

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - FUNDADA EM 1972 –

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (27) 3768-1162 — e-mail: cristoboa72@gmail.com — Cep 29.845-000 — Boa Esperança — ES.

Boa Esperança, 04 de Julho de 2023.

OF. HMCR-N°. 011/2023

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 001/2023 (Subvenção) do mês de JUNHO de 2023 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

SUELI FERREIRA
GERENTE ADMINISTRATIVO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA - FUNDADA EM 1972 —

Av. Senador Eurico Resende, 848, Centro, Tel/Fax (027) 3768-1162 — e-mail: cristoboa72@gmail.com

Cep 29.845-000 — Boa Esperança — ES.

Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempanel.com.br/autenticida



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.

PRESTACÃO DE CONTAS SUBVENCÃO MÊS DE IUNHO DE 2023

-		PRESIAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MES DE JONHO DE 2023		
	DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
	31.05.2023	SALDO		191.673,32
	06.06.2023	Carlos Eduardo Costa Barrere (Ref. Pagt. Salario mês 05/2023)	1.093,70	
	06.06.2023	Folha de pagamento de funcionarios mês 05/2023	71.741,88	
r do	06.06.2023	Kacieny Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. Salario mês 05/2023)	3.211,38	
	06.06.2023	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 05/2023)	2.211,58	
	06.06.2023	Anderson Gutemberg Costa (Ref. Pagt serviços advocaticios mês 05/2023)	2.640,00	
_	06.06.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
	06.06.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
	06.06.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
	07.06.2023	Repasse subvenção mês 06/2023		190.000,00
	07.06.2023	Silvana Seibel (Ref. Pagt. Salario mês 05/2023)	1.293,70	
	07.06.2023	FGTS Competencia 05/2023	7.674,25	
	07.06.2023	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 05/2023)	194,26	
+	07 06.2023	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Parcela monitor)	409,45	
_	07.06.2023	Valmir Alves EPP (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	400,00	
_	07.06.2023	Work Safety Consultoria e Treinamentos Eireli (Tecnoseg)	552,00	
	07.06.2023	Disk Med Padua Dist. Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	5.511,09	
_	07.06.2023	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos radiologicos)	5.755,09	
	07.06.2023	Tarifa Pagt. Salario cred Conta	140,00	
	13.06.2023	Parcelamento PGFN (Parcela 15/48)	2.354,72	
	13.06.2023	Parcelamento PGFN (Parcela 15/48)	12.495,52	
	13.06.2023	Proteinorte Alimentos S/A (Ref. Pagt. Frango)	461,60	
	13.06.2023	INSS Competencia 04/2017 (Diferença)	551,24	
	13.06.2023	SITAEN (Ref. Pagt. Sindicatos dos Tecnicos e Auxiliares de enfermagem do ES)	260,00	
	13.06.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	





ſ	32	
	381.673,32	
	30	
-	9	
	118.997,46	
	118	
-		
		1
	7	
	TOT	

RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	381.673,32
TOTAL DE DESPESAS	118.997,46
SALDO	262.675,86

JOACYR ANTONIO FURLAN
TESOUREIRO



BOA ESPERANÇA, 03 DE JULHO 2023.





Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X

Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES

Período do extrato 06 / 2023

Lançamentos

Saldo	Valor R\$	Documento		Dt. movimento Ag. origen	
191.673,32 C			00000 000 Saldo Anterior	0000	31/05/2023
	1.093,70 D	552.451.000.020.822 BARRERE	99015 470 Transferência enviada 06/06 15:33 CARLOS E COSTA	1298	06/06/2023
	71.741,88 D	16.592	13134 250 Folha de Pagamento	0000	06/06/2023
	3.211,38 D	60.601	13105 166 Emissão de DOC	0000	06/06/2023
		NY ZOTTEL DA	021 0145 09610970788 KACIE		
	2.211,58 D	60.602	13105 166 Emissão de DOC	0000	06/06/2023
		TIAO GOMES	756 3009 49772309220 SEBAS		
	2.640,00 D	60.603	13105 166 Emissão de DOC	0000	06/06/2023
		IDERSON GUTE	021 0145 035351837000160 Af		
	11,50 D	871.571.200.138.582	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	0000	06/06/2023
			Cobrança referente 06/06/2023		
	11,50 D	871.571.200.138.583	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	0000	06/06/2023
			Cobrança referente 06/06/2023		
110.740,28 C	11,50 D	871.571.200.138.584	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	0000	06/06/2023
			Cobrança referente 06/06/2023		
	190.000,00 C	288.073.532	14175 976 TED-Crédito em Conta	0000	07/06/2023
		NDO MUN DE S	021 0145 11431661000198 FU		
	1.293,70 D	551.298.510.015.761	99015 120 Transferido para Poupança	1298	07/06/2023
			07/06 13:51 SILVANA SEIBEL		
	7.674,25 D	60.701	13105 375 Impostos	0000	07/06/2023
			FGTS ARRECADACAO GRF		
	194,26 D	60.702	13105 363 Pagto conta telefone	0000	07/06/2023
			OISA		
	409,45 D	60.703	13105 109 Pagamento de Boleto	0000	07/06/2023
		.TDA	PROSYSTEM INFORMATICA I		
	400,00 D	60.704	13105 109 Pagamento de Boleto	0000	07/06/2023
			VALMIR ALVES LTDA		
	552,00 D	60.705	13105 109 Pagamento de Boleto	0000	07/06/2023
			PJBANK PAGAMENTOS S.A.		
	5.511,09 D	60,706	13105 109 Pagamento de Boleto	0000	07/06/2023
			DISK MED P D MEDICAMENT	0000	0710010000
	5.755,09 D	60.707	13105 109 Pagamento de Boleto	0000	07/06/2023
070 040 44 0	440.00.0		TELELAUDO TECNOLOGIA M	0000	02/00/0000
278.810,44 C	140,00 D		13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	0000	07/06/2023
	0.054.70.5		Cobrança referente 06/06/2023	0000	40/00/0000
	2.354,72 D	61.301	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARR	0000	13/06/2023
	12.495, 5 2 D		13105 375 Impostos	0000	13/06/2023
	12.495,52 D		RFB-DARF CODIGO DE BARR	0000	13/00/2023
	461,60 D	61.303	13105 109 Pagamento de Boleto	0000	13/06/2023
	401,00 D		PROTEINORTE ALIMENTOS S	0000	13/00/2023
	551,24 D	61.304	13105 196 INSS Arrecadação	0000	13/06/2023
	00 I, ET D		GPS- Ident.: 28567618000157	0000	10/00/2020
	260,00 D	61.305	13105 166 Emissão de DOC	0000	13/06/2023
	200,00 D		104 2041 015098448000167 SI	0000	15/00/2020
262.675,86 C	11 50 D	811.641.100.146.639	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	0000	13/06/2023
202.010,00 C	11,500	011.041.100.140.008	Cobrança referente 13/06/2023	0000	10,00,2020
262.675.86 C			00000 999 S A L D O	0000	30/06/2023
				0000	30.00.2020

Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. Empresa 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 CNPJ: 28.567.618/0001-57 Técnico de enfermage ES 29845-000 Boa Esperança No Reg. Chapa Nome 00095 SILVANA SEIBEL Descontos Vencimentos Referência Cód. Descrição 21,00 924,00 001 SALÁRIO NORMAL 280,00 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 011 200,00 030 DIÁRIAS 90,30 7,50 101 I.N.S.S. 20,00 20,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 109 Total de Descontos Sal. Contribuição Total de Vencimentos **RESUMO DO** Salário Base 110,30 1.204,00 1.404,00 SALÁRIO 1.320,00 LÍQUIDO Base Cál. I.R. F.G.T.S do Mês Base Cál. F.G.T.S 1.293,70 ARECEBER 676,00 96,32 1.204,00 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empregador Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

07/06/2023 129801298

13:51:52 BANCO DO BRASIL -SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

16.348-1 AGENCIA: 1298-X CONTA:

07/06/2023 DATA DA TRANSFERENCIA

171.298.510.015.761 NR. DOCUMENTO

1.293,70

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: SILVANA SEIBEL

AGENCIA: 1298-X

510.015.761-1

VARIACAO DA POUPANCA 171.298.000.016.348 NR. DOCUMENTO

C.D1B.9FE.B6D.CA6.99F NR.AUTENTICACAO

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



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Condutor de Ambulânc CNPJ: 28.567.618/0001-57 ES 29845-000 Boa Esperança Nº Reg. Chapa Nome SEBASTIÃO GOMES 00058 Descontos Vencimentos Referência Descrição Cód. 1.320,00 31,00 SALÁRIO NORMAL 001 31,93 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 004 97,81 64,14 ADICIONAL NOTURNO 20% 010 239,00 ADJCIONAL DE INSALUBRIDADE 011 200,00 030 DIÁRIAS 340,00 GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO 122 50.55 ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD 157 109,47 9,20 HORA EXTRA 60% 226 177,18 8,10 I.N.S.S. 101 Total de Descontos Sal. Contribuição Total de Vencimentos Salário Base **RESUMO DO** 177,18 2.388,76 1.320,00 2.188,76 SALÁRIO LÍQUIDO Base Cál. I.R. F.G.T.S do Mês Base Cál. F.G.T.S 2.211,58 ARECEBER 1.632,40 175,10 2.188,76 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empregador Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL SISBB 09/06/2023 -AUTOATENDIMENTO -13.10.571298X01298 SEGUNDA VIA 0004 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES CPF/CNPJ: 497.723.092-20 VALOR: R\$ DEBITO EM: 06/06/2023

2.211,58

DOCUMENTO: 060602 AUTENTICACAO SISBB:

8.069.FA8.26A.910.C45



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Farmacêutico CNPJ: 28.567.618/0001-57 ES 29845-000 Boa Esperança Nº Reg. Chapa Nome KACIENY ZOTTEL DAL FIOR 00020 Descontos Referência Vencimentos Cód. 3.477,17 31,00 SALÁRIO NORMAL 001 126,50 COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE 019 320,31 9,21 I.N.S.S. 101 71,98 15,00 190 I.R.R.F. Total de Descontos Total de Vencimentos Sal. Contribuição Salário Base **RESUMO DO** 392,29 3.603,67 3.477,17 3.477,17 SALÁRIO LÍQUIDO Base Cál. I.R. F.G.T.S do Mês Base Cál. F.G.T.S 3.211,38 ARECEBER 2.949,17 278,17 3.477,17 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO PUNCIONARIO DATA 2º via/Empregador Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL SISBB 09/06/2023 -AUTOATENDIMENTO - 13.10.57 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA:

16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A. AGENCIA: 0145-7 - BOA ESPERANCA

3.084.081-3

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR 096.109.707-88

CPF/CNPJ: VALOR: R\$

3.211,38

DEBITO EM: 06/06/2023

DOCUMENTO: 060601 AUTENTICAÇÃO SISBB:

B.6A8.13B.C99.CAE.85B



RECTRO	DE PAG	AMENTO [DE SALÁR	IO MENSAL		Competência	05/2023
mpresa						Divisão R.H.	001.000.000
401 ASSOCIA venida Senad	ÇÃO HOSPIT	TALAR RURAL DE E	BOA ESPERANÇA	·		Função	
oa Esperança			ES 29845-000	CNPJ: 2	28.567.618/0001-57	Se	cretária
Reg. Chapa	Nome	control of the second					
0033	SUELI FE			D.G. O. dia	Vencimentos		Descontos
Cód.	DIO NODMA	Descrição		Referência 31,00	2.41	3.57	Desconos
105 GRAT 157 ANTE 101 I.N.S.	.S. STÊNCIA MÉ	E FUNÇÃO LARIAL SINTRASA	.D	9,41	1.19	0,00 7,81	352,02 40,00 111,61
RESUMO DO SALÁRIO Base Cál. F.G.T.		lário Base 2.413,57 F.G.T.S do Mês		ntribuição 3.741,38 Base Cál. I.R.	Total de Vencimento 3.74 LÍQUIDO ARECEBER	41,38	Total de Descontos 503,63
	3.741,38		299,31	3.213,38	ARECEBER		0120777
SALÁRIO MEI	VSAL MAIO/					TOTE DECIS	-
		DECLARO TER	RECEBIDO A IM	0	DA DISCRIMINADA		
		DATA			ASSINATURA DO FUNCI	ONARIO	
Modelo Fixo Gráf	ico - 2 Vias						2º via/Empreg
		FORMACOES BANCO					



FAVORECIDO: SUELI FERREIRA CPF: 079.562.787-40 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

AUTENTICACAO SISBB: F.B2B.279.507.A87.756

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

EVENTO: PROVENTOS

VALOR CREDITADO (R\$):

ES

5.519-0

06/06/2023

3.237,75

Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Técnico de enfermage CNPJ: 28.567.618/0001-57 ES 29845-000 Boa Esperança Nome Nº Reg. Chapa SIRLENE LOPES DE SOUZA 00074 Descontos Referência Vencimentos Cód. Descrição 31,00 1.320,00 001 SALÁRIO NORMAL 280,00 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 011 124,20 7,76 101 I.N.S.S. 20,00 20,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 109 Total de Descontos Total de Vencimentos Sal. Contribuição RESUMO DO Salário Base 1.600,00 144,20 1.600,00 **SALÁRIO** 1.320,00 LÍQUIDO Base Cál. I.R. F.G.T.S do Mês Base Cál. F.G.T.S 1,455,80 ARECEBER 1.072,00 128,00 1.600,00 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empregador Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:57 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 CONTA:

17.635-4 06/06/2023

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$):

1.455,80

1.455,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.2C3.3E1.028.989.C36



DECT	PO DE D	AGAMENTO D	F SAI ÁR	TO MENSAL		Competênd	cia 05/2023
moresa						Divisão R.I	
401 AS	SOCIAÇÃO HOS	PETALAR RURAL DE BO	da esperança			Função	JUE 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
venida oa Espe	Senador Eurico eranca	Kezende , 848 E	S 29845-000	CNPJ: 2	8.567.618/0001-57		Auxiliar no Serviço
Reg.	Chapa Nome						
0034	VALDI	RENE SELERI RODR	IGUES	Referência	Vencimentos		Descontos
Cód.	SALÁRIO NOR	Descrição MAI		31,00	1.32	0,00	
011 101		E INSALUBRIDADE		7,73	23	9,00	120,51
RESUM	0 DO	Salário Base	Sal. Cor	ntribuição	Total de Vencimento		Total de Descontos 120,51
SALÁR		1.320,00		1.559,00 Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	59,00	
Base Cál	l. F.G.T.S 1.559,0	F.G.T.S do Mês	24,72	1.031,00	ARECEBER		1.438,49
SALÁRI	IO MENSAL MA						
Ŋ I				Valduin	DA DISCRIMINADA	Roc	higues
	Fixo Gráfico - 2 Vias	DATA			ASSISTATION LEGISLA		2º via/Empre
09/		A DE INFORMAÇÕES BANG AUTO-ATENDIMENTO					
	COMPROVAN	TE DE PAGAMENTO ELET	RONICO				
CNP	J: 28.567.618	CAO HOSPITALAR RURAL /0001-57					
FAV CPF AGE CON DAT VAL	ORECIDO: VALD: 0: 085.937.407 NCIA: 1298-X TA: 0A DE PAGAMENTO OR CREDITADO	IRENE S RODRIGUES -66 - BOA ESPERANCA O: (R\$):	ES 10.817-0 06/06/2023 1.438,49				
	NTO: PROVENTO	 S					
		BB: 4.605.163.F37.77					



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁF	RIO MENSAL	Con	npetência 05/20 23
Empresa		Div	isão R.H. 001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇ	Α	Fur	oção
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 Roa Esperança ES 29845-000	CNPJ: 2	28.567.618/0001-57	Recepcionista, em ge
Boa Esperança ES 29845-000 Nº Reg. Chapa Nome			
00083 SARA COUTINHO DA SILVA			
Cód. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 SALÁRIO NORMAL 004 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 010 ADICIONAL NOTURNO 20% SALÁRIO FAMÍLIA HORA EXTRA 60% 1.N.S.S.	31,00 120,27 2,00 17,30 7,82	1.320,00 49,00 144,5 119,6 168,0	0 4 4
RESUMO DO Salário Base Sal. Co SALÁRIO 1,320,00	ontribuição 1,681,54	Total de Vencimentos 1.801,1	Total de Descontos 131,53
Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês 134,52	Base Cál. I.R. 981,24	LÍQUIDO A RECEBER	1.669,65
SALÁRIO MENSAL MAIO/2023			
DECLARO TER RECEBIDO A 1	IMPORTÂNCIA LÍOUI	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO
	20040	ASSINATURA DO FUNCIONA	alla.
DATA		ASSTINATORA DO LONCTORA	
Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias			2º via/Empregad

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:57 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

15.574-8

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$): 06/06/2023 1.669,65

EVENTO: PROVENTOS

CONTA:

AUTENTICACAO SISBB: 5.0B1.923.045.7E0.EDE



RECIBO	DE PAGAMENTO [DE SALÁR	IO MENSAL		Competênci	05/2023
Empresa					Divisão R.H.	001.000.000
	AÇÃO HOSPITALAR RURAL DE E dor Eurico Rezende , 848				Função	F-fi-
Boa Esperança Nº Reg. Chapa		ES 29845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-57	l	Enfermeiro
Nº Reg. Chapa 00072	ROBERTA FERREIRA DOS	SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos 3.58	5 80	Descontos
011 ADIC			9,70 15,00	26	2,00 0,00	392,61 149,45
RESUMO DO SALÁRIO Base Cál. F.G.T.			ntribuição 4.047,89 Base Cái. I.R.	Total de Vencimento 4,04 LÍQUIDO A RECEBER	17,89	Total de Descontos 542,06 3.505,83
	4.047,89 SAL MAIO/2023	323,83	3.465,69	ARECEBER		
-	DATA		Roberta Lo	DA DISCRIMINADA I	Bantos	
Modelo Fixo Gráf	fico - 2 Vias					2º via/Empregad
09/06/2023 1298001298 COMPRO PAGADOR: ASSC CNPJ: 28.567	OVANTE DE PAGAMENTO ELETRONI OCIACAO HOSPITALAR RURAL DE .618/0001-57 ROBERTA FERREIRA SANTOS .997-52 8-X - BOA ESPERANCA MENTO: 0	CO				
EVENTO: PROV	entos					34



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Condutor de Ambulânc CNPJ: 28.567.618/0001-57 ES 29845-000 Boa Esperança Chapa Nome No Reg. 00040 SELMO DE JESUS MENDES Descontos Referência Vencimentos Cód. Descrição 1.320,00 SALÁRIO NORMAL 31,00 001 31,93 97,81 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 004 ADICIONAL NOTURNO 20% 64,14 010 239,00 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 011 200,00 030 DIÁRIAS 50,55 ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD 157 109,47 9,20 HORA EXTRA 60% 226 146,58 7,93 101 I.N.S.S. Total de Descontos Sal. Contribuição Total de Vencimentos **RESUMO DO** Salário Base 146,58 2.048,76 1.848,76 SALÁRIO 1.320,00 LÍQUIDO Base Cál, I.R. Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês 1.902,18 ARECEBER 1.320,76 147.90 1.848,76 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA 2º via/Empregador Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:57 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:

14.049-X

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$):

1.902,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.264.136.D27.62C.E29



DECTRO !	DE PAGAMENTO	DE SALÁ	RIO MENSAI		Competência	05/2023
mpresa	JE PAGAMENT	J DL SALA	INTO PILITOAL		Divisão R.H.	01-100
401 ASSOCIAC	ÃO HOSPITALAR RURAL I	DE BOA ESPERAN	ÇA		Função	001.000.00
venida Senado oa Esperança	or Eurico Rezende , 848	ES 29845-0	00 CNPJ:	28.567.618/0001-57		écnico de enfermage
Reg. Chapa	Nome					
0086	SAMARA DA SILVA LA		Referência	Vencimentos		Descontos
Cód. 001 SALÁR	Descrição RIO NORMAL		31,00	1.32		
011 ADICI 022 SALÁR 030 DIÁRI 122 GRAT 101 I.N.S.	onal de insalubridade Rio família As Ificação por substitu!		1,00 7,91 20,00	59 5	0,00 9,82 0,00 0,00	144,00 20,00
RESUMO DO SALÁRIO Base Cál. F.G.T.S		00	Contribuição 1.820,00 Base Cál. I.R.	Total de Vencimento 1.92 LÍQUIDO ARECEBER	s 19,82	Total de Descontos 164,00
	1.820,00 SAL MAIO/2023	145,60	1.292,00	ARECEBER		1.703,02
	DATA	TER RECEBIDO A	IMPORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA I	<u>ala</u>	silva Di
Modelo Fixo Gráfio	co - 2 Vias				State of the State	2º via/Emprega



AUTENTICAÇÃO SISBB: C.431.73E.A02.12A.E86

EVENTO: PROVENTOS

RECT	RO [)F PAG	SAMENTO I	DF S	AI ÁRI	O MENSA		Competê	ncia 05/2023
mpresa			TALAR RURAL DE					Divisão F	R.H. 001.000.000
			zende , 848					Função	A
Boa Espe				ES 29	845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-57		Auxiliar de enfermag
	Chapa	Nome	DA DIAS DOS SA	NTOS					
00012 Cód.		KAIMON	Descrição	11103		Referência	Vencimentos		Descontos
001 004 007 010 011 030 122 226 101 109 190	DESCA ADICIO ADICIO ADICIO DIÁRI GRATI HORA I.N.S.S	ONAL POR ' ONAL NOTI ONAL DE II AS FICAÇÃO P EXTRA 609 S. RIBUIÇÃO /	L NAL REMUNERAD TEMPO DE SERVI JRNO 20% NSALUBRIDADE OR SUBSTITUIÇÃ	ÇO		31,00 120,27 17,30 8,80 20,00 7,50	18 17 28 5 80	0,00 9,89 7,38 6,66 0,00 0,00 0,00 5,33	266,56 20,00 29,19
RESUMO SALÁR		Sa	lário Base 1.320,00		Sal. Cont	ribuição 3.029,26	Total de Vencimento	s 79,26	Total de Descontos 315,75
Base Cál		3.029,26	F.G.T.S do Mês	242,34	-	ase Cál. I.R. 2.501,26	LÍQUIDO A RECEBER		2.763,51
SALÁRI	O MEN	SAL MAIO/	2023						
			DECLARO TER	RECEB	BIDO A IM	PORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA 1	NESTE F	RECIBO
-			DATA		/_	Train	ASSINATURA DO FUNCIO	ONARIO	as Dovnes
A 1.1. 5		n - 2 Vias							2º via/Emprega

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE

CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS CPF: 001.710.497-13 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA CONTA: 5.515-8

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$):

06/06/2023 2.763,51

ES

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICAÇÃO SISBB: 9.00B.8EE.37F.443.2E9



RECT	BO D	F PAC	SAMENTO	DF	SALÁRI	O MENSAL		Competé	ència 05/2023
mpresa								Divisão	
401 AS	SOCIAÇÃ	O HOSPI	TALAR RURAL DE	BOA	ESPERANÇA			Função	001.000/000
	Senador erança	Eurico Re	ezende , 848	ES	29845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-57	1 -	Condutor de Ambulânc
o Reg.	-	lome			230 13 000		-		
00085			MIRANDA CALV						D
Cód.			Descrição			Referência 31.00	Vencimentos	0,00	Descontos
001 004 010 011 030 122 226 101	DESCAN ADICION ADICION DIÁRIAS GRATIFI	NAL NOTI NAL DE II S ICAÇÃO F XTRA 60°	nal remunerad Jrno 20% NSALUBRIDADE POR SUBSTITUIÇÂ			9,20 8,07	3 9 23 9 34	1,93 4,21 19,00 15,87 10,00 19,47	172,31
RESUM SALÁI		Sa	lário Base 1.320,00	T	Sal. Con	tribuição 2.134,61	Total de Vencimento	os 30,48	Total de Descontos 172,31
	I. F.G.T.S	.134,61	F.G.T.S do Mês	170		Base Cál. I.R. 1.606,61	LÍQUIDO A RECEBER		2.058,17
SALÁR	IO MENSA		2023						
				R RF	CEBIDO A IM	PORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA	NESTE I	RECIBO
						Etth m	isanda calni		
			DATA				ASSINATURA DO FUNCI	ONARIO	
Modelo I	Fixo Gráfico	- 2 Vias							2º via/Empregad

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:57 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE

CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: PETTER MIRANDA CALVI CPF: 126.169.217-90 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA CONTA:

10.098-6 06/06/2023 DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

2.058,17

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.344.4DA.6AF.CD5.CCF



RECIBO DE PAGAME	NTO DE SALÁI	RIO MENSAL		ompetência 05/2023
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR R	URAL DE BOA ESPERANÇ		Div	visão R.H. 001.000.000
Avenida Senador Eurico Rezende ,	848	O CND1: 1	28.567.618/0001-57	inção Condutor de Ambulânc
Boa Esperança Nome Nome	ES 29845-00	U CNPJ. 2	26.307.010/0001-37	Condidator de Ambarario
00042 REIVES ANDRAI	DE CORDEIRO			
Cód. Descr		Referência	Vencimentos	Descontos
001 SALÁRIO NORMAL 004 DESCANSO SEMANAL REI 010 ADICIONAL NOTURNO 2 011 ADICIONAL DE INSALUBE FÉRIAS 017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIA 030 DIÁRIAS 157 ANTECIPAÇÃO SALARIAL HORA EXTRA 60% 101 I.N.S.S. 102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS 115 FÉRIAS 162 ASSISTÊNCIA MÉDICA 192 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS	0% RIDADE AS SINTRASAD	28,00 64,14 9,20 7,97	1.232,0 31,9 97,8 239,0 114, 38,3 95,8 50,9	93 31 00 93 31 87
RESUMO DO Salário Base	Sal. 0	Contribuição 1.914,00	Total de Vencimentos 2.009,	Total de Descontos 87 333,21
Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S 1.914,00		Base Cál. I.R. 1.232,76	LÍQUIDO A RECEBER	1.676,66
SALÁRIO MENSAL MAIO/2023				
	CLARO TER RECEBIDO A	IMPORTÂNCIA LÍOUII	DA DISCRIMINADA NE	STE RECIBO
DATA		Rivs C	ASSINATURA DO FUNCION	diano
				2º via/Emprega
Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias				
To colo colo colo colo del				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 1298001298 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:57

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\$):

9.463-3 06/06/2023 1.676,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.F3F.516.19B.156.911



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Enfermeiro CNPJ: 28.567.618/0001-57 29845-000 Boa Esperança Nome Nº Reg. Chapa PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES Descontos 00053 Vencimentos Referência Descrição 2.933,91 Cód. 31,00 SALÁRIO NORMAL 62,15 001 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 183,27 004 56,13 ADICIONAL NOTURNO 20,00% 262,00 010 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 213,07 011 8,10 341,58 HORA EXTRA 60% 226 9,35 98,56 I.N.S.S. 101 15,00 I.R.R.F. 190 Total de Descontos Total de Vencimentos Sal. Contribuição 440,14 Salário Base **RESUMO DO** 3.654,40 3,654,40 SALÁRIO 2.933,91 LÍQUIDO Base Cál. I.R. 3.214,26 F.G.T.S do Mês ARECEBER Base Cál. F.G.T.S 3.126,40 292,35 3.654,40 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empreç Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL SISBB -13:10:57 09/06/2023 AUTO-ATENDIMENTO 1298001298 COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE CNPJ: 28.567.618/0001-57 FAVORECIDO: PRISCYLLA GARCEZ GONCALVES CPF: 025.998.981-96 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA 16.113-6 CONTA: 06/06/2023 DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$): EVENTO: PROVENTOS AUTENTICACAO SISBB: 5.A23.727.5DA.E2B.590



		DE DAG	ANGENITO	SE CALÁE	TO MENICA	ı	Competê	incia
	IRO	DE PAG	AMENTO L	DE SALAR	RIO MENSA	L	Divisão F	05/2023
Empresa 0401 A	SSOCIA	ÇÃO HOSPIT	ALAR RURAL DE B	OA ESPERANÇ	A			001.000.000
Avenida	a Senac	lor Eurico Rez	ende , 848	S 29845-000		28.567.618/0001-57	Função	Auxiliar de faturame
oa Es o Reg.	Chapa	Nome				201307101070001		
0023		NIVALDIN	IA LOURES DA P	AIXAO CAMI		Maraimantas	T	Descontos
Cód.	CALÁ	RIO NORMAL	Descrição		Referência 31,00	Vencimentos 1.32	0,00	
101	I.N.S				7,50			99,00
RESUN SALÁ Base C			ário Base 1.320,00 F.G.T.S do Mês	Sal. Co	ntribuição 1.320,00 Base Cál. I.R. 792,00	Total de Vencimento 1.32 LÍQUIDO A RECEBER	20,00	Total de Descontos 99,00 1.221,00
SALÁF	RIO ME	NSAL MAIO/2	023					
			DECLARO TER	RECEBIDO A I	MPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA	VESTE F	RECIBO
	***				Mwaldi	ASSINATURA DO FUNCIO	da	Riscas Comile
			DATA			ASSINATORA DO FONCA	ONAIGO	2º via/Emprega
Modelo	Fixo Gra	fico - 2 Vias						
06/202 800129	23 - 38	AUTO-ATEND	MACOES BANCO DO 1 IMENTO - 13 MENTO ELETRONICO					, ,
ADOR:	ASSOC!		ALAR RURAL DE					
ORECHI COZ4 NCIA: TA:	00: NIV .683.57 1298-1 PAGAMEN	VALDINA LOURI 17-01 (- BOA ESPEI ITO:) (R\$):	RANCA 8 06/0 1.	ES .188-4 6/2023 221,00				
	PROVEN'							
			723.2F2.95F.7E5	ager hader flage open firms				



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Técnico em radiologi CNPJ: 28.567.618/0001-57 29845-000 ES Boa Esperança Chapa Nome No Reg. PAULO MAGNO VIEIRA VILANO 00075 Descontos Vencimentos Referência Descrição Cód. 2.208,41 31,00 SALÁRIO NORMAL 001 206,12 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 883,36 004 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 011 706,69 24,00 HORA EXTRA 60% 386,54 226 9,65 151,09 I.N.S.S. 101 15,00 I.R.R.F. 190 Total de Descontos Total de Vencimentos Sal. Contribuição 537,63 RESUMO DO Salário Base 4.004,58 4.004,58 2.208,41 SALÁRIO LÍQUIDO Base Cál. I.R. 3.466,95 F.G.T.S do Mês Base Cál. F.G.T.S ARECEBER 3.476,58 320,36 4.004,58 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empregad Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL STSBB 13:10:57 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE

CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO

CPF: 156.359.587-70 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

17.628-1

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

06/06/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

3.466,95

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.51F.338.1FA.7E8.FFF



RECIB	O DE PAG	SAMENTO I	DE SALÁF	RIO MENSAL	1	Competência	05/2023
Empresa		TALAR RURAL DE I				Divisão R.H.	001.000.000
	enador Eurico Re				10	Função	
Boa Espera			ES 29845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-57	Rec	epcionista, em ge
	napa Nome						
00011	1000	MEDEIROS DA S	ILVA				
Cód.		Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001 S 007 A 015 F 017 A 101 I 102 I 115 F 162 A	ALÁRIO NORMA ADICIONAL POR ÉRIAS ADICIONAL 1/3 D .N.S.S. .N.S.S. SOBRE FI ÉRIAS ASSISTÊNCIA MÉ .R.R.F. SOBRE FI	tempo de Serviç De Férias Érias Dica	ÇO.	8,20	1.81	4,00 5,78 6,76 5,59	4,21 198,48 2.199,88 40,00 23,99
RESUMO D		ário Base 1.320,00	Sal. Co	ontribuição 2.472,13	Total de Vencimento: 2.47	s '2,13	Total de Descontos 2.466,56
Base Cál. F.	.G.T.S 2.472,13	F.G.T.S do Mês	197,77	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER		5,57
SALÁRIO	MENSAL MAIO/2				1 1		-
Shikimotol (F		DECLARO TER	RECEBIDO A I	MPORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA A LICELAGUE ASSINATURA DO FUNCIO	all	
Modelo Fixo	Gráfico - 2 Vias				/		2º via/Empregad

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:57 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: 06/06/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 5,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.EDF.56C.3C1.5D2.BSF



RFCI	BO I	DE PAGAMENTO	O DE	SALÁI	RIO MENSA	L	Competênc	ia 05/2023
mpresa							Divisão R.H	001.000.000
		ÇÃO HOSPITALAR RURAL or Eurico Rezende , 848	DE DUA	ESPERANÇ	,n		Função	
Avenida Boa Esp		or Eurico Rezende , 646	ES	29845-00	0 CNPJ	: 28.567.618/0001-57		Técnico de enfermage
No Reg.	Chapa	Nome						-276-
00077		MARISTELA CAMPOS	PEREIF	RA				
Cód.		Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
001 011 122 101 109	ADICIO GRATI	RIO NORMAL ONAL DE INSALUBRIDAD IFICAÇÃO POR SUBSTITU S. RIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	IÇÃO		7,85 20,00		0,00	135,00 20,00
RESUM	o DO	Salário Base		Sal. C	ontribuição	Total de Vencimento	20 000 11	Total de Descontos
SALÁF		1.320	,00		1.720,00		20,00	155,00
Base Cá	I. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 1.720,00	137	60	Base Cál. I.R. 1.192,00	LÍQUIDO A RECEBER		1.565,00
CALÁD	TO MEN	ISAL MAIO/2023	137	,00	11202/00			
SALAK	וושריו טבו				TARODTÂNCIA I FOI	JIDA DISCRIMINADA	JESTE DE	CIBO
- Address of the Control of the Cont		DECLARO	TER RE		Marista		, Le	reno
Modelo F	Fixo Gráfic	co - 2 Vias						2º via/Empregad

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:57 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

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

13.513-5 06/06/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.565,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.069.FF3.822.0D6.72A



IDO I	DE DAC	MENTO	E SAI ÁD	TO MENSAI		Competência	05/2023
IRO I	JE PAC	AMENIOL	JL JALAN	IO PILIVO/VI		Divisão R.H.	
CCOCTAC	TAZOH OÑ	TALAR RURAL DE B	OA ESPERANÇA	١			001.000.000
Senado	or Eurico Re	zende , 848					iar no Servico
perança			S 29845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-5/	Auxili	iar no Serviço
Chapa	Nome	ELENA DEDETDA	DA STIVA				
	MARIA H		DA SILVA	Referência	Vencimentos		Descontos
CALÁD	TO NORMA	The second of th		31,00			
ADICI	ONAL DE IN	NSALUBRIDADE		7,73	23	9,00	120,51
	Sa		Sal. Co			.00	Total de Descontos 120,51
			1		LÍQUIDO		4 420 40
cal. F.G.T.:	5 1 559 NA		124,72	1,031,00			1.438,49
DIO MEI							
		DECLARO TER	R RECEBIDO A 1	MPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA ASSINATURA DO FUNC	PohSil	
		DATA					2º via/Emprega
	SSOCIAC a Senado perança Chapa SALÁF ADICI I.N.S.	SSOCIAÇÃO HOSPIT la Senador Eurico Reperança Chapa Nome MARIA H SALÁRIO NORMA ADICIONAL DE IN I.N.S.S. MO DO SI ARIO Cál. F.G.T.S 1.559,00	SSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE EL Senador Eurico Rezende , 848 perança Chapa Nome MARIA HELENA PEREIRA Descrição SALÁRIO NORMAL ADICIONAL DE INSALUBRIDADE I.N.S.S. MO DO Salário Base 1.320,00 cál. F.G.T.S do Mês 1.559,00 RIO MENSAL MAIO/2023	SSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Senador Eurico Rezende , 848 perança ES 29845-000 Chapa Nome MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA Descrição SALÁRIO NORMAL ADICIONAL DE INSALUBRIDADE I.N.S.S. Salário Base 1.320,00 Cál. F.G.T.S do Mês 1.559,00 RIO MENSAL MAIO/2023	SSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA a Senador Eurico Rezende , 848 perança ES 29845-000 CNPJ: Chapa Nome MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA Descrição Referência 31,00 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE I.N.S.S. 7,73 MO DO Salário Base Sal. Contribuição 1.320,00 1.559,00 Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês 1.4,72 Base Cál. I.R. 1.031,00 RIO MENSAL MAIO/2023	Senador Eurico Rezende	SSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA a Senador Eurico Rezende , 848 perança ES 29845-000 CNP3: 28.567.618/0001-57 Chapa Nome MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA Descrição Referência Vencimentos SALÁRIO NORMAL ADICIONAL DE INSALUBRIDADE I.N.S.S. 7,73 MO DO Salário Base 7,73 Salário Base 1.320,00 1.559,00 1.559,00 1.559,00 Eli. F.G.T.S 1.559,00 F.G.T.S do Mês 124,72 Base Cál. I.R. 1.031,00 A R ECEBER RIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:57 AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:57 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

DATA DE PAGAMENTO:

9.323-8 06/06/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.438,49

EVENTO: PROVENTOS

CONTA:

AUTENTICACAO SISBB: C.EA5.9B3.51C.730.E61



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 CNPJ: 28.567.618/0001-57 Técnico de enfermage 29845-000 Boa Esperança No Reg. Chapa Nome MARLI WAGMAKER 00032 Descontos Referência Vencimentos Descrição Cód. 1.320,00 31,00 001 SALÁRIO NORMAL DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 59,89 004 176,66 120,27 ADICIONAL NOTURNO 20% 010 280,00 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 011 100,00 030 DIÁRIAS 205,33 17,30 HORA EXTRA 60% 226 163,96 8,03 101 I.N.S.S. 20,00 20,00 109 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL Total de Descontos Total de Vencimentos RESUMO DO Sal. Contribuição Salário Base 183,96 2.141,88 1.320,00 2.041,88 **SALÁRIO** LÍQUIDO Base Cál. I.R. F.G.T.S do Mês Base Cál. F.G.T.S 1.957,92 ARECEBER 1.513,88 2.041,88 163,35 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empregad Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:57 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: 9.580-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.957,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.D7A.309.263.35C.947



RECI	BO [DE PAC	SAMENTO [DE SALÁR	IO MENSA		Competi	ência 05/2023
Empresa							Divisão	R.H. 001.000.000
			TALAR RURAL DE E ezende , 848				Função	A Illan and Consider
Boa Espe	erança Chapa	Nome		ES 29845-000	CNP3:	28.567.618/0001-57		Auxiliar no Serviço
00093	Спара		IELENA SANTOS I	DA SILVA	, , ,			
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos 1.32	0.00	Descontos
011	SALAR ADICI I.N.S.S		L NSALUBRIDADE		7,73		9,00	120,51
RESUMO SALÁRI Base Cái.	10		lário Base 1.320,00 F.G.T.S do Mês		1.559,00 Base Cál. I.R.	Total de Vencimento 1.55 LÍQUIDO ARECEBER	59,00	Total de Descontos 120,51 1.438,49
		1.559,00		124,72	1.031,00	ARECEBER		21100/10
SALARIO	O MEN	SAL MAIO/		DECEDIDO A II	ADODTÂNCIA I ÍOI	IDA DISCRIMINADA	WESTE I	RECIBO
			DECLARO TER	RECEBIDO A IN	PORTANCIA LIQU	IDA DISCRIPINADA I	LOTE	
1					maria Hel	ena pantes	das	uluz
			DATA			ASSINATURA DO FUNCIO	ONARIO	and the second s
Modelo Fix	xo Gráfic	co - 2 Vias						2º via/Empregad
03/0	001298	AUTO	E INFORMACOES BAN O-ATENDIMENTO DE PAGAMENTO ELET	- 13:10:57				
CNPU	: 28.5	67.618/000	HOSPITALAR RURAL					
CPF: AGENC CONTA DATA VALOR	CIA: 1: A: DE PAC	: MARIA HE 25.707-42 298-X - BO GAMENTO: ITADO (RS)	ELENA SANTOS SILVA NA ESPERANCA	ES 18.638-4 06/06/2023				
RARMI	ro: PRC	OVENTOS	**************************************					
AUTEN	TICACA	AO SISBB:	E.786.3DC.7FE.965	.AA3				



RECIB	ОГ	E PAGAMENTO	DE SALÁR	IO MENSAL		Competência	05/2023
Empresa						Divisão R.H.	001,000.000
0401 ASSC	CIAÇ	ÃO HOSPITALAR RURAL DE	BOA ESPERANÇA	\		Função	001/000/00
Boa Espera		Eurico Rezende , 848	ES 29845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-57	E per Contractor	Auxiliar no Serviço
No Reg. Ch	ара	Nome	-				
00044		Descrição	0	Referência	Vencimentos		Descontos
Cód. S.	ALÁRI	O NORMAL		31,00	1.32		
022 S	DICIC ALÁRI N.S.S	NAL DE INSALUBRIDADE O FAMÍLIA		1,00 7,73		9,00 9,82	120,51
RESUMO D	00	Salário Base	Sal. Co	ntribuição	Total de Vencimento	N.C. 1035-001	Total de Descontos
	SALÁRIO 1.320, Base Cál, F.G.T.S F.G.T.S do Mês		1	1.559,00 Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	18,82	120,51
Base Cál. F		1.559,00 F.G.1.S do Mes	124,72	1.031,00	ARECEBER		1.498,31
SALÁRIO		SAL MAIO/2023					
		DECLARO TEI	R RECEBIDO A II	MPORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA	NESTE REC	CIBO
					CN ,	+	
			5	Lucilens	- When Jan	ano	
		DATA			ASSINATURA DO PUNCI	ONARIO	
Modelo Fixo	Gráfico	o - 2 Vias					2º via/Empregad
)9/06/2023 L298001298	-	NOTO ALEMOTI-	23720101				·
COM	IPROVA	NTE DE PAGAMENTO ELETRON	ICO				
	CC7 61	ACAO HOSPITALAR RURAL DE					
FAVORECIDA CPF: 088. AGENCIA: CONTA: DATA DE P VALOR CRE	0: LUC 123.0' 1298-1 AGAME DITAD	CILENE ALVES JACINTO 77-44 K - BOA ESPERANCA NTO: C (R\$):	ES 13.240-3 06/06/2023 1.498,31				
EVENTO: P		TOS 	9F4				



RECIBO	DE PAC	SAMENTO	DE S	ALÁR:	IO MENSAL		Competênc	05/2023
Empresa 0401 ASSOCIA	ÇÃO HOSPI	TALAR RURAL DE					Divisão R.H Função	001.000.000
Avenida Senad		zenae , 040	ES 29	845-000	CNP1:	28.567.618/0001-57		Auxiliar no Serviço
Boa Esperança Nº Reg. Chapa	Nome		L3 29	075-000	CIVI 3.	20.507.1010/0001.07		
00081	STATE OF THE PARTY	IARIA DE JESUS						
Cód.		Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
	RIO NORMA				31,00		0,00	
		ISALUBRIDADE			7,73	23	9,00	120,51
101 I.N.S								
RESUMO DO	Ç2	lário Base	T	Sal Cont	tribuição	Total de Vencimento	s	Total de Descontos
SALÁRIO	- Jd	1.320,00		Juli Coll	1.559,00		59,00	120,51
Base Cál. F.G.T.	s 1.559,00	F.G.T.S do Mês	124,72	E	Base Cál. I.R. 1.031,00	LÍQUIDO A RECEBER		1.438,49
SALÁRIO MEI								
		DECLARO TER	RECEB	IDO A IM	PORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA	NESTE RE	CIBO
		DATA		_	Elian W	ASSINATURA DO FUNCIO	Jesus ONARIO	
Modelo Fixo Gráf								2º via/Empregad

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:56 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 20.577-X CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

06/06/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.438,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.2C9.41A.26F.2B5.49E



DEC	TRO	DE DAG	SAMENTO [OF SALÁR	O MENSAL		Competê	encia	05/2023
Empresa	IDO	DETAC	MILITIO	JE S/ IE II I	1 12 10		Divisão F	R.H.	001.000.000
0401 AS	SSOCIA	ÇÃO HOSPIT	TALAR RURAL DE E	Boa Esperança			Função		00210001000
Avenida Boa Est		dor Eurico Re	zende , 848	ES 29845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-57		Auxiliar no Sen	riço
Nº Reg.	Chapa	Nome							
00080		MARIA D	A PENHA MEDEI	ROS FERREIRA	Referência	Vencimentos		Descont	os
Cód. 001	SALÁ	RIO NORMA	Descrição L		31,00	1.32	0,00		
011	ADIC	IONAL DE IN	NSALUBRIDADE		1,00		9,00 9,82		
022 101	I.N.S	RIO FAMÍLIA 5.S.	4		7,73				120,51
	-								
all control of									
									9
									l,
1									
RESUN	40 DO	Sa	lário Base	Sal. Cor	tribuição	Total de Vencimento	s	Total de Des	
SALÁ			1.320,00		1.559,00		18,82		120,51
Base C	ál. F.G.T		F.G.T.S do Mês	124,72	Base Cál. I.R. 1.031,00	LÍQUIDO A RECEBER			1.498,31
CALÁS	NO ME	1.559,00 NSAL MAIO/		124,72	1.051,00				
SALAF	KIO ME	NSAL MAIO		DECERTOO A IA	IDORTÂNCIA LÍOU	IDA DISCRIMINADA	NESTE I	RECIBO	
			DECLARO TEN	(RECEBIDO A III	IFOR PANCIA LIQU	IDA DISCRIPTION IN THE			
					han win total	da heulia	w	12 duras	
	-		DATA		manda	ASSINATURA DO FUNCI			
Modelo	Fixo Grá	ifico - 2 Vias							2º via/Empregado
Piodelo	, IXO GIC								
				appears of			····	are the second of the second o	and additional description of the second sec
si	ISBB -	- SISTEMA F	DE INFORMAÇÕES DA	.V.C					
09	3/06/20	723 - AUT	DE INFORMACOES BA	NCO DO BRASIL - 13:10:57					
09	980012)23 - AUT !98	O-ATENDIMENTO	- 13:10:57					
09	980012)23 - AUT !98	DE INFORMACOES BA TO-ATENDIMENTO DE PAGAMENTO ELE	- 13:10:57					
12 PA	3706720 2980012 C AGADOR:	223 - AUT 298 COMPROVANTE ASSOCIACAO	CO-ATENDIMENTO DE PAGAMENTO ELE HOSPITALAR RURA 01-57	- 13:10:57 TRONICO					
PA CN	3706720 2980012 GADOR:	223 - AUT 298 COMPROVANTE ASSOCIACAO	CO-ATENDIMENTO DE PAGAMENTO ELE HOSPITALAR RURA 01-57	- 13:10:57 TRONICO L DE		~ ~			
PA CN FA CP	GADOR: 45706/20 4580012 458000000000000000000000000000000000000	223 - AUT 298 COMPROVANTE ASSOCIACAO 1.567.618/00 DO: MARIA P .762.067-93	CO-ATENDIMENTO DE PAGAMENTO ELE HOSPITALAR RURA 01-57 MEDEIROS FERREI	- 13:10:57 TRONICO L DE		6.5 6.			
PA CN FA CP AG	2980012 2980012 CAGADOR: EPJ: 28 VORECI F: 087 ENCIA: NTA:	223 - AUT 298 COMPROVANTE ASSOCIACAO 1.567.618/00 DO: MARIA P .762.067-93 1298-X - B	O-ATENDIMENTO DE PAGAMENTO ELE HOSPITALAR RURA 01-57 MEDEIROS FERREI	- 13:10:57 TRONICO L DE		c-			
PA CN FA CP AG CO DA	GADOR: GAGADOR: FFJ: 28 VORECI FF: 087 ENCIA: NTA: TA DE	223 - AUT 298 COMPROVANTE ASSOCIACAO 1.567.618/00 DO: MARIA P .762.067-93 1298-X - B PAGAMENTO:	CO-ATENDIMENTO DE PAGAMENTO ELE HOSPITALAR RURA 01-57 MEDEIROS FERREI OA ESPERANCA	- 13:10:57 TRONICO L DE		2e-2			
PA CN FA CP AG CO DA	GADOR: GADOR: FF: 087 FF: 087 FF: 087 TA DE LOR CR	223 - AUT 298 COMPROVANTE ASSOCIACAO 3.567.618/00 DO: MARIA P .762.067-93 1298-X - B PAGAMENTO: EDITADO (R\$	CO-ATENDIMENTO DE PAGAMENTO ELE HOSPITALAR RURA 01-57 MEDEIROS FERREI OA ESPERANCA	- 13:10:57 TRONICO L DE		6.00 6.00			
PA CN CN FA CP AG CO DA' VA	GAGADOR: IPJ: 28 VORECI F: 087 ENCIA: TA DE LOR CR ENTO:	223 - AUT 298 COMPROVANTE ASSOCIACAO 1.567.618/00 DO: MARIA P .762.067-93 1298-X - B PAGAMENTO: EDITADO (R\$	O-ATENDIMENTO DE PAGAMENTO ELE HOSPITALAR RURA 01-57	- 13:10:57 TRONICO L DE		e-			



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Cozinheiro geral CNPJ: 28.567.618/0001-57 29845-000 Boa Esperança Nome Chapa Nº Reg. LINDEADIA BARBOSA DA SILVA Descontos 00067 Vencimentos Referência 1.232,00 Descrição Cód. 28,00 86,80 SALÁRIO NORMAL 001 28,93 015 **FÉRIAS** ADIÇIONAL 1/3 DE FÉRIAS 59,82 92,38 1,00 017 SALÁRIO FAMÍLIA 7,53 9,11 022 I.N.S.S. 106,62 101 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS 40,00 102 **FÉRIAS** 115 ASSISTÊNCIA MÉDICA 162 Total de Descontos Total de Vencimentos Sal. Contribuição 248,11 1.407,55 Salário Base **RESUMO DO** 1.347,73 1.320,00 LÍQUIDO SALÁRIO 1.159,44 Base Cál. I.R. F.G.T.S do Mês ARECEBER Base Cál. F.G.T.S 704,00 107,81 1.347,73 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO Barbesa ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empregado Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:56 AUTO-ATENDIMENTO 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: 06/06/2023 VALOR CREDITADO (R\$): 1.159,44 EVENTO: PROVENTOS AUTENTICACAO SISBB: F.9F9.085.16F.489.E9F



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Técnico de enfermage Avenida Senador Eurico Rezende , 848 CNPJ: 28.567.618/0001-57 ES 29845-000 Boa Esperança Nome Chapa No Reg. LEIDIANE RIBEIRO DOS SANTOS Descontos 00090 Vencimentos Referência Descrição 1.320,00 Cód. 31,00 SALÁRIO NORMAL 55,88 001 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 164,89 004 112,25 ADICIONAL NOTURNO 20% 280,00 010 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 191,60 011 16,20 161,31 HORA EXTRA 60% 226 8,02 20,00 I.N.S.S. 101 20,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 109 Total de Descontos Total de Vencimentos Sal. Contribuição 181,31 Salário Base RESUMO DO 2.012,37 2.012,37 1.320,00 SALÁRIO LÍQUIDO Base Cál. I.R. 1.831,06 F.G.T.S do Mês Base Cál. F.G.T.S ARECEBER 1.484,37 160,98 2.012,37 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DISCRIMINADA NESTE RECIBO DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empregado Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:56 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: 06/06/2023 VALOR CREDITADO (R\$): 1:831,06



AUTENTICACAO SISBB: E.EDC.578.0B4.0AC.1AB

EVENTO: PROVENTOS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL Competência 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Condutor de Ambulânc CNPJ: 28.567.618/0001-57 ES 29845-000 Boa Esperança No Reg. Chapa Nome JOAO MARSAL VAZ 00089 Descontos Vencimentos Referência Descrição Cód. 31,00 1.320,00 SALÁRIO NORMAL 001 31,93 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 004 94,21 64,14 010 ADICIONAL NOTURNO 20% 239,00 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 011 95,87 DIÁRIAS 030 170,00 GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO 122 9,20 7,99 109,47 HORA EXTRA 60% 226 157,01 I.N.S.S. 101 Total de Descontos Total de Vencimentos Sal. Contribuição RESUMO DO Salário Base 157,01 1.964,61 2.060,48 SALÁRIO 1.320,00 LÍQUIDO Base Cál. I.R. F.G.T.S do Mês Base Cál. F.G.T.S 1.903,47 ARECEBER 1.436,61 157,16 1.964,61 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empregador Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE

CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: JOAO MARSAL VAZ

CPF: 080.932.567-50 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES 18.409-8

DATA DE PAGAMENTO:

06/06/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.903,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.C3D.667.073.F79.9EB



>=CID(DE DACAMENTO DE	CALÁDI	O MENCAL		Competência	05/2022
	DE PAGAMENTO DE	SALAKI	LO MENSAL		Divisão R.H.	05/2023
mpresa	CIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA	ESPERANCA			DIVISUO ICITI	001.000.000
venida Sen	nador Eurico Rezende , 848	mor mra organi			Função	
Boa Esperar	nça ES	29845-000	CNPJ: 28	.567.618/0001-57	Técn	ico de enfermage
Reg. Cha	pa Nome LETICIA DA CRUZ COUTINHO	,				
00060 Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
	LÁRIO NORMAL		31,00	1.32		
101 I.N	DICIONAL DE INSALUBRIDADE N.S.S. ONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL		7,76 20,00	20	0,00	124,20 20,00
				Tatal de Vancincento		Total de Descontos
RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.320,00	Sal. Cont	ribuição 1.600,00	Total de Vencimento 1.60	s 00,00	144,20
Base Cál. F.G	G.T.S F.G.T.S do Mês		ase Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	-	1.455,80
(1.600,00 128, MENSAL MAIO/2023	,00	1.072,00	AKEGESEK		
g.p.gy-ressonable for	DECLARO TER REC	EBIDO A IMI	PORTÂNCIA LÍQUIDA	OSCRIMINADA I	us Co	Tinko.
	Gráfico - 2 Vias			DINATOR DO FORCE	333	2º via/Emprega
09/06	3 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO 5/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 101298	DO BRASIL - 13:10:56				
	COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRO	ONICO				
CNPJ:	OR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL I 28.567.618/0001-57			_		
FAVORI CPF: : AGENC: CONTA DATA ! VALOR	ECIDO: LETICIA DA CRUZ COUTINHO 177.405.327-62 IA: 1298-X - BOA ESPERANCA : DE PAGAMENTO: CREDITADO (R\$):	ES 16.776-2 06/06/2023 1.455,80				
EVENT	O: PROVENTOS					
	TICACAO SISBB: 6.AE8.177.0F3.1A8.					



RECIBO	DE PAG	SAMENTO	DE S	SALÁRI	O MENSAL		Competência	05/2023
Empresa		TALAR RURAL DE					Divisão R.H.	001.000.000
Avenida Sena							Função	
Boa Esperanç		zeriae , o io	ES 2	29845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-57	1	Técnico de enfermage
Nº Reg. Chapa				30 10 000				
		BOM VAZ						
00068 Cód.	LAKISSA	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
	DIO NODMA				31,00	1.32	0.00	
	RIO NORMA		20(4)		31,00		5,88	
004 DESC	LANSO SEMA	NAL REMUNERAL	JU(A)		112,25		4,89	
010 ADIO	CIONAL NOT	JKINO ZU%			112,23		0,00	
		NSALUBRIDADE					0,00	
030 DIA					16.20			
	A EXTRA 609	%			16,20	19	1,60	161,31
101 I.N.S					8,02			20,00
109 CON	TRIBUIÇÃO /	ASSISTENCIAL			20,00			20,00
RESUMO DO SALÁRIO	Sa	lário Base 1.320,00		Sal. Cont	ribuição 2.012,37		s .2,37	Total de Descontos 181,31
Base Cál. F.G.T	.s	F.G.T.S do Mês			ase Cál. I.R.	LÍQUIDO		1.931,06
	2.012,37		160,9	8	1.484,37	ARECEBER		1.931,00
SALÁRIO ME	NSAL MAIO/	2023						
		Account of the Contract of the	R RECE	EBIDO A IMI	PORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA	NESTE REC	IBO
		DATA			Ourissa	ASSINATURA DO FUNÇIO) ,	
						1		2º via/Emprega
Modelo Fixo Grá	ifico - 2 Vias							2° via/Empregac

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 VENECIA CONTA:

35.563-1

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.1F2.16E.75A.210.034



RECIE	30 I	DE PAC	SAMENTO	DE S	SALÁRI	IO MENSAL		Competê	ncia 05/2023
Empresa 0401 ASSO	OCIA	ÇÃO HOSPI	TALAR RURAL DE					Divisão R	001.000.000
Boa Esper		or Eurico Re	ezende , 848	ES 2	29845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-57	1 5	Cozinheiro geral
Nº Reg. Cl	hapa	Nome						/	
00026 Cód.		EVA DA I	PENHA FREITAS Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
001 5	SALÁR (.N.S.	IO NORMA	The state of the s			31,00 7,50	1.32	0,00	99,00
RESUMO D		Sal	lário Base 1.320,00		Sal. Cont	1.320,00		0,00	Total de Descontos 99,00
Base Cál. F	.G.T.S	1.320,00	F.G.T.S do Mês	105,60		ase Cál. I.R. 792,00	LÍQUIDO A RECEBER		1.221,00
SALÁRIO	MEN:	SAL MAIO/2				,			
-			DECLARO TER	RECE	BIDO A IMF	60	na discriminada n	ha	ECIBO Luta
			DATA		10.7	•	ASSINATURA DO FUNCIO	NARIO	
Modelo Fixo	Gráfic	o - 2 Vias							2º via/Empregado

CRESTMANCEST SESTIMATORS, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FAVORECIDO: EVA PENHA FREITAS SILVA
CPF: 031.902.827-57
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA 9.951-1
CONTA: 9.951-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.221,00

EVENTO: PROVENTOS
AUTENTICACAO SISBB: 2.870.0E7.1EC.E7D.E6C



			ANACNITOD	ECALÁD	TO MENSAL		Competenc	05/2023
RECI	IBO [DE PAGA	AMENIO D	E SALAK	IO MENSAL		Divisão R.H	1. 001.000.000
			LAR RURAL DE BO				Função	002.75
venida	s Senado	r Eurico Rez	enae, 848		CNPJ:	28.567.618/0001-57		Cozinheiro geral
Boa Esp	Chapa	Nome	E	25073-000				
Nº Reg.	Chapa	JAQUELIN	E DOS SANTOS		T T	Vencimentos		Descontos
Cód.			Descrição		Referência 15,00	66	0,00	
001 022 101	SALAK SALÁR I.N.S.	IO NORMAL IO FAMÍLIA S.			1,00	5	9,82	49,50
	IMO DO ÁRIO	Sa	lário Base 1.320,00	Sal. C	iontribuição 660,00	Total de Vencimen	719,82	Total de Descontos 49,50
	Cál. F.G.T		F.G.T.S do Mês	52,80	Base Cál. I.R. 132,00	ARECEBE	R	670,32
		660,00		32,00				
SALA	ARIO ME	NSAL MAIO/	2023	DECERTION A	TMPORTÂNCIA LÍOL	JIDA DISCRIMINADA	NESTE F	RECIBO
			DECLARO TER	KECERIDO A	IMPORTANCIA LIQU		1 -2	
					Loculina	do Dans	100	
Ì			DATA		Marian S	ASSINATURA DO FUN	CIÓNARIO	
			DATA		V			2º via/Emprega
Mode	lo Fixo Gra	ifico - 2 Vias						
			property. I produce the property of	and N				An indicate property and appropriate and appro
09/6 1298	06/2023 8001298	- AUTO-A	Informacoes banco ATENDIMENTO - PAGAMENTO ELETRO	13:10:56				
CNP. FAVO CPF AGEI CONT DATE VALO	J: 28.56 ORECIDO: : 126.09 NCIA: 24 TA: A DE PACOR CRED	77.618/0001- : JAQUELINE 97.727-77 151-1 - PINE GAMENTO: LITADO (R\$):	DOS SANTOS REIROS	ES 19.906-0 06/06/2023 670,32				
CNP. FAV. CPF AGE! CON! DAT! VAL.	J: 28.56 ORECIDO: : 126.09 NCIA: 24 TA: A DE PAC OR CRED:	77.618/0001- : JAQUELINE 97.727-77 151-1 - PINE GAMENTO: TTADO (R\$):	-57 DOS SANTOS HEIROS	ES 19.906-0 06/06/2023 670,32				



TOTAL DE DA CAMENTO DE CALÁDIO MENICAL					Competência	05/2023
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL Impresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALA Avenida Senador Eurico Rezendo Boa Esperança	e, 848	29845-000	CNPJ: 2	28.567.618/0001-57	Função Rece	pcionista, em ge
Nº Reg. Chapa Nome	DETRA DA CTIVA	DAEAI SKT				
0031 GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI Cód. Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
001 SALÁRIO NORMAL 004 DESCANSO SEMANAL I 010 ADICIONAL NOTURNO HORA EXTRA 60% I.N.S.S.	REMUNERADO(A)		31,00 120,27 17,30 7,88	17	0,00 9,89 6,66 5,33	138,76
RESUMO DO Salário B		Sal. Con	tribuição 1.761,88	Total de Vencimento	s 51,88	Total de Descontos
Duge Cuit 1101110	1.320,00 T.S do Mês 140,9	1	3ase Cál. I.R. 1.233,88	LÍQUIDO A RECEBER	-	1.623,12
1.761.88						
1.761,88 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023						
SALÁRIO MENSAL MAIO/2023		EBIDO A IM	PORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA I	NESTE RECIBO	
SALÁRIO MENSAL MAIO/2023	DECLARO TER RECE	EBIDO A IM	Allowing of	DA DISCRIMINADA I	Silver	Kafdski

LREGIMAGOSTA FER AMALOSS, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FAVORECIDO: GILCEIA F S RAFALSKI
CPF: 082.777.187-80

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 11.592-4

DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.623,12

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.6F8.0E3.787.14C.6AC



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Enfermeiro CNPJ: 28.567.618/0001-57 ES 29845-000 Boa Esperança Nº Reg. Chapa **EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS** 00069 Vencimentos Descontos Referência Descrição Cód. 28,00 2.738,32 SALÁRIO NORMAL 001 62,15 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 004 183,27 56,13 ADICIONAL NOTURNO 20,00% 010 262,00 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 011 236,50 015 **FERIAS** 78,83 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS 017 213,07 8,10 HORA EXTRA 60% 226 323,39 9,43 I.N.S.S. 101 32,56 102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS 267,24 FÉRIAS 115 45,88 7,50 190 I.R.R.F. 15,53 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO 192 Total de Vencimentos Total de Descontos Sal. Contribuição **RESUMO DO** Salário Base 684,60 3.774,14 SALÁRIO 3.774,14 2.933,91 LÍQUIDO Base Cál. I.R. Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês 3.089,54 ARECEBER 2.723,68 301,93 3,774,14 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empregador Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL SISBB 13:10:56 AUTO-ATENDIMENTO 09/06/2023 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILANIA F SILVA MEDEIROS

CPF: 108.733.457-89 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

15.570-5 06/06/2023

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$):

3.089.54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICAÇÃO SISBB: 5.181.E6C.133.632.E35



RECIE	O DE PAG	GAMENTO	DE SALÁF	RIO MENSAL	_	Competência	05/2023
Empresa 0401 ASSO		TALAR RURAL DE				Divisão R.H. Função	001.000.000
Boa Esper			ES 29845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-57	Técnic	o de enfermage
	hapa Nome						
00062	CLESIA S	SILVA NASCIME	OTM				Distriction
Cód. 9	ALÁRIO NORMA	Descrição		Referência 1,00	Vencimentos	4,00	Descontos
011 A 015 F 017 A 101 I 102 I 109 C	ADICIONAL DE II ÉRIAS ADICIONAL 1/3 I .N.S.S. .N.S.S. SOBRE F CONTRIBUIÇÃO ÉRIAS	nsalubridade De férias Térias		8,13	1.464	0,00 4,17 8,06	28,89 156,17 20,00 1.796,06
RESUMO I		lário Base 1.320.00	Sal. Co	ntribuição 2.276,23	Total de Vencimentos 2.27	1	otal de Descontos 2.001,12
Base Cál. F		F.G.T.S do Mês	182,09	2.2/6,23 Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	<i>5,23</i>	275,11
SALÁRIO	MENSAL MAIO/	2023					
		DECLARO TER	R RECEBIDO A II	MPORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA N		<u>ن</u>
Modelo Fixo	Gráfico - 2 Vias						2º via/Empregad

outros PHAPHOVANTES DEV PACAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE

CNPJ: 28.567.618/0001-57

FAVORECIDO: CLESIA SILVA NASCIMENTO CPF: 146.016.707-48 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

16.835-1 06/06/2023

ES

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICAÇÃO SISBB: C.CAO.151.225.0A7.B11

Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 CNPJ: 28.567.618/0001-57 Condutor de Ambulânc Boa Esperança ES 29845-000 Chapa Nome No Reg. 00045 **ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA** Cód. Referência Vencimentos Descontos 1.320,00 001 SALÁRIO NORMAL 31,00 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 004 31,93 010 ADICIONAL NOTURNO 20% 64,14 97,81 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 239,00 011 030 DIÁRIAS 2,18 122 GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO 340,00 ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD 157 50,55 HORA EXTRA 60% 226 9,20 109,47 101 I.N.S.S. 8,10 177,18 **RESUMO DO** Salário Base Sal. Contribuição Total de Vencimentos Total de Descontos SALÁRIO 1.320,00 2.188,76 2.190,94 177,18 Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês Base Cál. I.R. LÍQUIDO 2.188,76 175,10 1.660,76 ARECEBER 2.013,76 SALÁRIO MENSAL MAIO/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 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:56 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 ES CONTA: 15.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.013,76

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.936.64A.B91.E19.EF1



RECT	BO I	DF PAC	GAMENTO	DF	SALÁR	TO MENS	AI IA		Competê	ncia 05/2023
Empresa			TALAR RURAL DE				-		Divisão R	
		or Eurico Re	ezende, 848						Função	A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Boa Espe		T		ES	29845-000	CNF	J: 28	567.618/0001-57		Recepcionista, em ge
Nº Reg. 00017	Chapa	Nome	DA ROCHA VER	ıv						
Cód.		DEBUKA	Descrição Descrição	LL I		Referência		Vencimentos	T	Descontos
001 007 022	ADIÇI	io famíli	L TEMPO DE SERVI	rço		-31,00 1,00 7,61		1.32(10) 59	0,00 2,44 9,82	108,21
RESUMO SALÁRI	0	Sal	ário Base 1.320,00		Sal. Cont	1.422,44		Total de Vencimentos	-2300	Total de Descontos 108,21
Base Cál.	F.G.T.S	1.422,44	F.G.T.S do Mês	113,		ase Cál. I.R. 894,44		LÍQUIDO A RECEBER		1.374,05
SALÁRIO	MEN	SAL MAIO/2	2023							
			DECLARO TER	REC	CEBIDO A IMP	PORTÂNCIA LÍQ		DISCRIMINADA N	ESTE RE	ECIBO
			DATA		-	~100	M	INATURA DO FUNCIO	NARIO	aug
Modelo Fix	o Gráfic									2º via/Empregado

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:

DATA DE PAGAMENTO:

6.904-3 06/06/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.374,05

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.09D.A77.BE4.D37.5C4



FCIR	O DE PA	GAMENTO I	DE SALÁR	IO MENSAL		Competência	05/2023
noresa		ITALAR RURAL DE E				Divisão R.H.	001.000.00
venida Ser oa Espera	nador Eurico R	ezende , 848 - Cei	ntro ES 29845-000		28.567.618/0001-57	Função Técnico em	radiologi
Reg. Cha	apa Nome	CA RODRIGUES G					
0087 lód.	ANGELI	Descrição	OPILS I ARPIAN	Referência	Vencimentos	Desc	contos
01 SA 11 AE 01 I.N	ALÁRIO NORM/ DICIONAL DE 1 N.S.S. R.R.F.	AL INSALUBRIDADE		31,00 8,86 7,50	2.20 88	8,41 3,36	274,06 33,88
		alário Base	Sal. Co	ntribuição 3.091.77	Total de Vencimento 3.09	s Total de	Descontos 307,94
SALÁRIO	.G.T.S	2.208,41 F.G.T.S do Mês		3.091,77 Base Cál. I.R.		01,77	Descontos 307,94 2.783,83
SALÁRIO Base Cál. F.O	.G.T.S 3.091,77	2.208,41 F.G.T.S do Mês	Sal. Co 247,34	3.091,77	LÍQUIDO	01,77	307,94
Base Cál. F.	.G.T.S	2.208,41 F.G.T.S do Mês /2023	247,34	3.091,77 Base Cal. I.R. 2.563,77	LÍQUIDO	01,77	307,94
SALÁRIO Base Cál. F.O	.G.T.S 3.091,77	2.208,41 F.G.T.S do Mês /2023	247,34	3.091,77 Base Cal. I.R. 2.563,77	3.09 LÍQUIDO A RECEBER	NESTE RECIBO	307,94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 13:10:56 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA R G FIRMINO CPF: 085.822.087-31 AGENCIA: 1241-6 - CARIACICA

CONTA: DATA DE PAGAMENTO: 1.825-2

VALOR CREDITADO (R\$):

2.783,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICAÇÃO SISBB: B.5E7.9A0.9A7.56A.C03



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Boa Esperança 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57 Técnico de enfermage Chapa No Reg. Nome 00094 **CARLOS EDUARDO COSTA BARRERE** Cód. Referência Vencimentos Descrição Descontos 001 SALÁRIO NORMAL 21,00 924,00 011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 280,00 101 I.N.S.S. 7,50 90,30 109 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 20,00 20,00 RESUMO DO Salário Base Sal. Contribuição Total de Vencimentos Total de Descontos SALÁRIO 1.320,00 1.204,00 1.204,00 110,30 Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês Base Cál. I.R. LÍQUIDO 1.204,00 96,32 676,00 **A RECEBER** 1.093,70 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

09/06/2023, 13:11

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:33:36 129801298 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGENCIA: 1298-X CONTA:

16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA

06/06/2023

NR. DOCUMENTO

552.451.000.020.822

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA:

1.093,70

CLIENTE: CARLOS E COSTA BARRERE

AGENCIA: 2451-1 CONTA: NR. DOCUMENTO 55

A: 20.822-1 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO

C.F3C.E34.3BE.6FA.239



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Técnico de enfermage CNPJ: 28.567.618/0001-57 29845-000 Boa Esperança No Reg. Chapa Nome ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA 00035 Descontos Vencimentos Referência Descrição Cód. 1,232,00 28,00 SALÁRIO NORMAL 001 59,89 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 004 176,66 120,27 ADICIONAL NOTURNO 20% 010 280,00 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 011 120,79 **FÉRIAS** 015 40,26 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS 017 205,33 17,30 HORA EXTRA 60% 226 157,35 8,06 101 I.N.S.S. 13,19 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS 102 20,00 20,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 109 146,29 115 **FÉRIAS** 1,57 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO 192 Total de Descontos Total de Vencimentos Sal. Contribuição Salário Base **RESUMO DO** 338,40 2.114,93 2.114,93 SALÁRIO 1.320,00 Base Cál. I.R. LÍQUIDO F.G.T.S do Mês Base Cál. F.G.T.S 1.776,53 ARECEBER 1.425,88 169,19 2.114,93 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empregador Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:56 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE CNPJ: 28.567.618/0001-57
FAVORECIDO: ANTONIA GONCALVES DE OLIVEIRA

CPF: 009.744.347-60
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA
CONTA: 13.177-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.776,53
EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.226.4A1.386.E6F.6D7



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 CNPJ: 28.567.618/0001-57 Técnico de enfermage ES 29845-000 Boa Esperança No Reg. Chapa Nome **ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS** 00082 Descontos Referência Vencimentos Cód. Descrição 1.320,00 31,00 001 SALÁRIO NORMAL 63,89 004 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 188,44 128,29 010 ADICIONAL NOTURNO 20% 280,00 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 011 219,06 18,40 226 HORA EXTRA 60% 166,62 8,04 101 I.N.S.S. 20,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 20,00 109 Total de Descontos Total de Vencimentos **RESUMO DO** Salário Base Sal. Contribuição SALÁRIO 2.071,39 186,62 2.071,39 1.320,00 F.G.T.S do Mês Base Cál. I.R. LÍQUIDO Base Cál. F.G.T.S ARECEBER 1.884,77 2.071,39 165,71 1.543,39 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL SISBB 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:56 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: VALOR CREDITADO (R\$):

06/06/2023

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

EVENTO: PROVENTOS

1.884,77

AUTENTICACAO SISBB: F.A2C.CC5.D83.3C6.58A



					100 Eagur Agus Alba Annil 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 10	(a) (b) (a) (a) (a) (a) (b) (a) (b) (a) (a) (a) (a) (a) (a) (a) (a) (a) (a
RECIBO	DE PAGAMENTO D	E SALAR	IO MENSAL		Competência	05/2023
mpresa	AÇÃO HOSPITALAR RURAL DE E				Divisão R.H.	001.000.000
venida Senac	dor Eurico Rezende , 848				Função	
oa Esperança	aE	S 29845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-57	Enfer	meiro
PReg. Chapa	Nome SUELI ALMEIDA BOM BAR	ROS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
004 DESC 010 ADIO 011 ADIO 015 FÉRI 017 ADIO 226 HOR 101 I.N.S 115 FÉRI	CIONAL 1/3 DE FÉRIAS LA EXTRA 60% S.S. S.S. SOBRE FÉRIAS	(A)	1,00 8,03 1,10 10,56	{ 26 26; 3.474 1.15;		59,29 474,71 3.900,99 256,69
RESUMO DO SALÁRIO Base Cál. F.G.T	Salário Base 2.933,91 S F.G.T.S do Mês 5.057,84		stribuição 5.057,84 Base Cál. I.R. 0,00	Total de Vencimento 5.05 LÍQUIDO A RECEBER	57,84	Fotal de Descontos 4.691,68 366,16
SALÁRIO ME	NSAL MAIO/2023	.0.,/-				
•	DECLARO TER	RECEBIDO A IM	IPORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA N L	om_	
Modelo Fixo Grá	ifico - 2 Vias					2º via/Empregi
09/06/2023 1298001298 COMPR PAGADOR: ASS	ROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONI SOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE 7.618/0001-57	13:10:57				
FAVORECIDO: CPF: 106.765	SUELI ALMEIDA BOM BARROS 5.287-67 98-X - BOA ESPERANCA	ES				



AUTENTICACAO SISBB: C.3B4.8E3.B09.D83.264

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

EVENTO: PROVENTOS

VALOR CREDITADO (R\$):

16.613-8

366,16

06/06/2023

Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 CNPJ: 28.567.618/0001-57 Enfermeiro ES 29845-000 Boa Esperança Chapa No Reg. MAXCIELLE DA SILVA LÃ 00046 Descontos Vencimentos Referência Descrição Cód. 31,00 2.933,91 SALÁRIO NORMAL 001 62,15 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 004 183,27 56,13 ADICIONAL NOTURNO 20,00% 010 262,00 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 011 213,07 8,10 226 HORA EXTRA 60% 341,58 9,35 I.N.S.S. 101 98,56 15,00 I.R.R.F. 190 Total de Descontos Total de Vencimentos Sal. Contribuição Salário Base **RESUMO DO** 440,14 3.654,40 3.654,40 SALÁRIO 2.933,91 LÍQUIDO Base Cál. I.R. F.G.T.S do Mês Base Cál. F.G.T.S 3.214,26 ARECEBER 3.126,40 292,35 3,654,40 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO EUNCIONARIO DATA 2º via/Empregador Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - 13:10:57 AUTO-ATENDIMENTO 1298001298 COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE CNPJ: 28.567.618/0001-57 FAVORECIDO: MAXCIELLE DA SILVA LA CPF: 119.708.257-31 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA 15.415-6 CONTA: 06/06/2023 DATA DE PAGAMENTO: 3.214,26 VALOR CREDITADO (R\$): EVENTO: PROVENTOS AUTENTICAÇÃO SISBB: 0.C88.6BE.5EB.48C.473



Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2023 Divisão R.H. 001.000.000 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Função Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Condutor de Ambulânc CNPJ: 28.567.618/0001-57 ES 29845-000 Boa Esperança Chapa Nome Nº Reg. VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS 00043 Descontos Vencimentos Referência Descrição Cód. 1,320,00 31,00 SALÁRIO NORMAL 001 27,96 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A) 004 85,61 56,13 ADICIONAL NOTURNO 20% 010 239,00 95,87 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 011 DIÁRIAS 030 50,55 ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD 157 95,86 8,10 HORA EXTRA 60% 226 143,90 7,91 101 I.N.S.S. 40,00 ASSISTÊNCIA MÉDICA 162 Total de Descontos Total de Vencimentos Sal. Contribuição Salário Base **RESUMO DO** 183,90 1.914,85 1.818,98 1.320,00 SALÁRIO ITOUIDO Base Cál. I.R. F.G.T.S do Mês Base Cál. F.G.T.S 1.730,95 ARECEBER 1.290,98 145,51 1.818,98 SALÁRIO MENSAL MAIO/2023 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA 2º via/Empregador Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:57 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: 06/06/2023



VALOR CREDITADO (R\$):

AUTENTICACAO SISBB: F.DC7.50A.65F.F16.4D5

EVENTO: PROVENTOS

1.730,95

RECIE	30	DE PAG	GAMENTO	DE	SALÁR	IO MENSA		Competência Divisão R.H.	05/2023
0401 ASS	OCIA	ÇÃO HOSPI	TALAR RURAL DE	BOA	ESPERANÇA			Divisco K.III.	001.000.000
		or Eurico Re	ezende , 848				Electric voice-retroeve ne militare	Função	
Boa Esper		Tax		ES	29845-000	CNPJ:	28.567.618/0001-57	Co	zinheiro geral
Nº Reg. C	hapa	Nome TVANETT	LOURENÇO						
Cód.		a vintera	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
	SALÁR	IO NORMA				31,00	1.320	0.00	Descontos
						7,50			99,00
RESUMO D		Sala	ário Base		Sal. Contr	ibuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁRIO			1.320,00			1.320,00	1.320),00	99,00
Base Cál. F.		1.320,00	F.G.T.S do Mês	105,6		ase Cál. I.R. 792, 00	LÍQUIDO A RECEBER		1.221,00
SALÁRIO	MENS	SAL MAIO/2	023						
		D	DECLARO TER	REC	EBIDO A IMP	Svar	DA DISCRIMINADA NE	ima	
Modelo Fixo	Gráfico	- 2 Vias							2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:10:56 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

11.687-4

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

06/06/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.221,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.638.BOA.BFF.AD5.A9E





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



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

	Triconyan and and and		-						
	P	NOTA FISCAL	DE SER	VIÇ	OS ELETRÔ	NICA - N	VFSe		
Data de Emissão		Joseph Tolling			g		Número RPS		Nº da Nota Fiscal
01/06/2023	407fdfb7c1c	:14af1dd66e3e1dc744	sf1dd66e3e1dc7440ea Sociedade de Profi						
Tipo de Recolhimen	to Simples	Local de Presta	Local de Prestação						126
Não Retido	Optante	No Município							
A CONTRACTOR OF THE STREET, ST		T	OMADO	R DE	SERVIÇOS	3			
Razão Social ASSOCIACAO HOS	PITALAR RURAL DE BOA	A ESPERANCA			F/CNPJ 567.618/0001-57	Inscri ISEN	ção Estadual TO	Inscrição 00000100	Municipal 199
Endereço AVENIDA SENADOR	R EURICO REZENDE		Número 848	Con	nplemento		Bairro CENTRO		
						07\07CD 4EC	e-mail	b.	
29845-000 B0	OA ESPERANCA			ES	(27)3768-1162/(21 31 08-150	o janiroe@poi.co	MH.DI	

		DESC	RIÇAO DA P	RESTAÇÃO D	OSEKV	ÇΟ			(Valores em R\$
Serviço Principal	: 17.13 - Advocaci	a.				J		10.000	
Descrição do Ser	viço				Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Referente a serviç	os advocatícios - m	naio/2023			UN	1,00	2.640,00	3,50	2.640,0
VALOR TOTAL	DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. I	NCONDICIONAL	IAL BASE DE CÁLCULO ISS A F			ISS A RI	COLHER
2.640,	00	0,00		0,00		2.640,00		92	2,40
DE	MONSTRATI	VO DOS TRIBI	JTOS FEDER	AIS	тот	ΓAL	DESCONT	os	VALOR
INSS	INSS IR CSLL COFINS PIS				DEMONS	STRATIV	DIVERSO	os	LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,	00	0,00		2.640,00
			OBS	ERVAÇÕES					
_	09/06/20 1298X012 CLIENTE: AGENCIA:	98 SEGUNI	NDIMENTO — DA VIA DE TRANSFERENCIA NTE DE RONICO	13.10.57 0005					
ES O I FA			16.348-1						
St	REMETENTE BANCO: 0	DE: 01 CREDITO EN E: ASSOC HOSP R 21 - BCO BANESTES 0145-7 - BOA ESE 3.077.043-2	CONTA CORRENTE		ENQUADE	RAMENTO ITA FEDEF	/2006), DEVE DE ACORDO RAL DO BRAS	COM O S	TA CONDIÇĂ EU
ES IS:	REMETENTI BANCO: 0: AGENCIA: CONTA: FAVORECII CPF/CNPJ VALOR: R: DEBITO EI	E: ASSOC HOSP R 21 - BCO BANESTES 0145-7 - BOA ESS 3.077.043-2 DO: ANDERSON GUT : 35.351.837/0001	CONTA CORRENTE BOA ES S S.A. EERANCA CEMBERG COSTA SC		IAL(Art. 23 ENQUADE ELA RECE .528/2013 D	RAMENTO ITA FEDEF DE 25/11/20	DE ACORDO RAL DO BRAS	COM O S	EU

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 126, EMITIDA EM 01/06/2023 NO VALOR R\$ 2.640,00



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 02/06/2023 - 16:18:59

Venc. 07/06/2023

GFIP - SEFIP 8.40

				02-DDD/TELEFONE	
)1-RAZÃO SOCIAL/NOME	TALAR RURAL DE BOA	ESPER		(0027)37681162	
3-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	95.928,20	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 017980-9 28.567.618/0001-5		05/2023	07/06/2023	
			1		

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS		15-TOTAL A RECOLHER	
7.674,25		0,00	7.674,25	
			- 100000++	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

742501792309 607677050823 856761800014 858800000768

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.57 1298X01298 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE PAGAMENTO CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1 Convenio FGTS ARRECADAÇÃO GRF Codigo de Barras 85880000076-8 74250179230-9 60767705082-3 85676180001-4 Data do pagamento 07/06/2023 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57 COMPETENCIA CODIGO RECOLHIMENTO 05/2023 VENCIMENTO 115 07/06/2023 VALOR DEPOSITO 7.674,25 Valor Total 7.674,25 DOCUMENTO: 060701 AUTENTICACAO SISBB:



F.3DE.728.901.822.8F6



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL CNPJ: 76.535.764/0016-49 - INSC. ESTADUAL: 082244103 RUA MOACIR AVIDOS,214 - VITORIA - ES CEP: 2905\$-350

MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43



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



Referência

MAIO /2023

Telefone

(27) 3768-1568

Vencimento

07/06/2023

AD: 00102433

Total a pagar

R\$ 194,26

Resumo da sua fatura

ivesumo da sua	latura		
<u>a</u>	OI FIXO OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS	R\$	146,88
®	OI VELOX OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX	R\$	47,84 47,84
₫ + 🖷	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS OUTROS VALORES	R\$	-0,46 -0,46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/06/2023 -AUTOATENDIMENTO - 13.10.57 0003 1298X01298 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

16.348-1 AGENCIA: 1298-X CONTA:

Convenio OI SA

Codigo de Barras 84630000001-1 28059340376-7

94260024010-8 81568032305-3

Data do pagamento

07/06/2023

Valor Total

194.26

DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB:

3.528.3CD.247.FOC.6F3



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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA TELEFONE/GONTRATO: 37681568 CJ: 0 SU: 3 CONTA 05/2023 LOCAL 5934 DV

FATURA: 1800086944573

VENCTIMENTO: 07/06/2023

ttp://boaesperanca.prefeiturasemagel.com.br/autesticidade

310039003A005000, Documente assinado digitalmente conforme
ui a Infra-estrutura de Chaves Publicas Brasileira - ICP - Brasil.



75691.30078 01629.873702 32397.840011 4 93750000040945

		700				
Local de pagamento PAGAVEL PREFEREN	CIAI MENTE N	O SICOOR				Vencimento 08/06/2023
Beneficiário PROSYSTEM INFORM	· ·	0 0.000			05.065.811/0001-94	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3007/6298737
Data do documento N. documento 09/05/2023 1323-01		Espécie DM	Aceite	Data processamento 09/05/2023	Nosso número 323978-4	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 409,45
Instruções (texto de respot A partir 09/06/2023 Juros Não conceder desconto.						(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA	A CONTRATANTE S TE 3007 SICOOB CO	EM RESPONSAB	ILIDADE DO BANCOOB			(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSI AV SENADOR EURIG	PITALAR RURA	AL DE BOA E	SPERANCA	28.	567.618/0001-57	(+) Outros acréscimos
CENTRO BOA ESPERANÇA -	ES			29	845-000	(=) Valor cobrado
Beneficiário Final						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

> - BANCO DO BRASIL - 13:10:57 09/06/2023 0004 129801299

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

16.348-1

BANCO SICCOB S.A.

75691300780162987370232397840011493750000040945

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

60.703 NR. DOCUMENTO 08/06/2023

DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO

07/06/2023

VALOR COBRADO

409.45

NR.AUTENTICACAO

F.3D3.1DD.F33.B9E.428



The second secon					i i i i i i i i i i i i i i i i i i i
ce pagamento emitid Recebimento através	terá validade com a autenticação lo pelo banco. do cheque nº do ban pagamento do cheque acima pelo b	ro.	panhado do recib Esta quitação s		Autenticação Mecânica
	DOBRASIL 001-9	00	190.00009	01598.832002 00	0000.299172 2 93760000040000
Local de Pagamente Pagável em qua Nome do Beneficiári			Data de Vencimento 09/06/2023		
VALMIR ALVES L RUA GOITACAZE	LTDA - CNPJ: 02.306.828/0001 ES, 68 - NOVA VENECIA/ES -	-06 29830-000			Mgéncia / Códige de Baneficiane 00702-1 / 6868-3
Data do Documento 31/05/2023	0299	Spécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 31/05/2023	Nosso-Número 15988320000000299
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	spécie R\$	Quantidad	xValor	(=)Valor do Documente
					(=)Valor Cobrado
W SENADOR EU	/CNPJ/Endereço SPITALAR RUAL DE B ESPEI RICO REZENDE N 848 - CENT ESPERANCA - ES	RANC - CNPJ: 2 FRO	8.567.618/0001	1-57	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
_					

09/06/2023, 13:11 09/06/2023 - BANCO DO BRASIL -123501738 13:10:57 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS 0006 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES AGENCIA: 1298-X CONTA: BANCO DO BRASIL 16.348-1 00190000090159883200200000299172293760000040000 VALMIR ALVES LTDA NOME FANTASIA: VALMIR ALVES LTDA CNPJ: 02.306.828/0001-06 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RUAL DE B ESP CNPJ: 28.567.618/0001-57 NR. DOCUMENTO NOSSO NUMERO CONVENIO 15988320000000299 60.704 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 01598832 09/06/2023 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 07/06/2023 400,00 NR.AUTENTICACAO 400,00 3.E87.AB3.CEF.273.928 Central de Atendimento BB



Recibo do pagador

Nosso número

28749020278685422

Vencimento

10/06/2023

Valor

552,00

Valor cobrado

Pagador

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

AV SENADOR FURICO RESEN

ocal para pagamento						8 8 9377000055200 Nosso número 28749020278685422
Pagável em qualqu Beneficiário final: TECNOSEG 19.28		2		Intermedi PJ CN	ado por: Bank Pagamentos SA IPJ: 18.191.228/0001-71	10/06/2023
Data do documento 09/05/2023	Nº do Docu		Espécie Doc. DM	Acelte	Data processamento 09/05/2023	(=) Valor do documento
Uso do banco	Cartelra 17/027	Moeda R\$	Quantidade		(x) valor	552,00
Instruções (Todas as infe Após vencimento: Mul					lário)	Militaration percention
						(=) Vator

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

AV. SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO

29845000 Boa Esperanca/ES

Código de baixa: Autenticação mecânica

about:blank

13:10:57 - BANCO DO BRASIL -09/06/2023 0005 129801293

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC BOSP R BOA ES

CONTA: AGENCIA: 1298-X

16.348-1

BANCO DO BRASIL

00190000090287490202278685422178893770000055200

BENEFICIARIO: PJBANK PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTGS S.A.

CNPJ: 18.191.228/0001-71

NR.AUTENTICACAO

BENEFICIARIO FINAL: WORK SAFETY CONSULTORIA E TREINAMEN

CNPJ: 19.284.518/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

60.705 NR. DOCUMENTO 28749020278685422 NOSSO NUMERO 02874902 CONVENIO 10/06/2023 DATA DE VENCIMENTO 07/06/2023 DATA DO PAGAMENTO 552,00 VALOR DO DOCUMENTO 552,00 VALOR COBRADO

D.F2A.F20.844.E23.652



34191.09008 04006.965281 90039.220000 2 93770000551109 Banco Itaú S.A. Banco Itaú S.A. |341-7| VENCIMENTO BENEFICIARIO 10/06/2023 DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LIDA AG/CONTA BENEFICIARIO 10/06/2023 CNPJ 04.216.957/0001-20 DATA DOC 12/04/2023 CARTEIRA 109 AG/CTA BENEFICIARIO 5289/00392-2 5289/00392-2 NOSSO NUMERO 1109/00040069-6 NOSSO NUMERO APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 10,47 POR DIA NUMERO DOCUMENTO 109/00040069-6 1 597437 C **VALOR DOCUMENTO** 5.511,09 VALOR DOCUMENTO APÓS 3º DIA DE VENCIDO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO. DESCONTO 5.511,09 NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTE BLOQUETO. DESCONTO APÓS VENCIMENTO JUROS 0,19% DIA. DÚVIDAS (32)3465-3250.
PARA ATUALIZAR SEU BOLETO, ACESSE: HTTP://WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS/. JUROS JUROS PAGADOR VALOR COBRADO ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA 090140-01 28.567.618/0001-57 AV. SENADOR EURICO REZENDE 848 | CENTRO | Boa Esperanca | ES **VALOR COBRADO** BENEFICIARIO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PARCELA 3 DE 3

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1 CONTA: AGENCIA: 1298-X ITAU UNIBANCO S.A. 34191090080400696528190039220000293770000551109 BENEFICIARIO: DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA NOME FANTASIA: DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.216.957/0001-20 BENEFICIARIO FINAL: DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.216.957/0001-20 PAGADOR: ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA CNPJ: 28.567.618/0001-57 60.706 NR. DOCUMENTO 10/06/2023 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 07/06/2023 5.511,09 VALOR DO DOCUMENTO 5.511,09 VALOR COBRADO 3.E7E.F3C.4FF.20E.924 NR.AUTENTICACAO



DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA D

RECIBO DO PAGADOR

04.216.957/0001-20

# BANC	ODO BRASIL		001-9					Compr	ovante de Entrega
Beneficiário				Agëncia / Có	idigo Beneficiário	,	Motivo de nã		ta empresa entregadora)
	TECNOLOGIA I	MEDICA L	TDA		002	21-3/39453-		() Ausente	() Não existe No
Pagador ASSOCIACA ESPERANCA	O HOSPITALAR	RURAL	ВОА	Nosso Núme	7-00-0990-09	009866868	1	() Não procurado	
Vencimento 10/06/2023	Número do Docume 0000034310	ento	Espécie	Valor do Doc 5.755,09	cumento		() Desconhecido	1000	() Endereço insuficiente
Recebemos o Titu		Data	Assi	natura			Data	() Falecido Assinatura	() Outros (anotar no verso)
Local de pagamer Pagar preferen	nto cialmente nas ago	encias do E	Banco do Bras	11					Data do processamento 01/06/2023
	D DO BRASIL		001-9						Recibo do Pagador
Local de pagamen Pagar preferen	^{nto} cialmente nas ag e	ncias do E	Banco do Bras	ı				Vencimento	10/06/2023
Beneficiário TELELAUDO	TECNOLOGIA	MEDICA L	.TDA			CNPJ / 0 11.217	PF 7.530/0001-02	Agência / Código	
Data do Document 01/06/	S	mero do Doc 0000	umento 034310	Espécie Doc. DS	Aceite Não	1 1	ocessamento 01/06/2023	Nosso Número	22147460098668687
Uso do Banco	Са	rteira 17/019	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Doc	
Cobrar juros d	e R\$ 18,99 por d 45,30 após o ver	ia de atra	/a responsabilidade d so para paga	nento a partir o	de 11/06/202	:3		(-) Desconto / Al	
Não Receber a	após 92 dias							(+) Mora / Multa	
								(=) Valor Cobrad	0
Pagador:	ASSOCIAC	CAO HOS	PITALAR RU	RAL BOA ESP	ERANCA			CPF / CNPJ	
	AV SENAD	OR EURI	CO REZEND	E, 848				28567618000	157
	CENTRO							2000101000	101
Dogodos/A. allata	29.845-000	- BOA E	SPERANCA /	ES				Código de Baixa	
	s do cheque número rá validade após o pa	gamento do o	do banco heque pelo		DII OVA DO DES		Autentio	cação Mecânica	

CLIENTE: ASSOC BOSP R BOA ES AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1 BANCO DO BRASIL 001900000090221474600698688687175693778000575509 BENEFICIARIO: TELELAUDO T MEDICA LIDA NOME FANTASIA: TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA CNPJ: 11.217.530/9001-02 PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL BOA ESP CNPJ: 28.567.618/0001-57 60.707 NR. DOCUMENTO 22147460098668687 02214746 NOSSO NUMERO CONVENIO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2023 07/06/2023 5.755,09 5.755,09 VALOR DO DOCUMENTO



VALOR COBRADO



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ

28.567.618/0001-57

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Periodo de Apuração

30/06/2023

30/06/2023

Número do Documento

07.17.23164.3321796-1

Pagar este documento até

30/06/2023

Valor Total do Documento

2 354 72

Observações	
PGFN-SISPAR:006271830.PAGAR UTILIZANDO O	CODIGO DE
BARRAS. PAGAR NA REDE BANCARIA ATE O VE	NCIMENTO.

						2.354,7
ompos	sição do Documento	de Arrecadação				
	Denominação		Principal	Multa	Juros	Tota
138	IRRF		354,82			354,8
138	IRRF		1.217,19			1,217,1
138	IRRF		385,62			385,6
76	IRRF		69,76			69,7
76	MULTAS CLT		12,04			12,0
76	MULTAS CLT		91,86			91,86
62	MULTAS CLT		128,26			128, 26
29	CSRF CSLL		15,07			15,07
29 77	CSRF COFINS		45, 23			45, 23
56	CSRF PIS-PASEP PIS / PASEP		9,80			9,86
30	FIS / PASEP		25,07			25,07
	Totais		2.354,72	9,00	0,00	2.354,72
						•
09/6	7/2023, 13:21					
03	/07/2023 - A 98X01298	DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL UTOATENDIMENTO - 13.21.52 SEGUNDA VIA 0001				
	COMPRO	VANTE DE PAGAMENTO			464	
	IENTE: ASSOC HOS ENCIA: 1298-X CO	NTA: 16.348-1			;	-17
Ag Da Nu	nvenio RFB-DARF digo de Barras	CODIGO DE BARRAS 85850000023-1 54720385231-0 81071723164-8 33217961690-8 : CNC 001 Banco do Brasil S.A. 13/06/2023 07.17.23164.3321796-1 2.354,72				
M	odelo aprovado p	elo Ato Declaratorio Executivo			13/06/2	2023 15:13:36
	Conjunto nº 01	de 31 de outubro de 2011			EENITIO 1 0 7 0	

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

A.D56.3D6.076.09A.6AD

CNPJ:

28.567.618/0001-57

Número: 07.17.23164.3321796-1

Pagar até:

30/06/2023

Valor:

Paque com o PIX

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DOCUMENTO: 061301 AUTENTICACAO SISBB:

> Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 330033003400310039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

28.567.618/0001-57

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Número do Documento

Periodo de Apuração

30/06/2023

Data de Vencimento 30/06/2023

07.17.23164.3308676-0

Pagar este documento até

30/06/2023

Valor Total do Documento

12.495,5

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

_	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	241,44			241,44
1133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	48,95			48,95
133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.531,46			1.531,46
133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	337,76			337,76
338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	19,69			19,69
309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	32,83			32,83
156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	679,24			679,24
201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	82,08			82,08
162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	115,36			115,36
224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	6,56			6,56
162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	8,65			8,65
133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	696,62			696,62
321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	49,24			
133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	305,33	1,52	17,87	49,24
133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	89,39	0,45	5,28	324,72
133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	37,22	0,43	3,20	95,12
133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	13,46			37,22
338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	6,51			13,46
309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	10,86			6,51
156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	217, 26			10,86
201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	27,15			217, 26
.62	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	43,45			27, 15 43, 45
24	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	2,17			2.17
321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	16,29			16,29
SENDA	A (Versão:5.1.6)	Página: 1/2		12/02/	2023 15:10:52

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000124 3 | 95520385231 6 | 81071723164 8 | 33086760308 0

CNPJ:

Número:

Pagar até:

30/06/2023

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

Pague com o PIX

em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/actentictade com o identificador 330033003400310039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

28.567.618/0001-57

07.17.23164.3308676-0



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Códia	o Denominação				
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	Principal	Multa	Juros	
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	349, 36			34
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	189,57			18
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	885,39			88
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	188,57			18
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	256,51	3,53	49,97	31
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	566,48			56
1133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	86,04			8
133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	572,28			57
338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	103,13			10
309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	27,97			2
156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	46,62			4
201		984,71			984
162	DIV.ATIVA.BI.AND. AD CODES	141,52			14:
224	DIV.ATIVA.CONTRIBUTAGE STATE	82,42			82
162	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	9,32			g
133	DIV.ATIVA.RI.AMB. AP.ESPECIAL	15,63			15
21	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	28, 48			28
38	DIV.ATIVA CONTRIBUICAO SESC	69,93			69
09	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	39,53			39
	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	65,89			65
.56	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	1.302,63			
.62	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	159,34			1.302
01	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	164,74			159,
	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	13,17			164,
	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	14,86			13,
	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.215,84			14,
	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	98,84			1.215,
	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	89,21			98,
33	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	29,95			89,
	Totais	12 440 00			29,
		12.416,90	5,50	73,12	12.495,
blank	yusid:juod	je			
	SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL	2/2		13/06	/2023 15:10:52
	03/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.52 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 85890000124-3 95520385231-6				
į	81071723164-8 33086760308-0 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.				

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

Valor Total

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/06/2023
Numero do Documento 07.17.23164.3308676-0

07.17.23164.3308676-0

12.495,52

1.301.755

			RECIBO DE ENTREGA
Beneficiario: Proteinorte Alimentos S/A End Rua Henrique de Colmbra , 469 Bairro: Interlagos - Lir	CNPJ: 27.275.197/0001-28 hhares/ES - CEP: 29903105	Agência/Conta Corrente 0124/0003438329	Vencimento 26/06/2023
Pagador: Assoc. Hosp. Rural Boa Esperança -429	CNPJ: 28,567.618/0001-	Nr.Documento/Parcela	Nosso Número
End.: AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 Bairro: CEN	ITRO CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES	1301755-1	00022999-76
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)	Data recebimento	Data Processamento 09/06/2023	(=) Valor do Documento 461,60

BANESTES

BANESTES | 021- |

RECIBO DO SACADO

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFEREN	NCIALMENTE NA F	REDE BANESTE	S			Vencimento 26/06/2023
Beneficiário. Proteinor	te Alimentos S/A		CNP	J: 27.275.1	97/0001-28	Agência/Código
End.: 0 Rua Henrique de	Coimbra , 469 Bairro:	Interlagos - Linhai	res/ES - CEP: 29903105			0124/00034383299
Data de Documento 09/06/2023	Número do Do 1301755-1	ocumento	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 00022999-76
Uso do Banco	Carteira 3	Espécie R\$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor Documento 461,60
Ref. NF 1301755 de 0	9/06/2023. Vir.: Orig	ginal: R\$ 461,60				(-) Desconto/Abatim. 0,00
Juros de mora diária: F	R\$ 1,54 AO DIA.					(+) Mora/Multa
Atraso no pagamento,	bloqueio automátic	o do pedido		100		(+) Outros Acréscimos
Inclusão no SERASA : Sujeito a protesto após	•					(=) Valor Cobrado
Pagador: Assoc. Ho End.: AV SENADOR E CEP: 29.845-000 - Boa		ON 100 CO	ENTRO	CNPJ/CP	F: 28.567.618/0001-57	7

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:52 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1 CONTA: AGENCIA: 1298-X BUO BANESTES S.A. 02190002219990003438232994021346893930000046160 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: 26.567.618/0001-57 61.303 26/06/2023 MR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 13/06/2023 461,60 461,60 VALOR COBRADO 6.098.795.2EE.E67.60D



NR. AUTENTICACAO

122	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	4 - COMPETÊNCIA	04/2017
PREVIDÊNCIA SOCIAL		5 - IDENTIFICADOR	28.567.618/0001-57
1 - NOME OU RAZÃO SOC CNPJ 28.567.618/0001-57 ASSOCIACAO HOSPITAL	IAL / FONE / ENDEREÇO AR RURAL DE BOA ESPERANCA	6 - VALOR DO INSS	340,53
**************************************		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	13/06/2023	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
estipulado em resolução publi	ação de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao cada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá	10 - ATM/MULTA E JUROS	210,71
	ou importância correspondente nos meses subsequentes, até ior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL	551,24
que o total seja igual ou super			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.52 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

16.348-1

2305 CODIGO DO PAGAMENTO 04/2017 COMPETENCIA 28567618000157 IDENTIFICADOR DATA DO PAGAMENTO 13/06/2023 VALOR DO INSS 340,53 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00 210,71 VALOR ATM/JUROS/MULTA 551,24 VALOR TOTAL

DOCUMENTO: 061304

AUTENTICAÇÃO SISBB: F.2AA.2CB.1C1.C6D.5EA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL C3/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.52 - 13.21.52 SEGUNDA VIA



	4			a coloni in the coloni in the colonia de col	Competência:	ia: 05/2023	Annahana sekulumanan katalan yang kaluluman dan sekuluman dan sekuluman dan sekuluman sekuluman dan	The same of the sa	Folha:	00001
	9	NECOTATION ESPECIATIONS	ROA ESPERANCA			the second state of the second state of the second second second second	CNPJ:	28.567.618/0001-57	-57	
	Empresa: 0401 Cód. Div. RH	Nome	Função	Admissão	H/D	CONTRIBUIÇÃO A	в/р		п/п	
	00012 001000000		Auxiliar de	01/02/1993	20,00	20,00	дави ден ейску басай — афицифирания об - аф баса» с афаферера поставия	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		
96	1000000 001000000	10 MARLI WAGMAKER	Técnico de e	02/02/2009	20,00	20,00	A service of the serv	en englishi ya shalida i i i i i i i i i i i i i i i i i i	generate descriptor e episto o estero recelt esterat e insplició de imprimentación el este	
	000035 001000000	00 ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIR	Técnico de e	02/01/2012	20,00	20,00				
	000001000000	00 LETICIA DA CRUZ COUTINHO	Técnico de e	16/12/2018	20,00	20,00	endere de des entre de l'Arche de	de la serie de	en- e especialmente e sembleme e de especialmente especialmente de la composición de la composición de especialmente especialmen	
com	00062 001000000	00 CLESIA SILVA NASCIMENTO	Técnico de e	01/01/2019	20,00	20,00			AND THE PROPERTY OF THE PROPER	
n o ide MP n°	A00008 00100000	0 LARISSA BOM VAZ	Técnico de e	01/04/2020	20,00	20,00				
ntifica	entic	00 SIRLENE LOPES DE SOUZA	Técnico de e	02/01/2020	20,00	20,00				
ador 3 0-2/20	O000017 00100000	10 MARISTELA CAMPOS PEREIRA	Técnico de e	01/10/2020	20,00	20,00				
3003 001, q	mer 000082 00100000	00 ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS	Técnico de e	17/09/2021	20,00	20,00	Andrew Street, etc. of the street, the str		enderleist Lightungen abständig sett zich der der jefen gestern med abstig der jerne MELEO	ALC THE PARTY OF T
30034 ue ins	00000100 98000 em	00 SAMARA DA SILVA LA	Técnico de e	08/02/2022	20,00	20,00				
40031 stitui a	00000100 06000tp	00 LEIDIANE RIBEIRO DOS SANTOS	Técnico de e	14/06/2022	20,00	20,00				
0039 Infra	//boa	00 CARLOS EDUARDO COSTA BARRERE	Técnico de e	10/05/2023	20,00	20,00		enterente en		
003A -estru	00000100 56000 er	00 SILVANA SEIBEL	Técnico de e	10/05/2023	20,00	20,00				
005000, [utura de 0	anca.pref				260,00	260,00	00.0	00'0	0,00	0,00
Documento a Chaves Públi	eiturasempa	ESCONTADOS SERÃO DEPOSI	TADOS PELA	PRESA	A CONTA L	NA CONTA DO SITAEN: Caixa Econômica Federal, agencia: 2041, conta corrente:	a Econômica Fe	deral, agencia: 2	2041, conta corr	ente:
ssina cas F	93257-7 e repas	e repassados os comprovantes de deposito, até o decinio dia subsequente ao mes do recommente.	o, are o decimo	dia suoschaciii	to an into do					
ado digitalmer	COMPI COMPI CALLIENTE: ASSOC BU	SOURCE ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1								
nte conforme	DEPTINATION OF COMPANY	01 CREDITO EM CONTA CORRENTE ASSOC HOSP R BOA ES - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 141-9 - CARAPINA 3.257-7								
	_									

FAVORECIDO: SINDICATO DOS TECNICOS E AUXILIARES CPF/CNBJ: 15.098.448/0001-67 VALOR: R\$

DEBITO EM: 13/06/2023

C.72B.4E7.941.E64.E80 DOCUMENTO: 061305 AUTENTICACAO SISBE:

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletrônicamente e pode ser acessado no endereço http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade utilizando o identificador 330033003400310039003A005000

Assinado eletrônicamente por **Gilmara Gomes Fernandes** em **04/07/2023 14:24** Checksum: **0A519FF278C7EFA9B01D5D618D81FB478ECB1C14D1CB2F584C26547964DCC937**

