,67
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	2,13			2,13
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	16,00			16,00

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/2

27/04/2023 13:35:21

85870000122 3 73340385231 6 18071723117 2 58257406015 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000122 3

73340385231 6

18071723117 2

58257406015 0

CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.17.23117.5825740-6  
Pagar até: 28/04/2023  
Valor: 12.273,34

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330031003900350039003A005000, 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	343,15			343,15
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	186,20			186,20
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	869,65			869,65
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	185,21			185,21
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	251,95	3,47	49,09	304,51
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	556,41			556,41
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	84,51			84,51
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	562,10			562,10
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	101,30			101,30
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	27,47			27,47
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	45,79			45,79
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	967,20			967,20
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	139,00			139,00
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	80,95			80,95
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	9,15			9,15
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	15,36			15,36
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	27,97			27,97
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	68,69			68,69
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	38,83			38,83
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	64,72			64,72
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	1.279,47			1.279,47
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	156,51			156,51
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	161,81			161,81
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	12,94			12,94
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	14,59			14,59
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.194,22			1.194,22
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	97,08			97,08
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	87,63			87,63
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	29,41			29,41
<b>Totais</b>		<b>12.196,12</b>	<b>5,40</b>	<b>71,82</b>	<b>12.273,34</b>

02/05/2023, 16:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02.05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.47  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

2/2

27/04/2023 13:35:21

### 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 85870C00122-3 73340385231-6  
 18071723117-2 58257406015-0  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 27/04/2023  
 Numero do Documento 07.17.23117.5825740-6  
 Valor Total 12.273,34  
 =====

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

DOCUMENTO: 042701

AUTENTICIDADE SISBB



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330031003900350039003A005000, 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 330031003900350039003A005000

Assinado eletronicamente por **Gilmara Gomes Fernandes** em **16/05/2023 14:24**

Checksum: **867D7E6E56D35FE885EABBF8BD3D64573E1AD6BB8FB2D028414900BBD6273A1**

