



**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, 07 de Agosto de 2023.

OF. HMCR-Nº. 015/2023

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 JULHO de 2023 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

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

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE JULHO DE 2023

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
30.06.2023	SALDO		262.675,86
03.07.2023	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. Férias mês 07/2023)	5.677,36	
03.07.2023	Anderson Gutierrez Costa (Ref. Pagt. serviços advocatícios mês 06/2023)	2.640,00	
03.07.2023	Tarifa DOC/TEd	11,50	
04.07.2023	Larissa Born Vaz (Ref. Pagt. Férias mês 07/2023)	2.204,03	
04.07.2023	Priscylla Garcez Gonçalves (Ref. Pagt. Férias mês 07/2023)	3.945,33	
04.07.2023	Silvana Seichel (Ref. Pagt. Salario mês 06/2023)	1.475,80	
04.07.2023	Maria da Penha Medeiros Ferreira (Ref. Pagt. Férias mês 07/2023)	1.863,21	
04.07.2023	João Marsal Vaz (Ref. Pagt. Férias mês 07/2023)	2.144,55	
04.07.2023	Rosilene Lopes de Souza (Ref. Pagt. salario mês 06/2023)	1.678,31	
04.07.2023	Rogério de O. Ribeiro ME (Ref. Patr. Plantões médicos mês 06/2023)	8.068,02	
04.07.2023	Carlos Eduardo Costa Barrere (Ref. Pagt. Salario mês 06/2023)	1.475,80	
04.07.2023	Folha de pagamento de funcionarios mês 06/2023	72.705,50	
04.07.2023	Cesar (Ref. Abastecimento de agua mês 06/2023)	1.371,32	
04.07.2023	EDP Espirito Sarto (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 06/2023)	3.673,30	
04.07.2023	DI S/A (Ref. Pagt. Corta telefonica mês 06/2023)	112,89	
04.07.2023	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	135,80	
04.07.2023	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	1.177,34	
04.07.2023	Multifarma Comercio e Representações Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.529,28	
04.07.2023	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. tonner)	279,87	
04.07.2023	Informatica Soluções Intergradas Ltda (Ref. Pagt. Filmes radiologicos)	2.736,11	
04.07.2023	Serly Sandro Pinheiro Amaral (Ref. Pagt. Formularios)	2.070,00	
04.07.2023	Supermercado Bravira Ltda (Ref. Pagt. Generos alimenticios)	1.915,45	
04.07.2023	Circulo Medico Assis. Medica (Ref. Pagt. Servicos Medicos Dr. Sergio G. Santos mês 06/2023)	19.505,18	
04.07.2023	Circulo Medico Assistencia Medica Ltda (ref. Pagt. Plantões Dr. Ethevaido R. Almeida mês 06/2023)	12.537,70	



04.07.2023	Unicoser ME (Ref. Pagt. Serviços Médico Prestados Dr. João Luis Coser mês 06/2023)	2.578,25	
04.07.2023	Laboratorio Coser Ltda (Ref. Pagt. Exames laboratoriais mês 06/2023)	3.029,72	
04.07.2023	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salário mês 06/2023)	2.172,46	
04.07.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
04.07.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
04.07.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
04.07.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
04.07.2023	Tarifa Pagt. Salário cred Conta	133,00	
06.07.2023	Med Tao Serviços Medicos Ltda (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Felix Raimundo mês 06/2023)	3.747,95	
06.07.2023	Med Tao Serviços Medicos Ltda (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Arildo Riva Ribeiro mês 06/2023)	3.757,46	
06.07.2023	FGTS Competencia 06/2023	7.655,23	
06.07.2023	ISSQN Ref. NF nº 131 Saude Global	34,69	
06.07.2023	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 06/2023)	198,76	
06.07.2023	Work Safety Consultoria e Treinamentos Eireli (Tecnoseg)	552,00	
06.07.2023	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Parcela monitor)	409,45	
06.07.2023	Proteinorte Alimentos S/A (Ref. Pagt. Frango)	726,53	
06.07.2023	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos radiologicos)	5.269,18	
06.07.2023	Contabe Consultoria Contabil Empresarial (Ref. Pagt. Contrato mês 06/2023)	2.604,00	
06.07.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
11.07.2023	ES Serviços Medicos (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Igor Peixoto Biral mês 06/2023)	937,92	
11.07.2023	Tarifa DOC/TED	11,50	
17.07.2023	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	1.391,98	
17.07.2023	Ativa Medico Cirurgica Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)	5.787,16	
17.07.2023	Multifarma Comercio e Representações Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	2.527,60	
17.07.2023	RG Provider Ltda (Ref. Pagt. Rede de internet)	140,00	
17.07.2023	Santa Bertilla Serviços e Transporte Ltda (Ref. Pagt. Coleta residuos saude mês 06/2023)	2.478,54	
17.07.2023	Anet Internet (Ref. Pagt. Rede de internet)	129,90	
17.07.2023	IRRF competencia 06/2023	9.347,60	
17.07.2023	PIS, Cofins, CSLL (NF 9031 Pro Rad)	100,44	
17.07.2023	PIS, Cofins, CSLL (NF 34310 Telelaudo)	285,15	
17.07.2023	PIS, Cofins, CSLL (NF nº 345)	86,16	
17.07.2023	PIS, Cofins, CSLL (Ref. Pagt. NF 94 Med Tao Serviços Medicos Ltda)	186,00	



RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	452.675,86
TOTAL DE DESPESAS	234.960,44
SALDO	217.715,42

BOA ESPERANÇA, 03 DE AGOSTO 2023.

MANOEL MESSIAS DA SILVA
PRESIDENTE

JOACYR ANTONIO FURLAN
TESOUREIRO





Consultas - Extrato de conta corrente

G3350109335489121
01/08/2023 09:37:02

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 16348-1ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato 07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/06/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			262.675,86 C
03/07/2023		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	5.677,36 D	
			03/07 16:35 SUELI FERREIRA			
03/07/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	70.301	2.640,00 D	
			021 0145 035351837000160 ANDERSON GUTE			
03/07/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.841.100.040.815	11,50 D	254.347,00 C
			Cobrança referente 03/07/2023			
04/07/2023		1298	99015 470 Transferência enviada	550.702.000.035.563	2.204,03 D	
			04/07 13:56 LARISSA BOM VAZ			
04/07/2023		1298	99015 470 Transferência enviada	551.298.000.016.113	3.945,33 D	
			04/07 13:56 PRISCYLLA G GONCALVES			
04/07/2023		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.015.761	1.475,80 D	
			04/07 13:56 SILVANA SEIBEL			
04/07/2023		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.970	1.863,21 D	
			04/07 13:56 MARIA P MEDEIROS FERREIR			
04/07/2023		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.018.409	2.144,55 D	
			04/07 13:56 JOAO MARSAL VAZ			
04/07/2023		1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.018.887	1.678,31 D	
			04/07 13:56 ROSILENE LOPES DE SOUZA			
04/07/2023		1298	99015 470 Transferência enviada	551.400.000.048.646	8.068,02 D	
			04/07 08:39 ROGERIO DE O. RIBEIRO -			
04/07/2023		1298	99015 470 Transferência enviada	552.451.000.020.822	1.475,80 D	
			04/07 13:56 CARLOS E COSTA BARRERE			
04/07/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	9.816	72.705,50 D	
04/07/2023		0000	13105 361 Pgto conta água	70.401	1.371,32 D	
			CESAN			
04/07/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz	70.402	3.673,30 D	
			EDP ESPIRITO SANTO			
04/07/2023		0000	13105 363 Pagto conta telefone	70.403	112,89 D	
			OI SA			
04/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.404	135,80 D	
			NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PROD			
04/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.405	1.177,34 D	
			NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PROD			
04/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.406	2.529,28 D	
			MULTIFARMA COMERCIO E REPRESEN			
04/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.407	279,87 D	
			PROSYSTEM INFORMATICA LTDA			
04/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.408	2.736,11 D	
			INFOMEDICA SOLUCOES INTEGRADAS			
04/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.409	2.070,00 D	
			SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL			
04/07/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	70.410	1.915,45 D	
			756 3009 035999150000135 SUPERMERCADO			
04/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.411	19.505,18 D	
			021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC			
04/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.412	12.537,70 D	
			021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC			
04/07/2023		0000	13105 166 Emissão de DOC	70.413	2.578,25 D	
			104 0556 020442370000196 UNICOSER - ME			
04/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.414	3.029,72 D	



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LABORATORIO COSER LTDA						
04/07/2023	0000	13105	166	Emissão de DOC	70.415	2.172,46 D
				756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES		
04/07/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.119.647	11,50 D
				Cobrança referente 04/07/2023		
04/07/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.119.648	11,50 D
				Cobrança referente 04/07/2023		
04/07/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.119.649	11,50 D
				Cobrança referente 04/07/2023		
04/07/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.119.650	11,50 D
				Cobrança referente 04/07/2023		
04/07/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.119.651	11,50 D
				Cobrança referente 04/07/2023		
04/07/2023	0000	13113	170	Tar Pag Salár Créd Conta	841.851.100.220.820	133,00 D 102.771,28 C
				Cobrança referente 04/07/2023		
06/07/2023	1298	99015	470	Transferência enviada	554.626.000.012.491	3.747,95 D
				06/07 10:11 MED TAO S MEDICOS LTDA		
06/07/2023	1298	99015	470	Transferência enviada	554.626.000.012.491	3.757,46 D
				06/07 10:11 MED TAO S MEDICOS LTDA		
06/07/2023	0000	13105	375	Impostos	70.601	7.655,23 D
				FGTS ARRECADACAO GRF		
06/07/2023	0000	13105	375	Impostos	70.602	34,69 D
				PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
06/07/2023	0000	13105	363	Pagto conta telefone	70.603	198,76 D
				OI SA		
06/07/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó	70.604	552,00 D
				PJBANK PAGAMENTOS S.A.		
06/07/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó	70.605	409,45 D
				PROSYSTEM INFORMATICA LTDA		
06/07/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó	70.606	726,53 D
				PROTEINORTE ALIMENTOS SA		
06/07/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó	70.607	5.269,18 D
				TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LT		
06/07/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó	70.608	2.604,00 D
				CONTABE CONSULT CONTABIL EMPR		
06/07/2023	0000	13105	166	Emissão de DOC	70.609	937,92 D
				756 4027 018715474000185 MUNICIPIO DE		
06/07/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.129.720	11,50 D 76.866,61 C
				Cobrança referente 06/07/2023		
07/07/2023	0000	14175	776	DOC devolvido	600.001	937,92 C 77.804,53 C
				AUSENCIA DE INFORMACOES		
11/07/2023	0000	13105	166	Emissão de DOC	71.101	937,92 D
				756 4027 033133121000160 ES SERVICOS M		
11/07/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	811.921.100.175.667	11,50 D 76.855,11 C
				Cobrança referente 11/07/2023		
17/07/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó	71.701	1.391,98 D
				NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PROD		
17/07/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó	71.702	5.787,16 D
				ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI		
17/07/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó	71.703	2.527,60 D
				MULTIFARMA COMERCIO E REPRESN		
17/07/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó	71.704	140,00 D
				RG PROVIDER LTDA		
17/07/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó	71.705	2.478,54 D
				SANTA BERTILLA SERVICOS E TRAN		
17/07/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó	71.706	129,90 D
				ANET INTERNET		
17/07/2023	0000	13105	375	Impostos	71.707	9.347,60 D
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/07/2023	0000	13105	375	Impostos	71.708	100,44 D
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/07/2023	0000	13105	375	Impostos	71.709	285,15 D
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/07/2023	0000	13105	375	Impostos	71.710	86,16 D
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		



17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.711	186,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.712	186,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.713	515,08 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.714	83,70 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.715	879,22 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.716	657,74 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.717	32,40 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.718	91,98 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.719	27,80 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.720	60,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.721	60,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.722	166,16 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.723	27,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.724	283,62 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.725	212,17 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.726	55,59 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.727	120,00 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.728	120,00 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.729	332,31 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.730	54,00 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.731	567,24 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.732	424,35 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.733	111,24 D	
		PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	71.734	400,00 D	48.926,98 C
		VALMIR ALVES LTDA			
28/07/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	294.764.479	190.000,00 C	
		021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
28/07/2023	1298	99015 120 Transferido para Poupança	551.298.510.005.519	3.808,68 D	
		28/07 13:25 SUELI FERREIRA			
28/07/2023	0000	13105 375 Impostos	72.801	2.376,68 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/07/2023	0000	13105 375 Impostos	72.802	12.612,06 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	72.803	2.014,14 D	
		CLUBE P A S I DE SEGUROS			
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	72.804	400,00 D	217.715,42 C
		VALMIR ALVES LTDA			
31/07/2023	0000	00000 999 S A L D O			217.715,42 C

OBSERVAÇÕES:



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00033

R E C I B O D E F É R I A S

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

CTPS N°/Série

SUELI FERREIRA

03327386.00030-ES

N°REGISTRO
00033FUNÇÃO
SecretáriaR/E
001000000**PERÍODOS**

DE AQUISIÇÃO: 01 de Outubro de 2020 a 30 de Setembro de 2021

DE GOZO: 03 de Julho de 2023 a 01 de Agosto de 2023

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.413,57	01/10/2009	2.565,93

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	2.565,93	INSS	9,17
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	855,31	IMPOSTO DE RENDA	27,50
			313,60
			851,52

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS		DESCONTOS	
167-Férias Indenizadas	2565,93		
168-1/3 Férias Indenizadas	855,31		

TOTAL


TOTAL DE PROVENTOS	6.842,48	TOTAL DE DESCONTOS	1.165,12	LÍQUIDO A RECEBER	5.677,36
--------------------	----------	--------------------	----------	-------------------	-----------------

VALOR POR EXTENSO

*CINCO MIL SEISCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 5.677,36, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 30 de Junho de 2023



SUELI FERREIRA

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

12/07/2023, 15:18

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:24
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES CONTA: 16.348-1
AGENCIA: 1298-X
DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2023
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
VALOR TOTAL 5.677,36

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELI FERREIRA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348
NR.AUTENTICACAO 1.055.A6E.3BA.BEB.430
Creditos a partir de 04 05 2012 estaõ
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



Gerado em: 03/07/2023 15:16:40

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Nome Fantasia:

Endereço: AV. SENADOR EURICO REZENDE, 785, ANDAR 1 - CENTRO

BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000

E-mail: gutembergcostaadvs@yahoo.com.br - Fone: (27)3768-1287 - Celular: (27)99978-1790 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022125 - CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/07/2023	Código de Verificação para Autenticação 981cde7fa20e57d356226dd4cd8c94a3	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 135
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

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

Referente a serviços advocatícios - junho/2023	UN	1.00	2.640,00	3,76	2.640,00
--	----	------	----------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.640,00	0,00	0,00	2.640,00	99,26

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.640,00

OBSERVAÇÕES

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.31
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

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

FAVORECIDO: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE
CPF/CNPJ: 35.351.837/0001-60
VALOR: R\$ 2.640,00
DEBITO EM: 03/07/2023

DOCUMENTO: 070301
AUTENTICACAO SISBB: B.F1F.CD1.C37.DAA.679

3

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

9/2013 DE 25/11/2013.
STA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ANDERSON GUTEMBERG COSTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA A NOTA FISCAL Nº 135, EMITIDA EM 03/07/2023 NO VALOR R\$ 2.640,00

DATA DO RECEBIMENTO:

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



0401/00068

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

LARISSA BOM VAZ

CTPS N°/Série

09262513.00040-ES

N°REGISTRO

00068

FUNÇÃO

Técnico de enfermagem

R/H

001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Abril de 2022 a 31 de Março de 2023

DE GOZO: 03 de Julho de 2023 a 01 de Agosto de 2023

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.320,00	01/04/2020	1.800,19

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS	DESCONTOS
VALOR DA REMUNERAÇÃO 1.800,19	TNRR 8,18 196,22
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS 600,06	IMPOSTO DE RENDA 0,00 0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS	TOTAL
TOTAL DE PROVENTOS 2.400,25	TOTAL DE DESCONTOS 196,22	LÍQUIDO A RECEBER 2.204,03

VALOR POR EXTENSO

*DOIS MIL DUZENTOS E QUATRO REAIS E TRES CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 2.204,03, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 30 de Junho de 2023

LARISSA BOM VAZ

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

12/07/2023, 15:18

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:56:09
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.702.000.035.563
VALOR TOTAL 2.204,03

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LARISSA BOM VAZ
AGENCIA: 0702-1 CONTA: 35.563-1
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 0.764.8BD.370.B69.692



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00053

R E C I B O D E F É R I A S

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

CTPS N°/Série

00024222.00028-DF

N°REGISTRO
00053FUNÇÃO
Enfermeiro

R/H

001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Julho de 2022 a 30 de Junho de 2023

DE GOZO: 03 de Julho de 2023 a 01 de Agosto de 2023

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
002	2.933,91	01/07/2016	3.544,13

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.544,13	TNSF	10,32
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.181,38	IMPOSTO DE RENDA	22,50
			467,47
			292,71

EVENTOS ADICIONAIS

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

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	4.725,51	TOTAL DE DESCONTOS	780,18	LÍQUIDO A RECEBER	3.945,33
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	-----------------

VALOR POR EXTENSO

*TRES MIL NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 3.945,33, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 30 de Junho de 2023



PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:56:09
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2023
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113
VALOR TOTAL 3.945,33

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
NR. AUTENTICACAO E.3E5.DC5.EDC.A48.0B7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00080 **RECIBO DE FÉRIAS**

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO **MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREIRA** CTPS N°/Série 0095263.00020-ES

N°REGISTRO 00080 FUNÇÃO Auxiliar no Serviço R/H 001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 09 de Maio de 2022 a 08 de Maio de 2023

DE GOZO: 03 de Julho de 2023 a 01 de Agosto de 2023

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.320,00	09/05/2021	1.519,29

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.519,29	INSS	8,02
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	506,43	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			162,51
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

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

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	2.025,72	TOTAL DE DESCONTOS	162,51	LÍQUIDO A RECEBER	1.863,21
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO *HUM MIL OITOCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E VINTE E HUM CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.863,21, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 30 de Junho de 2023

Maria da Penha Medeiros Ferreira
MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREIRA

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

about:blank

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:56:09
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2023
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.970
VALOR TOTAL 1.863,21

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA P MEDEIROS FERREIRA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.970-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 5.C42.810.BCE.7DD.2EE
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00089

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

JOAO MARSAL VAZ

CTPS N°/Série

0536200.00016-ES

N°REGISTRO

00089

FUNÇÃO

Condutor de Ambulânc

R/H

001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Junho de 2022 a 31 de Maio de 2023

DE GOZO: 03 de Julho de 2023 a 01 de Agosto de 2023

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.320,00	01/06/2022	1.751,17

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.751,17	TNSS	8,15
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	583,72	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			190,34
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

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

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	2.334,89	TOTAL DE DESCONTOS	190,34	LÍQUIDO A RECEBER	2.144,55
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

*DOIS MIL CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 2.144,55 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 30 de Junho de 2023

JOAO MARSAL VAZ

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

12/07/2023, 15:18

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:56:09
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2023
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.018.409
 VALOR TOTAL 2.144,55

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JOAO MARSAL VAZ
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.018.409-0
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 9.326.9D8.5F0.F65.F7F
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



Gerado em: 03/07/2023 20:34:34

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME
Nome Fantasia:
Endereço: AV. GOVERNADOR LACERDA DE AGUIAR, 28, - CENTRO
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: volcati@volcaticon.com.br - **Fone:** (27)3332-6228 - **Celular:** (27)99231-8746 - **Site:**
Inscrição Estadual: ISENT0 - **Inscrição Municipal:** 0000021512 - **CPF/CNPJ:** 23.427.939/0001-32

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/07/2023	Código de Verificação para Autenticação 333ea0a40ae3067d815dac84741b091f	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 277
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.							
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço		
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS DURANTE O MES DE JUNHO/2023	UN	1,00	8.880,60	3,00	8.880,60		
VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES		DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER		
8.880,60	0,00		0,00	8.880,60	266,42		
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS				TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO	
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	133,21	88,81	266,42	57,72	812,58	0,00	8.068,02

OBSERVAÇÕES

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:39:28
 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 04/07/2023
 NR. DOCUMENTO 551.400.000.048.646
 VALOR TOTAL 8.068,02
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ROGERIO DE O. RIBEIRO - M
 AGENCIA: 1400-1 CONTA: 48.646-9
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR.AUTENTICACAO 9.4B6.CAD.B7D.A29.45D

ESTA N
 INFORMA
 SERVIÇO
 Contato

QUE SEJA CONFIRMADO O ACEITE DA NOTA OU
 v.br NA OPÇÃO NOTA FISCAL DE

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME A NOTA FISCAL Nº 277, EMITIDA EM 03/07/2023 NO VALOR R\$ 8.068,02

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nome				Função	
JOAO MARSAL VAZ				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa				
00089					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		16,84		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	94,21		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	109,47		
101	I.N.S.S.	8,07		170,95	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.119,52	2.319,52	170,95
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.119,52		169,56	1.591,52	2.148,57	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOAO MARSAL VAZ
CPF: 080.932.567-50
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 18.409-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.148,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.D87.C6A.1AE.D22.C3D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência

06/2023

Empresa

0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro

Boa Esperança

ES 29845-000

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Divisão R.H.

001.000.000

Função

Técnico de enfermagem

Nº Reg.

Chapa

Nome

00068

LARISSA BOM VAZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		31,59	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		50,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33	
101	I.N.S.S.	8,02		161,42

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
	1.320,00	2.013,58	2.063,58	161,42			
Base Cál. F.G.T.S	2.013,58	F.G.T.S do Mês	161,08	Base Cál. I.R.	1.485,58	LÍQUIDO A RECEBER	1.902,16

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ

CPF: 154.889.547-40

AGENCIA: 0702-1 - NOVA VENEZIA

CONTA:

ES

DATA DE PAGAMENTO:

35.563-1

VALOR CREDITADO (R\$):

04/07/2023

1.902,16

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.C93.7FC.495.D8U.8DB



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57	Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00058		SEBASTIÃO GOMES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		14,75		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	85,61		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	95,86		
101	I.N.S.S.	8,08		173,31	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.145,77	2.345,77	173,31
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.145,77		171,66	1.593,28	2.172,46	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Sebastião Gomes</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 0002
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
 CONTA: 60.578.426-4
 FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20
 VALOR: R\$ 2.172,46
 DEBITO EM: 04/07/2023
 =====
 DOCUMENTO: 070415
 AUTENTICACAO SISBB: 0.4CA.C15.B73.2CF.AFA



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	06/2023	
Empresa					Divisão R.H.	001.000.000	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Função	Auxiliar no Serviço	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro							
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57							
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00034		VALDIRENE SELERI RODRIGUES					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00				
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00				
101	I.N.S.S.	7,73		120,51			
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.320,00	1.559,00	1.559,00	120,51		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.559,00		124,72	1.031,00			1.438,49	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
_____			<i>Valdirene Seleri Rodrigues</i>				
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO				

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VALDIRENE S RODRIGUES
 CPF: 085.937.407-66
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 10.817-0
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.438,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.605.163.F37.77D.0A4



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				Função	
CNPJ: 28.567.618/0001-57				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00059		SUELI ALMEIDA BOM BARROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.933,91		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		32,78		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	183,27		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	213,07		
101	I.N.S.S.	9,33		338,05	
190	I.R.R.F.	15,00		94,15	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.933,91	3.625,03	3.625,03	432,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.625,03		290,00	3.097,03	3.192,83	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Sueli A. Bom Barros</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI ALMEIDA BOM BARROS
CPF: 106.765.287-67
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 16.613-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.192,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.DB0.350.A74.65F.F19



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00043		VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		16,84		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	97,81		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	109,47		
101	I.N.S.S.	7,92		145,23	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.833,67	2.033,67	185,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.833,67		146,69	1.305,67	1.848,44	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS
CPF: 079.833.907-18
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 14.443-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.848,44

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.68C.696.8BB.049.68C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Função	
				Secretária	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00033		SUELI FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.413,57		
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		1.190,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		137,81		
101	I.N.S.S.	9,41		352,02	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
190	I.R.R.F.	15,00		111,61	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.413,57	3.741,38	3.741,38	503,63
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.741,38		299,31	3.213,38	3.237,75	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI FERREIRA
CPF: 079.562.787-40
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 5.519-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.237,75

EVENTO: PROVENTOS

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00040		SELMO DE JESUS MENDES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		16,84		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	97,81		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	109,47		
101	I.N.S.S.	7,92		145,23	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.833,67	2.033,67	145,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.833,67		146,69	1.305,67	1.888,44	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Selmo de Jesus Mendes</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SELMO DE JESUS MENDES
CPF: 074.686.197-43
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 14.049-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.888,44

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.EDC.D1F.2A5.9F9.834



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Funcão				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00086		SAMARA DA SILVA LA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
030	DIÁRIAS		150,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		220,00		
101	I.N.S.S.	7,91		144,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.820,00	2.029,82	144,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.820,00		145,60	1.292,00	1.885,82	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Samara da S. La</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMARA DA SILVA LA
 CPF: 171.768.007-07
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 18.255-9
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.885,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.950.0C0.B38.329.460



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				Função	
CNPJ: 28.567.618/0001-57				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00074		SIRLENE LOPES DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.600,00	124,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.600,00		128,00	1.072,00	1.475,80	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/07/2023
DATA

Sirlene Lopes de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIRLENE LOPES DE SOUZA
CPF: 136.491.437-98
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 17.635-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.475,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.3D8.0D6.C8B.1FF.718



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nome				Função	
SARA COUTINHO DA SILVA				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00083		SARA COUTINHO DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	119,64		
101	I.N.S.S.	7,50		99,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.320,00	1.439,64	99,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.320,00		105,60	652,23	1.340,64	

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Sara Coutinho da Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
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 ES
CONTA: 15.574-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.340,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.8E8.02B.A1C.CA3.F29



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57	Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		14,75		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	85,61		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	95,86		
101	I.N.S.S.	7,90		142,71	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.805,77	2.005,77	182,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.805,77		144,46	1.277,77	1.823,06	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REIVES ANDRADE CORDEIRO
 CPF: 096.069.367-08
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 9.463-3
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.823,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.C1E.869.ECO.503.82A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 06/2023

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

Divisão R.H. 001.000.000

Função Enfermeiro

Nº Reg. 00072 Chapa Nome ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00	
015	FÉRIAS		3.797,63	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		1.265,88	
101	I.N.S.S.	10,73		36,68
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			534,79
115	FÉRIAS			4.204,15
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			324,57

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 3.585,89	Sal. Contribuição 5.325,51	Total de Vencimentos 5.325,51	Total de Descontos 5.100,19
--------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Base Cál. F.G.T.S 5.325,51	F.G.T.S do Mês 426,04	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	225,32
----------------------------	-----------------------	---------------------	--------------------------	---------------

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Roberta Ferreira dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE
CNPJ: 28.567.618/0001-57FAVORECIDO: ROBERTA FERREIRA SANTOS
CPF: 112.161.997-52
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 13.421-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 225,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.A97.D9F.049.E95.EE5

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Função	
				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00012		RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
030	DIÁRIAS		50,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		120,00		
101	I.N.S.S.	7,96		151,86	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.907,38	1.957,38	151,86
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.907,38		152,59	1.379,38	1.805,52	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Raimunda Dias Santos</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS
 CPF: 001.710.497-13
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 5.515-8
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.805,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.1FB.EA6.341.439.0A6



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico em radiologi	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00075		PAULO MAGNO VIEIRA VILANO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.208,41		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		883,36		
101	I.N.S.S.	8,86		274,06	
190	I.R.R.F.	7,50		33,88	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.208,41	3.091,77	3.091,77	307,94
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.091,77		247,34	2.563,77	2.783,83	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/07/23		<i>Paulo Magno V. Vilano</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

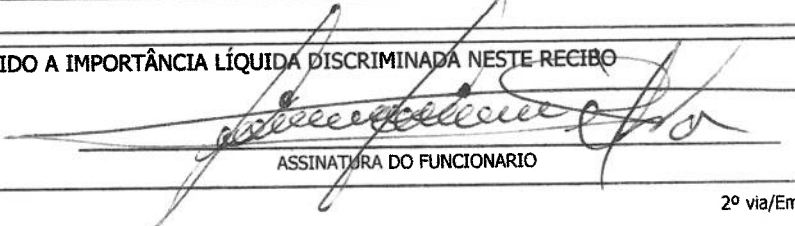
FAVORECIDO: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO
CPF: 156.359.587-70
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 17.628-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.783,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.A49.FEA.F64.399.1E6



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	06/2023
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Divisão R.H.	001.000.000
				Função	Recepcionista, em ge
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00011		MILTON MEDEIROS DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		31,59		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		173,36		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33		
101	I.N.S.S.	7,96		151,82	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.906,94	1.906,94	191,82
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.906,94		152,55	1.378,94	1.715,12	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
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: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.715,12

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.EBC.BD6.D8E.752.6CB



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	06/2023
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Divisão R.H.	001.000.000
				Função	Condutor de Ambulânc
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00085		PETTER MIRANDA CALVI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		14,75		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	82,46		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	95,86		
101	I.N.S.S.	8,05		168,48	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.092,07	2.292,07	168,48
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.092,07		167,36	1.564,07	2.123,59	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Petter Miranda Calvi</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PETTER MIRANDA CALVI
CPF: 126.169.217-90
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 10.098-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.123,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.A0D.8F8.05A.039.BFC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	06/2023
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Divisão R.H.	001.000.000
				Função	Auxiliar de faturame
Nº Reg. 00023	Chapa	Nome NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001 101	SALÁRIO NORMAL I.N.S.S.	30,00 7,50	1.320,00	99,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.320,00	Total de Descontos 99,00
Base Cál. F.G.T.S 1.320,00		F.G.T.S do Mês 105,60	Base Cál. I.R. 792,00	LÍQUIDO A RECEBER 1.221,00	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Nivaldina Loures da Paixão Camilo</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NIVALDINA LOURES P CAMILO
CPF: 024.683.577-01
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 8.188-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.221,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.501.818.B41.ACB.B19



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 06/2023
Divisão R.H. 001.000.000
Função Técnico de enfermagem

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

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Reg. 00032
Chapa
Nome **MARLI WAGMAKER**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		31,59	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		150,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33	
101	I.N.S.S.	8,02		161,42

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.320,00	2.013,58	2.163,58	161,42
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.013,58	161,08	1.485,58	2.002,16	

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Marli Wagmaker
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

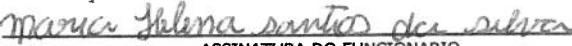
FAVORECIDO: MARLI WAGMAKER BRONZON
CPF: 007.912.287-62
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 9.580-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.002,16

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.0D6.B1A.287.3B3.5D7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57	Função	
		Auxiliar no Serviço			
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00093		MARIA HELENA SANTOS DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	26,00	1.144,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
225	AUXÍLIO PREVIDENCIÁRIO	4,00	176,00		
101	I.N.S.S.	7,57		104,67	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.383,00	1.559,00	104,67
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.559,00		124,72	1.031,00	1.454,33	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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


FAVORECIDO: MARIA HELENA SANTOS SILVA
 CPF: 074.625.707-42
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 18.638-4
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.454,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.5B0.FCB.A2A.387.E38



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	06/2023
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Divisão R.H.	001.000.000
				Função	Enfermeiro
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00046		MAXCIELLE DA SILVA LÃ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.933,91		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		32,78		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	183,27		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	213,07		
101	I.N.S.S.	9,33		338,05	
190	I.R.R.F.	15,00		94,15	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.933,91	3.625,03	3.625,03	432,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	3.192,83
3.625,03		290,00	3.097,03		
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MAXCIELLE DA SILVA LA
CPF: 119.708.257-31
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 15.415-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.192,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.B38.CCE.B2D.153.B35



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Funcão				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00077		MARISTELA CAMPOS PEREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		50,00		
101	I.N.S.S.	7,80		128,70	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.650,00	1.650,00	128,70
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.650,00		132,00	1.122,00	1.521,30	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Maristela Campos Pereira</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARISTELA CAMPOS PEREIRA
 CPF: 115.416.827-18
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 13.513-5
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.521,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.CB5.E5F.635.9A0.5EC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	06/2023
Empresa				Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Função	Auxiliar no Serviço
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro					
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57		
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00044		LUCILENE ALVES JACINTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
030	DIÁRIAS		90,00		
101	I.N.S.S.	7,73		120,51	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.559,00	1.708,82	120,51
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.559,00		124,72	1.031,00	1.588,31	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Lucilene Alves Jacinto</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCILENE ALVES JACINTO
CPF: 088.123.077-44
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 13.240-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.588,31

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.50C.7CF.A94.119.A05



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nº Reg. Chapa Nome				Função	
00081 LILIAN MARIA DE JESUS				Auxiliar no Serviço	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
101	I.N.S.S.	7,73		120,51	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.559,00	1.559,00	120,51
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.559,00		124,72	1.031,00		1.438,49
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Lilian Maria de Jesus</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIAN MARIA DE JESUS
 CPF: 123.155.237-96
 AGENCIA: 2451-1 - PINHEIROS ES
 CONTA: 20.577-X
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.438,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.6F2.DA8.13B.879.1B8



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00080		MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
101	I.N.S.S.	7,73		120,51	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.559,00	1.618,82	120,51
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.559,00		124,72	1.031,00	1.498,31	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Maria da Penha Medeiros Ferreira</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA P MEDEIROS FERREIRA
CPF: 087.762.067-93
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 17.970-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,31

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.225.9E4.250.8A1.0FC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nome				Função	
LINDEADIA BARBOSA DA SILVA				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00067		LINDEADIA BARBOSA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
101	I.N.S.S.	7,50		99,00	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.320,00	1.379,82	139,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.320,00		105,60	792,00	1.240,82	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Lindeadia Barbosa da Silva</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
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: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.240,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.658.940.1E4.251.4BD



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 06/2023
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função Técnico de enfermagem

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

Nº Reg. 00090 Chapa Nome
LEIDIANE RIBEIRO DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		31,59	
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00	
030	DIÁRIAS		50,00	
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		200,00	
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33	
101	I.N.S.S.	8,11		179,42

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 2.213,58	Total de Vencimentos 2.263,58	Total de Descontos 179,42
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 177,08	Base Cál. I.R. 1.685,58	LÍQUIDO A RECEBER	2.084,16

SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Leidiane Ribeiro dos Santos
 _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LEIDIANE RIBEIRO SANTOS
 CPF: 150.860.377-43
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 18.402-0
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.084,16

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.689.723.C1A.1D1.64E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Funcão				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00060		LETICIA DA CRUZ COUTINHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.600,00	124,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.600,00		128,00	1.072,00	1.475,80	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

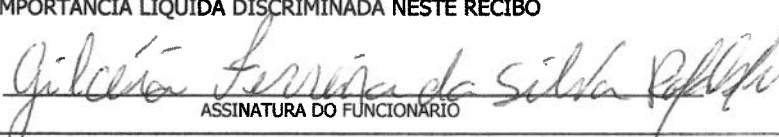
FAVORECIDO: LETICIA DA CRUZ COUTINHO
CPF: 177.405.327-62
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 16.776-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.475,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.53F.ED9.C69.DA3.FAE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00031		GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		31,59		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33		
101	I.N.S.S.	7,86		136,22	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.733,58	1.733,58	136,22
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.733,58		138,68	1.205,58	1.597,36	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GILCEIA F S RAFALSKI
CPF: 082.777.187-80
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 11.592-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.597,36

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.B34.F26.164.687.A39



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Função	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		14,75		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	85,61		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	95,86		
101	I.N.S.S.	8,08		173,31	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.145,77	2.345,77	173,31
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.145,77		171,66	1.617,77	2.172,46	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Elenilson Themoteo da Cunha
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

12/07/2023, 15:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
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: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.172,46

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.847.E26.B95.28E.3E0



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00071		JAQUELINE DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
030	DIÁRIAS		90,00		
101	I.N.S.S.	7,50		99,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.320,00	1.469,82	99,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.320,00		105,60	792,00	1.370,82	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Jaqueline dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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


FAVORECIDO: JAQUELINE DOS SANTOS
CPF: 126.097.727-77
AGENCIA: 2451-1 - PINHEIROS ES
CONTA: 19.906-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.370,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.506.80B.A6C.51F.7E7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nome				Função	
EVA DA PENHA FREITAS				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa				
00026					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
101	I.N.S.S.	7,50		99,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.320,00	1.320,00	99,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.320,00		105,60	792,00	1.221,00	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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


FAVORECIDO: EVA PENHA FREITAS SILVA
 CPF: 031.902.827-57
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 9.951-1
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.221,00

EVENTO: PROVENTOS

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				Função	
CNPJ: 28.567.618/0001-57				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00053		PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.933,91		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,43		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	209,38		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	243,32		
101	I.N.S.S.	9,37		345,38	
190	I.R.R.F.	15,00		103,31	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.933,91	3.686,04	3.686,04	448,69
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.686,04		294,88	3.158,04	3.237,35	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Emprega

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:32
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PRISCYLLA GARCEZ GONCALVES
CPF: 025.999.981-96
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 16.113-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.237,35

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.68C.E4C.AB6.09A.865



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57	Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00017		DEBORA DA ROCHA VERLY			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
030	DIÁRIAS		90,00		
101	I.N.S.S.	7,61		108,21	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.422,44	1.572,26	108,21
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.464,05
1.422,44		113,79	894,44		
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Debora da Rocha Verly</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:31
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEBORA DA ROCHA VERLY
 CPF: 031.107.577-02
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 6.904-3
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.464,05

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.3E9.615.05B.770.779



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00035		ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		31,59		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33		
101	I.N.S.S.	8,02		161,42	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.013,58	2.013,58	161,42
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.852,16
2.013,58		161,08	1.485,58		
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Antonia G. de O. Silva</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

12/07/2023, 15:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:31
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANTONIA GONCALVES DE OLIVEIRA
CPF: 009.744.347-60
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 13.177-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.852,16

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.F33.A53.0A9.E47.BC6



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	06/2023
Empresa			Divisão R.H.		
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			001.000.000		
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro			Função		
Boa Esperança ES 29845-000			Enfermeiro		
CNPJ: 28.567.618/0001-57					
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00069		EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.933,91		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		37,43		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	209,38		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	243,32		
101	I.N.S.S.	9,37		345,38	
190	I.R.R.F.	15,00		73,82	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.933,91	3.686,04	3.686,04	419,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.686,04		294,88	2.961,48	3.266,84	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/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
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:31
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILANIA F SILVA MEDEIROS
 CPF: 108.733.457-89
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 15.570-5
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.266,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.956.236.42C.93A.BC3



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00062		CLEZIA SILVA NASCIMENTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		29,48		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	112,25	164,89		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		100,00		
226	HORA EXTRA 60%	16,20	191,60		
101	I.N.S.S.	8,05		167,93	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.085,97	2.085,97	167,93
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.085,97		166,87	1.538,86	1.918,04	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:31
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLESIA SILVA NASCIMENTO
CPF: 146.016.707-48
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 16.835-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.918,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.983.E90.D32.865.CFA



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nº Reg. Chapa Nome				Função	
00082 ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		31,59		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33		
101	I.N.S.S.	8,02		161,42	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.013,58	2.013,58	161,42
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.013,58		161,08	1.485,58	1.852,16	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/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
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:31
 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 ES
 CONTA: 20.818-3
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.852,16

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.AA9.5F9.9E5.65E.B14



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nome				Função	
00087				Técnico em radiologi	
Nome					
ANGÉLICA RODRIGUES GOMES FIRMINO					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.208,41		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		72,48		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		883,36		
226	HORA EXTRA 60%	16,00	471,13		
101	I.N.S.S.	9,33		339,30	
190	I.R.R.F.	15,00		95,71	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.208,41	3.635,38	3.635,38	435,01
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.635,38		290,83	3.107,38	3.200,37	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/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
 12/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:31
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA R G FIRMINO
 CPF: 085.822.087-31
 AGENCIA: 1241-6 - CARIACICA ES
 CONTA: 1.825-2
 DATA DE PAGAMENTO: 04/07/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.200,37

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.730.016.843.B50.91C



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	06/2023
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Divisão R.H.	001.000.000
				Função	Técnico de enfermagem
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00095		SILVANA SEIBEL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.600,00	124,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.475,80
1.600,00		128,00	1.072,00		
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/07/2023		<i>Silvana Seibel</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:56:09
129801298 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2023
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.761
VALOR TOTAL 1.475,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVANA SEIBEL
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.761-1
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO F.008.EF6.23B.8F4.174

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	06/2023
Empresa			Divisão R.H.	001.000.000	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			Função	Auxiliar no Serviço	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro			CNPJ: 28.567.618/0001-57		
Boa Esperança ES 29845-000					
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00096		ROSILENE LOPES DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
030	DIÁRIAS		180,00		
101	I.N.S.S.	7,73		120,51	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.559,00	1.798,82	120,51
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.678,31
1.559,00		124,72	1.031,00		
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Rosilene Lopes de Souza</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:56:09
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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


DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2023
NR. DOCUMENTO 171.298.510.018.887
VALOR TOTAL 1.678,31

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSILENE LOPES DE SOUZA
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.018.887-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO C.BF4.9F8.0D3.69A.CBC
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				Função	
CNPJ: 28.567.618/0001-57				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00094		CARLOS EDUARDO COSTA BARRERE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.600,00	124,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.600,00		128,00	1.072,00	1.475,80	
SALÁRIO MENSAL JUNHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/07/2023					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

about:blank

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:56:09
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2023
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.822
 VALOR TOTAL 1.475,80

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARLOS E COSTA BARRERE
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.822-1
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO F.639.433.72B.B2E.610



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

Mês/Ano	Origem	Matrícula
06/2023	01	0223929-9

Cliente Titular
 ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 Proprietário do Imóvel
 ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 Endereço
 4VM SENADOR EURICO REZENDE, 848
 CENTRO CEP: 29845-000
 30A ESPERANCA - ES

Tipo de Ligação	Data da Leitura	Hidrômetro	Ciclo	CPF/CNPJ
AGUA	20/06/2023	A21L328450	11	28.567.618/0001-57
Categoria	Quantidade de Economias	Critério de Faturamento		
Outros	Economias: 1	Categoria Individual		

Leit. Anterior (Real)	387	Historico Consumo / OL
Leit. Atual (Real)	506	05/2023 99,0 00 00 MDD
Consumo Medido (m3)	119	04/2023 109,0 00 00 MDD
Correção Leitura	00/00	03/2023 127,0 00 00 MDD
Data Leitura Anterior	18/05/2023	02/2023 84,5 00 00 MED
Dias Consumo/Venda	33/33	01/2023 90,7 52 00 MED
1, dia Diária (m3)	3,228	12/2022 91,0 00 00 MDD
Tipo Faturamento	MEDIDO	
Jol. Fat. Agua (m3)	119,0	
Jol. Fat. Esgoto (m3)	0,0	

Atendendo a lei 12.007/2009 declaramos que não constam débitos nesta matrícula, anteriores a 14/06/2023. Esta declaração substitui os comprovantes de quitações anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVICO	VALOR
1121-AGUA COMERCIAL (Fix: 61,90 Var: 1.309,42)	1.371,32

<input type="checkbox"/> VENCIMENTO	27/06/2023	TOTAL A PAGAR R\$	1.371,32
-------------------------------------	------------	-------------------	----------

Tributos - Base de Calculo R\$ 126,84 / PIS-Aliquota 1,65% R\$ 22,62
 COFINS - Aliquota 7,6% R\$ 104,22. Não ha incidencia de ICMS.

PREVISAO DA PROXIMA LEITURA: 18/07/2023

Atendimento ao Cliente
 3 DEMOCRATA, 667, CENTRO. TEL : 115 (GRATUITO) 12:00 AS 16:00

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

Parâmetro	Turbidez	Cor	Clore	Escherichia Coll	Coll. Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas					
Nº Amostras Realizadas	10	10	10	10	10
Nº Amostras que Atendem Legislação	12	12	12	12	12
Condição	12	12	12	12	11

Anomalias detectadas e foram solucionadas

Observações no verso



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

Matrícula	Vencimento	
0223929-9	27/06/2023	
Mês/Ano	Origem	TOTAL A PAGAR R\$
06/2023	01	1.371,32

186199
 8289000013-0 71320016022-9 39299062301-8 00002239299-8



SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTOTENDIMENTO - 15.18.32
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1
 AGENCIA: 1298-X CONTRA:
 Convenio CESAN
 Código de Barras 8289000013-0 71320016022-9
 39299062301-8 00002239299-8
 Data do pagamento 04/07/2023
 Valor Total 1.371,32

DOCUMENTO: 070401
 AUTENTICACAO SISBR: C.161.D58.ICB.C55.7A7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

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

Instalação
637105
Conta do Mês
JUNHO/2023

Dados Cadastrais		Histórico de Faturamento	
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		Mês / Ano	kWh R\$
AV SEN EURICO REZENDE S/N		06/23	4297 36
HOSPITAL MATER CRISTO REI 29845-000 CENTRO / BOA ESPERANCA		05/23	7258 62
Cod.Fiscal Oper: 5253 Grupo/subg: B/83 Tp.fornec.: Trifásico		04/23	7925 69
Classe/Subclasse:COMERCIAL		03/23	8752 76
Mod.Tarif.:Convencional Tensão Nominal:220 / 127 V U.L.:B348E07A.215		02/23	7000 54
		01/23	5864 45
		12/22	5405 42
		11/22	6229 47
		10/22	4085 32
		09/22	3791 30
		08/22	3283 24
		07/22	2956 22
		06/22	4251 36
		05/22	6346 59

Medidor 14763563 Ativo kWh
Leit.Atual(+) 82382
Leit.Anter(-) 70085
Const(x) 1
Consumo(=) 4297

Descrição de Consumo

Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)	Total
Fornecimento de energia elétrica	Consumo Ativo kWh	4297 kWh	0,67364000	2.896,49
Tributos				
PIS	B Cálculo	X	Alíquota	
COFINS	2956,79	X	0,36%	= 10,64
ICMS	2956,79	X	1,88%	= 49,66
	3561,19	X	17,00%	= 605,40
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - LEI MUNICIPAL 1191/2002				11

BANDEIRAS TARIFARIAS
BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: VERDE
Nº dias Fat. Bandeira Verde: 29 dias (09/05/2023 a 07/06/2023)
Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias disponível site ANEEL(www.aneel.gov.br)

Detalhes do Valor Faturado (R\$)

ENCLAVADA	TRANSMISSÃO	DISTRIBUIÇÃO	ENC SETORIAL	POSTOS TRANSFORMADORA	TOTAL
126,98	236,77	752,25	654,49	685,70	3.561,19

REAVISO DE DÉBITO

A fatura está em débito. A EDP pode suspender o fornecimento de energia elétrica em 2023, se o débito não for pago. O atraso acarreta PROTESTO e NEGATIVAÇÃO. O prazo para o cancelamento de faturamento sem o pagamento, o contrato pode ser encerrado. Caso tenha pago, desconsidere este aviso que não altera, contudo, os anteriores. Se dia 22/06/2023 for uma 6ª - feira, véspera de feriado, feriado ou fim de semana, considere o primeiro dia útil seguinte.

ACORDO MÉS/ANO/PC VENCIMENTO VALOR(R\$)

05/2023	05/06/2023	6215,70
---------	------------	---------

UNIDADE CONSUMIDORA CADASTRADA PARA AVISO PREFERENCIAL



Referência para Débito Automático: 190006986872

Pagamento até o vencimento evita-se multa de 2% juros de 1% ao mês e atualização de IPCA.	Consumo Mês (kWh)	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
	4297	05/07/2023	R\$ 3.673,30

Dados Complementares
CNPJ: 28567618000157
SUPERMERCADO GENTE BOA AV SENADOR EURICO REZENDE 572
CARAMELO - AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 473

Reservado ao Fisco

7848.FB40.F956.A93B.0F9A.9734.82EE.B7BB
EMIÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REOA N.021/2020 - PROCESSO N.2020-90846

Instalação	Conta do Mês	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
637105	JUN/2023	05/07/2023	R\$ 3.673,30

Autenticação no verso
83660000036 - 5 73300051300 - 8 10047805191 - 3 90006986872 - 8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOALIMENTAMENTO - 15.18.32
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

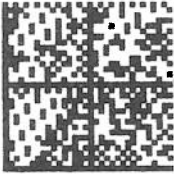
Convenio EDP ESPIRITO SANTO
Codigo de Barras 83660000036-5 73300051300-8
10047805191-3 90006986872-8

Data do pagamento 04/07/2023
Valor em Dinheiro 3.673,30
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 3.673,30

DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: 6.419.ACB.GE5.SC2.SA7



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



AD: 00100178

7213512820 00000 00000000178 30 210623

Referência

JUNHO /2023

Telefone

(27) 3768-1162

Vencimento

01/07/2023

Total a pagar

R\$ 112,89

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	65,37
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		65,37
	OI VELOX	R\$	47,73
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL		47,73
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	-0,21
	OUTROS VALORES		-0,21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.32
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI SA
 Codigo de Barras 84680000001-6 12890024010-1
 28059340376-7 81162022306-5
 Data do pagamento 04/07/2023
 Valor Total 112,89

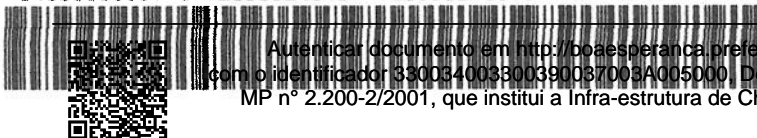
DOCUMENTO: 070403
 AUTENTICACAO SISBB: 7.071.8CA.B0F.1EF.6FD



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

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
 TELEFONE/CONTRATO: 37681162 CJ: 0 SU: 2
 CONTA 06/2023 LOCAL 5934 DV 9

8468000001-6 12890024010-1 28059340376-7 81162022306-5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003800390037003A005000. Documento assinado digitalmente com certificado 182839019-
 MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

FATURA: . 1800086964013

VENCIMENTO: 01/07/2023

VALOR A PAGAR: R\$ 112,89

Documento digitalmente assinado com certificado 182839019-

SICOOB || 756- ||

Recibo do Caixa

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 04/07/2023
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 06/06/2023	N. DO DOCUMENTO 00018856-001/001	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/06/2023	NOSSO NUMERO 109127-4
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 135,80
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 2,72 + Mora Diaria de RS 0,63 - Ref. NF.: 18856 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Baixa
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica

SICOOB || 756- ||

75691.30078 01211.638307 10912.740015 9 94010000013580

Corte na linha pontilhada

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 04/07/2023
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 06/06/2023	N. DO DOCUMENTO 00018856-001/001	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/06/2023	NOSSO NUMERO 109127-4
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 135,80
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 2,72 + Mora Diaria de RS 0,63 - Ref. NF.: 18856 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Baixa
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/06/2023 08:07:57

Atual Sistemas

12/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:32
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300780121163830710912740015994010000013580

BENEFICIÁRIO:

NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PROD

NOME FANTASIA:

NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

CNPJ: 31.158.902/0001-84

BENEFICIÁRIO FINAL:

NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

CNPJ: 31.158.902/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.404

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 135,80

VALOR COBRADO 135,80

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasespapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000. Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 03/07/2023	
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO 05/06/2023	N. DO DOCUMENTO 00018848-001/001	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 05/06/2023	NOSSO NÚMERO 109120-3	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(-) Valor documento 1.149,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 22,98 + Mora Diaria de RS 5,36					(-) Desconto / Abatimento	
- Ref. NF.: 18848 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA						
SACADOR/AVALISTA:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

75691.30078 01211.638307 10912.030011 4 94000000114900

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 03/07/2023	
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3	
DATA DO DOCUMENTO 05/06/2023	N. DO DOCUMENTO 00018848-301/001	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 05/06/2023	NOSSO NÚMERO 109120-3	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(-) Valor documento 1.149,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 22,98 + Mora Diaria de RS 5,36					(-) Desconto / Abatimento	
- Ref. NF.: 18848 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa 28,34	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado 1.177,34	
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA						
SACADOR/AVALISTA:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/06/2023 15:23:10

Atual Sistemas

12/07/2023, 15:18

12/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:32
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

7569130078012116383071091203001149400000114900

BENEFICIÁRIO:

NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PROD

NOME FANTASIA:

NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

CNPJ: 31.158.902/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS

CNPJ: 31.158.902/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.405

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.149,00

VALOR DA MULTA 28,34

VALOR COBRADO 1.177,34



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300399037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 3523 / 0624608	Vencimento 03/07/2023
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57			Número do Documento 220306 2	Nosso Número 0000000197394
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.527,60	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NFE /2
 NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 220306 2
 Baseado em Cotacoes de vendas 393405. Baseado em Pedidos de venda 215887.

about:blank

12/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:32
 129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000619739401016594000000252760

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESEN

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.406
 DATA DE VENCIMENTO 03/07/2023
 DATA DO PAGAMENTO 04/07/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 2.527,60
 JUROS/MULTA 1,68
 VALOR COBRADO 2.529,28

NR. AUTENTICACAO A.945.9B7.89F.63F.DD9

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.06240 60800.00006 19739.401016 5 94000000252760

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO.					Vencimento 03/07/2023
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG					Agência / Código Beneficiário 3523 / 0624608
Data Documento 19/05/2023	Número do Documento 220306 2	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 19/05/2023	Nosso Número 0000000197394
Uso do Banco	Carteira Rápida e Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.527,60
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 03/07/2023 cobrar Juros de 2,00% no valor de R\$ 50,55 ao mês Após 03/07/2023 cobrar Multa de 5,00% no valor de R\$ 126,38					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa 1,68
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 2.529,28
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848, , CENTRO, CEP: 29845000 - Boa Esperança - ES					CPF / CNPJ : 28.567.618/0001-57
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 03/07/2023
Beneficiário PROSYSTEM INFORMATICA LTDA 05.065.811/0001-94					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3007/6298737
Data do documento 01/06/2023	N. documento 1334	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 06/06/2023	Nosso número 323988-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 279,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 04/07/2023 Juros 0,13%/dia Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3007 SICOOB CONEXAO					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa 0,37
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES 29845-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado 279,87



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

7569130078016298737023239888001699400000027950

BENEFICIARIO:
 PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
 NOME FANTASIA:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
 CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:
 PROSYSTEM INFORMATICA LTDA
 CNPJ: 05.065.811/0001-94

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

NR. DOCUMENTO 70.407
 DATA DE VENCIMENTO 03/07/2023
 DATA DO PAGAMENTO 04/07/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 279,50
 JUROS/MULTA 0,37
 VALOR COBRADO 279,87

NR. AUTENTICACAO 1.436.909.D6E.2CB.622

RESERVADO AO FISCO





756

75691.30086 01139.351009 00210.240016 5 94000000272930

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 03/07/2023
Beneficiário INFOMEDICA SOLUCOES INTEGRADAS LTDA 34.374.642/0001-72					Cooperativa contratante Cód. Beneficiário 3008/1393510
Data do documento 04/05/2023	N. documento 624 2/3	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 04/05/2023	Nosso número 2102-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.729,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 04/07/2023 Juros 0,07%/dia A partir 04/07/2023 multa de R\$ 5,00 Não conceder desconto. PROTESTA 4 DIAS APÓS O VENCIMENTO RECEBER APENAS EM REDE BANCÁRIA EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3008 SICOOB COOPERMAIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa 6,81
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA - ES 29845-000					(=) Valor cobrado 2 736,11
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300860113935100900210240016594000000272930

BENEFICIARIO:

INFOMEDICA SOLUCOES INTEGRADAS

NOME FANTASIA:

INFOMEDICA SOLUCOES INTEGRADAS LTDA

CNPJ: 34.374.642/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

INFOMEDICA SOLUCOES INTEGRADAS LTDA

CNPJ: 34.374.642/0001-72

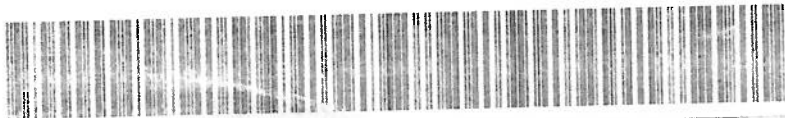
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.408
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.729,30
JUROS/MULTA 6,81
VALOR COBRADO 2.736,11Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Carteira RG	Espécie DOC DM	Vencimento 05/07/2023	Valor do documento 2.070,00	Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações reclamações sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador		
CAIXA		104-0	10491133907100010001714387531859494020000207000		
Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 05/07/2023	
Beneficiário: SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL SETEMBRINO PELISSARI, nº 857, CENTRO, PINHEIROS			28.001.020/0001-04	Ag. / Cód. do Beneficiário 3366 / 1133971	
Data do documento 04/05/2023	Nº documento NF 0575 2	Espécie Doc DM	Aceite NAO	Data do processamento 04/05/2023	Nosso Número 11000000143875318 - 4
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL	Qtde. moeda	Valor	(=) Valor do Documento 2.070,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): PROTESTAR COM 5 DIAS					(-) Desconto 0,00
					(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa/Juros 0,00
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 0,00
Pagador: ASSOCIACAO HOSPIT RURAL DE BOA ESPERANCA				CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Endereço: AV SENADOR EURICO REZENDE, nº 848, CENTRO, BOA ESPERANCA				UF: ES CEP: 29980-000	
Sacador/Avalista:				CPF/CNPJ: 000.000.000-00	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



12/07/2023, 15:18

12/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:32
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491133907100010001714387531859494020000207000

BENEFICIARIO:

SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL

NOME FANTASIA:

SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL

CNPJ: 28.001.020/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL

CNPJ: 28.001.020/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPIT RURAL DE BOA ESPE

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.409
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.070,00
VALOR COBRADO 2.070,00

NR. AUTENTICACAO

7.645.787.UES.D08.641



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECEBIMOS DE SUPERMERCADO BRAVIM LTDA ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 00002875 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO BRAVIM LTDA ME AVE EURICO REZENDE SEN 397, 397 - CENTRO - CEP:29845-000 - BOA ESPERANCA - ES TEL: (27)3768-1153	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002875 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3223 0635 9991 5000 0135 5500 1000 0028 7510 1503 9502 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCTO. EFET. EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOC. FISCAL RELATI	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230052307526	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081381786	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 35.999.150/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		CNPJ / CPF 28.567.618/0001-57	DATA DE EMISSÃO 28/06/2023
ENDEREÇO AV SENADOR EURICO REZENDE, 848		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA	FONE/FAX (27)3768-1162	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:27:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		527,88		89,74	0,00		0,00	1.915,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.915,45		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRUTE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO DO PROD. SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6980	OVOS BRANCOS CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	4,0000	25,9900	0,00	103,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151309	MAC SARLONI OVOS 500G PARAFUSO	19021100	060	5929	UN	10,0000	5,4900	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151523	MAC SARLONI OVOS 500G ARGOLINHA	19021100	060	5929	UN	4,0000	5,4900	0,00	21,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174004	OREGANO SALETOS 50G	12119010	000	5929	UN	1,0000	7,5000	0,00	7,50	7,50	1,28	0,00	17,00	0,00
174036	SAL REFINADO SALMONETE 1KG	25010020	020	5929	UN	10,0000	2,4900	0,00	24,90	24,90	4,23	0,00	17,00	0,00
174135	MARG QUALY 1KG C SAL	15171000	000	5929	UN	15,0000	21,9900	0,00	329,85	329,85	56,07	0,00	17,00	0,00
176531	CAFE MERIDIANO 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5929	UN	20,0000	19,9900	0,00	399,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179543	MAC STA AMALIA OVOS 500G PADRE NOSSO	19021100	060	5929	UN	20,0000	6,9900	0,00	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179569	COLORIFICO SALETOS 500G	32030030	000	5929	UN	6,0000	12,9900	0,00	77,94	77,94	13,25	0,00	17,00	0,00
179578	BISC ALCOBACA 1 6KG MARIA	19053100	060	5929	UN	1,0000	29,9900	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180226	MAC APOLLO 1KG ESPAGUETE	19021900	060	5929	UN	10,0000	5,9900	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180304	VINAGRE TOSCANO 750ML ALCOOL	22090000	000	5929	UN	10,0000	2,9900	0,00	29,90	29,90	5,08	0,00	17,00	0,00
180847	MAC STA AMALIA OVOS 500G AVE MARIA	19021100	060	5929	UN	16,0000	6,9900	0,00	111,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181273	BISC ALCOBACA 1 6KG C CRACKER	19053100	060	5929	UN	1,0000	27,9900	0,00	27,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
184177	LIMP VEJA LIMP PESADA 1L GOLD 20 DESC	34025000	060	5929	UN	1,0000	17,9900	0,00	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192030	OLEO SOJA ABC 900ML PET	15079010	060	5929	UN	40,0000	5,8900	0,00	235,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192755	ARROZ SMART 5KG T1 AGULHINHA	10063020	040	5929	UN	6,0000	18,9900	0,00	113,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193184	PALITO DENTE PARANA 200UN	44219900	000	5929	UN	20,0000	1,9900	0,00	39,80	39,80	6,77	0,00	17,00	0,00
195708	FEIJAO CARIOCA PACHA 1KG	07133399	040	5929	UN	10,0000	6,9900	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196160	SAPONACEO CIF CREMOSO 450ML LARANJA MULTIUSO	34054000	000	5929	UN	1,0000	17,9900	0,00	17,99	17,99	3,06	0,00	17,00	0,00

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.32
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
CONTA: 23.384-6

FAVORECIDO: SUPERMERCADO BRAVIM LTDA
CPF/CNPJ: 35.999.150/0001-35

VALOR: R\$

DEBITO: 07/2023 Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>

com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme

MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



RESERVADO AO FISCO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ

Código de Verificação para Autenticação: f964331ef

Endereço: Jaguaré, Espírito Santo, ES, 29950-000
CNPJ: 27.744.184/0001-50, E-mail:



Emitido em 03/07/2023 15:28:24

Data Fato Gerador 03/07/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 749
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação 3201001 - Boa Esperança - ES	Local de Recolhimento 3201001 - Boa Esperança - ES	

PRESTADOR

Razão Social: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME

Nome Fantasia: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA -ME

Endereço: Rua Antenor Gabriel, 342, - LAGUINI

Jaguaré - ES - CEP: 29950-000

E-mail: **Fone:** **Site:**

Inscrição Estadual: **Inscrição Municipal:** 0000031371 - **CPF/CNPJ:** 25.420.767/0001-09

TOMADOR

Razão Social: Associação Hospital Rural de Boa Esperança

Endereço: Avenida Avenida Senador Eurico Rezende,, 848, Centro - Centro

Boa Esperança - ES - CEP: 29845-000

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

Inscrição Estadual: Isento **Inscrição Municipal:** 0001074 - **CPF/CNPJ:** 28.567.618/0001-57

SERVIÇO

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

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:

Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço medico prestado.

.....

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

=====

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

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L
CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09
VALOR: R\$ 19.505,18
DEBITO EM: 04/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070411
AUTENTICACAO SISBB: E.0D5.0E4.799.1C6.E5D

VALOR SERVIÇO (R\$) 21.469,63	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 21.469,63	ALÍQUOTA (%) 3,00	ISS (R\$) 644,09
---	-------------------------------	---	--	-----------------------------	----------------------------

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 322,04	CSLL (R\$) 214,69	COFINS (R\$) 644,08	PIS (R\$) 139,55	DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 19.505,18
---------------------------	---------------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------------------	---	---

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

Codigo de Verificação para Autenticação: 852848f25

Endereço: Jaguaré, Espírito Santo, ES, 29950-000
CNPJ: 27.744.184/0001-50, E-mail:



Emitido em 03/07/2023 15:22:19

Data Fato Gerador 03/07/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 748
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação 3201001 - Boa Esperança - ES	Local de Recolhimento 3201001 - Boa Esperança - ES	

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

SERVIÇO

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

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART: **Numero CEI:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço medico prestado.

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

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

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L
CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09
VALOR: R\$ 12.537,70
DEBITO EM: 04/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070412
AUTENTICACAO SISBB: 4.669.9BB.BC8.1CA.8EE

VALOR SERVIÇO (R\$) 13.800,42	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 13.800,42	ALÍQUOTA (%) 3,00	ISS (R\$) 414,01
---	-------------------------------	---	--	-----------------------------	----------------------------

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 207,00	CSLL (R\$) 138,00	COFINS (R\$) 414,01	PIS (R\$) 89,70	DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 12.537,70
---------------------------	---------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------	---	---

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



Gerado em: 03/07/2023 14:47:28

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA
Nome Fantasia: UNICOSER MEDICINA ESPECIALIZADA COSER
Endereço: RUA DR. ANTONIO SANTOS NEVES, 130, SALA 7 - MARGARETH
NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000
E-mail: graciela_gava@hotmail.com - Fone: (27)3752-3153 - Celular: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 06.04674.14-57 - CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 03/07/2023	Codigo de Verificação para Autenticação 00123dc63e502c7bda08ebc5966c7025	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 217
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
--	------------	---------------	--------------	-----------------	----------------------

SERVIÇOS MÉDICOS REF. 06/2023	UN	1,00	2.837,9300	3,00	2.837,93
-------------------------------	----	------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.837,93	0,00	0,00	2.837,93	85,14

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	42,57	28,38	85,14	18,45	259,68	0,00	2.578,25

OBSERVAÇÕES

12/07/2023, 15:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.32
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0556-8 - NOVA VENECIA
 CONTA: 2.528-1

FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C
 CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96
 VALOR: R\$ 2.578,25
 DEBITO EM: 04/07/2023

DOCUMENTO: 070413
 AUTENTICACAO SISBB: D.B99.861.739.ACE.C51

ÕES

ÇÃO DO SERVIÇO.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 217, EMITIDA EM 03/07/2023 NO VALOR R\$ 2.578,25

DATA DO RECEBIMENTO:..... Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeitura.sempapel.com.br/> autenticidade

com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



stone

197-1

19790.00005 58941.497784 73644.757574 4 94040000302972

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					Data de Vencimento 07/07/2023
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: LABORATORIO COSER LTDA CNPJ 31.279.656/0001-19					Agência/Código Beneficiário 0001 / 9253754-7
Data do Documento 04/07/2023	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 04/07/2023	Carteira/Nosso Número 58941497787364475757
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 3.029,72
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Associação Hospitalar RURAL DE BOA ESPERANÇA			CNPJ: 28.567.618/0001-57		
Endereço:			CNPJ/CPF:		
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: LABORATORIO COSER LTDA A NOTA FISCAL N 794, EMISSA EM 04/07/2023 NO VALOR R\$ 3.029,72

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

about:blank

12/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:32
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

1979000055894149778473644757574494040000302972

BENEFICIARIO:

LABORATORIO COSER LTDA

NOME FANTASIA:

LABORATORIO COSER LTDA

CNPJ: 31.279.656/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO COSER LTDA

CNPJ: 31.279.656/0001-19

PAGADOR:

Associação Hospitalar RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO

70.414

DATA DE VENCIMENTO

07/07/2023

DATA DO PAGAMENTO

04/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO

3.029,72

VALOR COBRADO

3.029,72



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003500300037003A00500, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DA BARRA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	96	05/07/2023	STSM-KZIB

MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2023

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

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

AV. SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO

BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29.845-000

CNPJ/CPF: 28567618000157

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERVIÇOS MÉDICOS (serviços prestados no âmbito do Município de Boa Esperança)	4.135,90	4.135,90
Valor Aprox. Tributos: R\$ 378,44 (9.15%)				

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 06/07/2023
 NR. DOCUMENTO 554.626.000.012.491
 VALOR TOTAL 3.757,46
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MED TAO S MEDICOS LTDA
 AGENCIA: 4626-4 CONTA: 12.491-5
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 =====
 NR. AUTENTICACAO 7.2FE.ABE.A4E.F4D.AE1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observação: : NF dos Serviços Prestados do Dr. Arildo Riva Ribeiro ref 06/2023

Total dos Serviços	4.135,90
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO 3,00%	124,08

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
4.135,90	ISS 124,08	IRRF 62,04	PIS 26,88	COFINS 124,08	CSLL 41,36	INSS 0,00	OUTROS 0,00	3.757,46	

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

Recortar Aqui

Data Emissão 05/07/2023	RECEBI DA EMPRESA MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 96	
Chave STSM-KZIB	



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DA BARRA**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	97	05/07/2023	DESI-RWDV

MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2023
 Atividade: 4.02 - ANÁLISE CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES

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

AV. SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO

BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29.845-000

CNPJ/CPF: 28567618000157

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERVIÇOS MÉDICOS (serviços prestados no âmbito do Município de Boa Esperança)	4.125,42	4.125,42

Valor Aprox. Tributos: R\$ 377,47 (9.15%)

12/07/2023, 15:18

06/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:11:13
 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 06/07/2023
 NR. DOCUMENTO 554.626.000.012.491
 VALOR TOTAL 3.747,95

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

NR. AUTENTICACAO 5.774.C17.3D2.DA8.1D9

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observação: NF dos Serviços Prestados do Dr. Felix Raimundo ref 06/2023

Total dos Serviços 4.125,42

Total de Deduções 0,00

ISS RETIDO 3,00% 123,76

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
4.125,42	ISS	123,76	IRRF	61,88	PIS	26,82	COFINS	123,76	CSLL	41,25	INSS	0,00	OUTROS	0,00	3.747,95

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

Recortar Aqui

Data Emissão 05/07/2023	RECEBI DA EMPRESA MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 97	
Chave DESI-RWDV	



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/07/2023 - 18:29:33

Venc. 07/07/2023

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 95.690,47	06-QTDE TRABALHADORES 45	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.655,23	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.655,23
--	---------------------	---------------------------------

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

858800000768 552301792300 707678050823 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.32
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880000076-8 55230179230-0
70767805082-3 85676180001-4
Data do pagamento 06/07/2023
CNEJ/CEI/CPF 28567618/0001-57
COMPETENCIA 06/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2023
VALOR DEPOSITO 7.655,23
Valor Total 7.655,23



DOCUMENTO: 070601
AUTENTICADO: 84588
Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 3158

06/07/2023 07:10:28

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

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

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança



DAPS 6455 - Nota: 131 - Prestador: SAUDE GLOBAL HOME LTDA - ME - CPF/CNPJ: 18508269000149
Competência: 05/2023
Observação:

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

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	06/07/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.087,94	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 32,64	Total:	R\$ 34,69
Multa:	R\$ 1,72		
Juros:	R\$ 0,33		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0001068

Plantão Fiscal: 2737686500

81690000000346905582023070677704020230001068

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.32
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

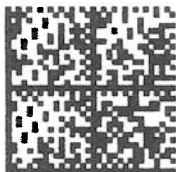
CLIENTE: ASSOC HOSF R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81690000000-0 34690558202-6
30706777040-3 20230001068-5
Data do pagamento 06/07/2023
Valor em Dinheiro 34,69
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 34,69

DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: 7.EC3.ADD.57C.047.6C6



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



AD: 00102253

7213512820 00000 00000002253 30 260623

Referência

JUNHO /2023

Telefone

(27) 3768-1568

Vencimento

07/07/2023

Total a pagar

R\$ 198,76

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$	146,88
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		146,88
	OI VELOX	R\$	47,84
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX		47,84
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS	R\$	4,04
	OUTROS VALORES		4,04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.32
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI SA
Codigo de Barras 84660000001-8 98760024010-3
28059340376-7 81568032306-1
Data do pagamento 06/07/2023
Valor Total 198,76

DOCUMENTO: 070603
AUTENTICACAO SISBB: 7.D5E.D3F.5A1.02E.197



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

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
TELEFONE/CONTRATO: 37681568 CJ: 0 SU: 3
CONTA 06/2023 LOCAL 5934 DV 8

84660000001-8 98760024010-3 28059340376-7 81568032306-1



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000. Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

FATURA: . 1800086972681

VENCIMENTO: 07/07/2023

VALOR A PAGAR: R\$ 198,76

1 CONTA PARA DEBITO AUTOMATICO: 011801784803



001-9 | 00190.00009 02874.902022 78685.423176 6 94070000055200

Recibo do pagador

Nosso número
28749020278685423

Vencimento
10/07/2023

Valor
552,00

Valor cobrado

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

Local para pagamento
Pagável em qualquer banco.

Beneficiário final:
TECNOSEG 19.284.518/0001-22

Intermediado por:
PJBANK PAGAMENTOS SA
CNPJ: 18.191.228/0001-71

Nosso número
28749020278685423

Vencimento
10/07/2023

Data do documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	(=) Valor do documento
09/05/2023	278685423	DM	n	09/05/2023	
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) valor	(=) Valor
	17/027	R\$			

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

Após vencimento: Multa 2,00%= R\$11,04 Juros 0,333% a.d.= R\$1,8382/dia

Sacador avalista: TECNOSEG (19.284.518/0001-22)

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

Código de baixa:
Autenticação mecânica
-Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R RUA ES
AGENCIA: 1299-X CUNTA: 16.348-1

BANCO DO BRASIL
0019000090287490202278685423176694070000055200
BENEFICIARIO:
PJBANK PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
PJBANK PAGAMENTOS S.A.
CNPJ: 18.191.228/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:
WORK SAFETY CONSULTORIA E TREINAMEN
CNPJ: 19.284.518/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.604
NOSSO NUMERO 28749020278685423
CONVENIO 02874902
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 552,00
VALOR COBRADO 552,00

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034063300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





756

75691.30078 01629.873702 32397.910020 3 94070000040945

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário PROSYSTEM INFORMATICA LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3007/6298737
Data do documento 09/05/2023	N. documento 1323-02	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 09/05/2023	Nosso número 323979-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 409,45
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/07/2023 Juros 0,13%/dia Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3007 SICOOB CONEXAO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA					(=) Valor cobrado
AV SENADOR EURICO REZENDE 848					
CENTRO					
BOA ESPERANÇA - ES					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300780162987370232397910020394070000040945
 BENEFICIARIO:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

CNPJ: 05.065.811/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

PROSYSTEM INFORMATICA LTDA

CNPJ: 05.065.811/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.605
 DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023
 DATA DO PAGAMENTO 06/07/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 409,45
 VALOR COBRADO 409,45

NR. AUTENTICACAO 7.649.822.8F4.401.7A9



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

1.306.917

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário: Proteinorte Alimentos S/A		CNPJ: 27.275.197/0001-28	Agência/Conta Corrente 0124/0000341892	Vencimento 10/07/2023
End.: Rua Henrique de Coimbra, 469 Bairro: Interlagos - Linhares/ES - CEP: 29903105				
Pagador: Assoc. Hosp. Rural Boa Esperança -429		CNPJ: 28.567.618/0001-	Nr.Documento/Parcela 1306917-1	Nosso Número 00219946-76
End.: AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 Bairro: CENTRO CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES				
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)		Data recebimento	Data Processamento 23/06/2023	(=) Valor do Documento 726,53

corte aqui



BANESTES

021-

RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário: Proteinorte Alimentos S/A					Agência/Código 0124/00003418928
End.: 0 Rua Henrique de Coimbra, 469 Bairro: Interlagos - Linhares/ES - CEP: 29903105					
Data do Documento 23/06/2023	Número do Documento 1306917-1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/06/2023	Nosso Número 00219946-76
Uso do Banco	Carteira 3	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 726,53
Ref. NF 1306917 de 23/06/2023. Vlr.: Original: R\$ 726,53					(-) Desconto/Abatim. 0,00
Juros de mora diária: R\$ 2,42 AO DIA.					(+) Mora/Multa
Atraso no pagamento, bloqueio automático do pedido					(+) Outros Acréscimos
Inclusão no SERASA após 10 dias de vencido					(=) Valor Cobrado
Sujeito a protesto após 30 dias de vencido					
Pagador: Assoc. Hosp. Rural Boa Esperança -429					CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57
End.: AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 Bairro: CENTRO					
CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES					
Autenticação Mecânica					

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

BOO BANESTES S.A.

32190021939460000341589284021709894070000072653

BENEFICIARIO:
 PROTEINORTE ALIMENTOS SA
 NOME FANTASIA:
 PROTEINORTE ALIMENTOS SA
 CNPJ: 27.275.197/0001-28
 BENEFICIARIO FINAL:
 PROTEINORTE ALIMENTOS SA
 CNPJ: 27.275.197/0001-28
 PAGADOR:
 ASSOC. HOSP. RURAL BOA ESPERAN A
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 70.606
 DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023
 DATA DO PAGAMENTO 06/07/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 726,53
 VALOR COBRADO 726,53

NR. AUTENTICACAO 5.C9D.9C0.E94.44F.28Z



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

BANCO DO BRASIL**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA		Agência / Código Beneficiário 0021-3/39453-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA		Nosso Número 22147460098669040		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No	
Vencimento 10/07/2023	Número do Documento 0000034675	Espécie	Valor do Documento 5.269,18	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil				Data	Assinatura
					Data do processamento 01/07/2023

BANCO DO BRASIL**001-9****Recibo do Pagador**

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA			CNPJ / CPF 11.217.530/0001-02		Agência / Código Beneficiário 0021-3/39453-X
Data do Documento 01/07/2023	Número do Documento 0000034675	Espécie Doc. DS	Aceite Não	Data do Processamento 01/07/2023	Nosso Número 22147460098669040
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.269,18
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 17,39 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/07/2023 Multa de R\$ 316,15 após o vencimento. Não Receber após 92 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO 29.845-000 - BOA ESPERANCA / ES			CPF / CNPJ 28567618000157		
			Código de Baixa		

Pagador/Avalista:

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090221474600698669040176594070000526918

BENEFICIARIO:
TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 11.217.530/0001-02

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

NR. DOCUMENTO 70.607
NOSSO NUMERO 22147460098669040
CONVENIO 02214746
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.269,18
VALOR COBRADO 5.269,18

NR. AUTENTICACAO 2.EBB.683.1BB.890.877



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



630-0 • 63091.00201 04587.461007 90214.400013 9 94070000260400

Lugar de Pagamento

Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.

Data de Vencimento
10/07/2023

Beneficiário
CONTABE CONSULT. CONTABIL EMPRESARIAL LT

CPF/CNPJ
07.708.778/0001-07

Agência
1

Código Beneficiário
009021440001

Data Documento
03/07/2023

Nº Documento
4782

Espécie
DS

Acilite
N

Data de Processamento
03/07/2023

Valor do Documento
R\$2.604,00

Unidade Bancária
-

Carteira
1

Espécie Moeda
REAL

Quantidade Moeda
-

Valor Moeda
-

Nosso Número
2004587461

(-) Desconto/Abatimento
-

(-) Juros / Multa
-

(=) Valor Cobrado

Observações

Cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso a partir de 10/07/2023.
Cobrar multa de R\$ 0,00 a partir de 10/07/2023.

Pagador - CPF/CNPJ

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE B - 28.567.618/0001-57

Secador / Avulsão

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



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CONTABE CONSULTORIA CONTABIL EMPRESARIAL LTDA A NOTA FISCAL Nº 4782, EMITIDA EM 03/07/2023 NO VALOR R\$ 2.604,00

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

12/07/2023, 15:18

12/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:33
129801298 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO LETSBANK S.A.

63091002010458746100790214400013994070000260400

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

NR. DOCUMENTO 70.608
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.604,00
VALOR COBRADO 2.604,00



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o Identificador 330034003300350037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

ES SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 33.133.121/0001-60

- JOAO ROSA,000307 SALA 206-CENTRO-32900000 IGARAPÉ MG BRASIL

Inscrição Municipal: 036947

Telefone: 31 3241-6333 E-mail: notas2@cvjl.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00000001 Série: A

Data Emissão

04/07/2023

Data Lançamento

07/2023

Sub-Série

ELETRÔNICA

Município Igarapé/MG CNPJ: 18.715.474/0001-85

Av. Gov. Valadares, 447, Centro CEP: 32900-00 Telefone: (31) 3534-4068

E-mail: tributos@igarape.mg.gov.br

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO

Situação: Tributada

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:

Código de Controle da Nota Fiscal: {DCBC251E-FC5D-459C-948A-FF9E4B44CEE6}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA

CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57 Insc. Estadual:

Endereço: AV AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 -CENTRO-29845000 BOA ESPERANÇA ES BRASIL

Telefone: E-mail: cristoboa72@gmail.com

Discriminação do(s) serviço(s)

Aliq.%

Valor Total

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.33
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICOCLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.007.138-0FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60
VALOR: R\$ 937,92
DEBITO EM: 11/07/2023DOCUMENTO: 071101
AUTENTICACAO SISBB: D.72A.834.ADC.B88.CB6

2,00

999,38



Valor Bruto da Nota Fiscal	999,38
PIS	6,50 (-)
COFINS	29,98 (-)
CSLL	9,99 (-)
IRRF	14,99 (-)
*** Total das Retenções	61,46 (-)
VALOR LÍQUIDO DA NOTA	937,92

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURASCompetência: 202307 - (Município Incidência: 3130101 - IGARAPÉ - MINAS GERAIS)
Vr.Abatimento (Materiais/Serviços): 29,98

Base Cálculo ISS

999,38

Valor do ISSQN

19,99

Valor da Nota

999,38

Observações: 86305.03-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas null
403-Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres.;

Emitida por: CONTRIBUINTE em 04/07/2023 15:50

Nota Fiscal nº:

00000001 Série: A

Recebi(emos) de ES SERVICOS MEDICOS, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00000001 Série: A

Código de Controle da Nota Fiscal: {DCBC251E-FC5D-459C-948A-

IGARAPÉ / /

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura _____

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recibo do Caixa

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 17/07/2023
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 17/05/2023	N. DO DOCUMENTO 00018687-003/003	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/05/2023	NOSSO NUMERO 108978-5
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 1.391,98
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 27,84 + Mora Diaria de RS 6,49 - Ref. NF.: 18687 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Baixa Autenticação Mecânica
SACADOR/AVALISTA:					

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 17/07/2023
BENEFICIÁRIO NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3007/211638-3
DATA DO DOCUMENTO 17/05/2023	N. DO DOCUMENTO 00018687-303/003	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/05/2023	NOSSO NUMERO 108978-5
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 1.391,98
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 27,84 + Mora Diaria de RS 6,49 - Ref. NF.: 18687 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO ES CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA					Código de Baixa Autenticação Mecânica
SACADOR/AVALISTA:					



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300/801211638307/10897850037494140000139198

BENEFICIARIO:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PROD
NOME FANTASIA:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
CNPJ: 31.158.902/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS
CNPJ: 31.158.902/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO /1. /01
DATA DE VENCIMENTO 17/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.391,98
VALOR COBRADO 1.391,98

NR. AUTENTICACAO



C. B35.617.986.686.48E
Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 17/07/2023
Sacado 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA			Número do Documento E212648-3	Nosso Número 109/00947186-3
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.787,16	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:				
CNPJ/CPF Sacado: 28.567.618/0001-57 Representante: LUANA CRUZ OLIVEIRA QUETZ Telefone: (27)3768-1568 - (27)3768-1162 - -				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 94718.633160 35152.690000 1 94140000578716

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 17/07/2023
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Data Documento 17/05/2023	Número do Documento E212648-3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/05/2023	Nosso Número 109/00947186-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.787,16
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$289,36 e Juros de R\$19,10 ao Dia TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA/ES ES 29845-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 28.567.618/0001-57 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089471863316035152690000194140000578716

BENEFICIARIO:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
NOME FANTASIA:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12

PAGADOR:
273 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURA
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 71.702
DATA DE VENCIMENTO 17/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.787,16



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 3523 / 0624608	Vencimento 18/07/2023
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57			Número do Documento 220306 3	Nosso Número 0000000197408
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.527,60	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NFE /3
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 220306 3
Baseado em Cotacoes de vendas 393405. Baseado em Pedidos de venda 215887.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000000619740801014594150000252760

BENEFICIÁRIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESEN

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIÁRIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 71.703

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.527,60

VALOR COBRADO 2.527,60

NR. AUTENTICACAO B.025.68F.C/E.D/L.D54

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.06240 60800.000006 19740.801014 5 94150000252760

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO.				Vencimento 18/07/2023
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG				Agência / Código Beneficiário 3523 / 0624608
Data Documento 19/05/2023	Número do Documento 220306 3	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 19/05/2023
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor 2.527,60
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 18/07/2023 cobrar Juros de 2,00% no valor de R\$ 60,55 ao mês Após 18/07/2023 cobrar Multa de 5,00% no valor de R\$ 126,38				(-) Desconto
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848, , CENTRO, CEP: 28845000 - Boa Esperança - ES				CPF / CNPJ: 28.567.618/0001-57
Sacador / Avalista				CPF / CNPJ



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Beneficiário
RG PROVIDER LTDA
 Agência/Código Beneficiário
1004-9 / 0049990-0
 Espécie/Moeda Quant./Moeda
R\$
 (=) Valor Documento
150,00
 (-) Desconto/Abatimentos
 (-) Outras Deduções
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor cobrado
 Nosso Número
09/00000441151-2
 Pagador
154 - ASSOCIAÇÃO HOSPITA
 Vencimento
20/07/2023
RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICAS MESMO APÓS O VENCIMENTO.
Vencimento
20/07/2023
 Beneficiário **RG PROVIDER LTDA 05.890.739/0001-30**
RUA GETULIO VARGAS, 338 - DOMICIANO Pinheiros/ES
 Agência/Código Beneficiário
1004-9 / 0049990-0
 Data Doc. Número Doc. Espécie Doc. Aceite Data Processamento
08/02/2023 409360 DM N 09/06/2023
 Nosso Número
09/00000441151-2
 Uso do Banco Carteira Espécie Moeda Quant. Moeda (=) Valor Documento
09 R\$ 150,00
 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário
Conceder desconto de R\$ 10,00 até vencimento.
 (-) Desconto/Abatimentos
 (-) Outras Deduções **10,00**
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor cobrado **140,00**

de 01/06/2023 até 30/06/2023

Pagador
154 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 - CENTRO - Cidade: Boa Esperança, CEP: 29845-000, UF: Estado do Espírito Santo

Sacador/ Avalista: 05.890.739/0001-30 - RG PROVIDER LTDA



FICHA DE COMPENSAÇÃO
-- Autenticação Mecânica --

CFOP 5303	Natureza da operação Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial				
Base de cálculo do ICMS 0,00	Alíquota 0	Valor do ICMS 0,00	Valor do FUST 0,00	Valor do FUNTTEL 0,00	Período da Prestação de 01/06/2023 até 30/06/2023
					Data da Emissão 09/06/2023

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

DADOS DO CONSUMO		
Mês	Download	Upload
05/2023	112.80 GB	22.22 GB
04/2023	51.94 GB	12.03 GB
03/2023	164.72 GB	23.58 GB
02/2023	119.13 GB	19.93 GB
01/2023	1.19 GB	221.43 MB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 150,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1
 =====
 BCO BRADESCO S.A.
 =====
 23791004039000004411651004999002194170000015000
 BENEFICIÁRIO:
 RG PROVIDER LTDA
 NOME FANTASIA:
 RG PROVIDER LTDA
 CNPJ: 05.890.739/0001-30
 BENEFICIÁRIO FINAL:
 RG PROVIDER LTDA
 CNPJ: 05.890.739/0001-30
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 71.704
 DATA DE VENCIMENTO 20/07/2023
 DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 150,00
 DESCONTO/ABATIMENTO 10,00
 VALOR COBRADO 140,00

NR. AUTENTICAÇÃO



E.E31.C42.0E9.A65.AAF
 Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Invado ao fisco
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: D3E2.14B2.2B79.A60C.7129.928D.32FE.B3A6

Instruções de Impressão

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

Recibo do Pagador

BANESTES | **021-3** | 02190.00007 04700.031885 47294.021762 1 94170000247854

Beneficiário SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0176/0003188472-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00000047-74
Endereço AVENIDA NOVE DE AGOSTO, 512, BOA VISTA - JAGUARE/ES - CEP: 29950-000					
Número do documento 131	CPF/CNPJ Beneficiário 40.619.683/0001-84	Vencimento 20/07/2023	Valor documento R\$ 2.478,54		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança CNPJ: 28.567.618/0001-57 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Centro - Boa Esperança/ES - CEP: 29845-000					

Instruções

Autenticação mecânica

Cobrar mora diária de R\$ 0,41 após o vencimento.
Cobrar multa de R\$ 49,57 após o vencimento.
Protestar 7 dia(s) após vencimento original.

Corte na linha pontilhada

BANESTES | **021-3** | 02190.00007 04700.031885 47294.021762 1 94170000247854

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 20/07/2023
Beneficiário: SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA CPF/CNPJ: 40.619.683/0001-84					Agência / Código Beneficiário 0176/0003188472-9
Endereço: AVENIDA NOVE DE AGOSTO, 512, BOA VISTA - JAGUARE/ES - CEP: 29950-000					
Data do documento 03/07/2023	Nº documento 131	Espécie doc. DM	Acelte N	Data processamento 03/07/2023	Nosso número 00000047-74
Uso do banco	Carteira 11 - Cobrança Simples	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 2.478,54
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar mora diária de R\$ 0,41 após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 49,57 após o vencimento. Protestar 7 dia(s) após vencimento original.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associação Hospitalar Rural de Boa Esperança CNPJ: 28.567.618/0001-57 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 Centro - Boa Esperança/ES - CEP: 29845-000 Sacador / Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOC BANESTES S.A.

02190000270470003188547294021762194170000247854

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

NR. DOCUMENTO 71.700
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.478,54
VALOR COBRADO 2.478,54

NR. AUTENTICACAO E AD9 2C7 6DD D27 933



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

237-2

bradesco 237-2 23791.00403 90000.013756 89005.350007 1 94170000012990

Referência	08/2023
N. Documento	137589
Vencimento	20/07/2023
Agencia / Cód Beneficiário	1004-9 / 0053500-1
Nosso Número / Cód Doc.	09/00000137589-2
(=) Valor Documento	129,90
(-) Descontos / Abatimen	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 HOSPITAL - NO HOSPITAL - CENTRO 29845-000 - BOA ESPERANÇA - ES
CPF/CNPJ:	28.567.618/0001-57
Beneficiário	ANET INTERNET E SERVICOS LT

Local de pagamento	Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento	20/07/2023
	Beneficiário ANET INTERNET E SERVICOS LTDA - CPF/CNPJ: 43.653.318/0001-84 RUA AUREO GÉLIO OLIVEIRA NEVES São Mateus - ES					Agencia/Código do Beneficiário	1004-9 / 0053500-1
	Data do Documento	Numero do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
	06/02/2023	137589	DM	N	06/02/2023	09/00000137589-2	
Uso Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento		
	09	R\$			129,90		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário). Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Descontos / Abatimentos		
- Sr. Caixa, cobrar multa de 2% e juros de 0,03% ao dia após o vencimento					(-) Outras deduções		
					(+) Mora / Multa		
					(-) Outros acréscimos		
					(=) Valor cobrado		

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

Sacador/Avulsista:

Ficha de compensação
 Autenticação mecânica



001	Serviço de Comunicação Multimídia	07/2023		129,90		32,48		17,00
-----	-----------------------------------	---------	--	--------	--	-------	--	-------

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 BCO BRADESCO S.A.

 23791004039000001375689005350007194170000012990
 BENEFICIARIO:
 ANET INTERNET
 NOME FANTASIA:
 ANET INTERNET
 CNPJ: 43.653.318/0001-84
 BENEFICIARIO FINAL:
 ANET INTERNET
 CNPJ: 43.653.318/0001-84
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

 NR. DOCUMENTO 71.706
 DATA DE VENCIMENTO 20/07/2023
 DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 129,90
 VALOR COBRADO 129,90

 NR.AUTENTICACAO 7.89C.E82.C92.ED3.499

INFORMACOES COMPLEMENTARES
conforme lei 12.741/2012 Vencimento da duplicata: 20/08/2023



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023
Número do Documento 07.16.23184.1540745-4	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000144698566	
Pagar este documento até 20/07/2023	
Valor Total do Documento 9.347,60	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.822,84			1.822,84
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.524,76			7.524,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
Totais		9.347,60			9.347,60

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Código de barras 85800000093-3 47600385232-1
 01071623184-8 15407454643-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 17/07/2023
 Número do Documento 07.16.23184.1540745-4
 Valor Total 9.347,60

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

DOCUMENTO: 071707
 AUTENTICACAO SISBB: 8.5BA.5DE.DDF.8B5.E07

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

03/07/2023 18:47:38

85800000093 3 47600385232 1 01071623184 8 15407454643 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000093 3 47600385232 1 01071623184 8 15407454643 6



CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Número: 07.16.23184.1540745-4
 Pagar até: 20/07/2023
 Valor: 9.347,60

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6410526-9	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações PIS, COFINS E CSLL 9031 PRO-RAD			Valor Total do Documento 100,44
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	100,44			100,44
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	100,44	0,00	0,00	100,44

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000001-2 00440385232-6
01070123186-3 64105269874-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6410526-9
Valor Total 100,44

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

DOCUMENTO: 071708
AUTENTICACAO SISBB: 0.CB4.AAB.AF6.A2D.032

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 05/07/2023 15:15:40

85860000001 2 00440385232 6 01070123186 3 64105269874 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85860000001 2 00440385232 6 01070123186 3 64105269874 8

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23186.6410526-9
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 100,44

Pague com o PIX

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023
Número do Documento 07.01.23186.6352312-1	
Observações PIS, COFINS E CSLL 34310 TELELAUDO	
Darf emitido pelo Sicalc Web	
Pagar este documento até 20/07/2023	
Valor Total do Documento 285,15	

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	285,15			285,15
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
Totais		285,15	0,00	0,00	285,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
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 8582000002-3 85150385232-0
01070123186-3 63523121106-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6352312-1
Valor Total 285,15

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

DOCUMENTO: 071709
AUTENTICACAO SISBB: 7.CB7.277.B89.5A7.845

SEDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 05/07/2023 15:00:18

8582000002 3 85150385232 0 01070123186 3 63523121106 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000002 3 85150385232 0 01070123186 3 63523121106 7



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23186.6352312-1
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 285,15

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6359455-0	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações PIS, COFINS E CSLL 354			Valor Total do Documento 86,16
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	86,16			86,16
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	86,16	0,00	0,00	86,16

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
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 85860000000-4 86160385232-0
01070123186-3 63594550353-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6359455-0
Valor Total 86,16

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

DOCUMENTO: 071710
AUTENTICACAO SISBB: 6.EEF.839.EB5.030.53C

SENDER (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 05/07/2023 15:02:15

85860000000 4 86160385232 0 01070123186 3 63594550353 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 86160385232 0 01070123186 3 63594550353 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23186.6359455-0
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 86,16

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, 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

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

Período de Apuração: **30/06/2023** Data de Vencimento: **20/07/2023** Número do Documento: **07.01.23186.6385664-3** Pagar este documento até: **20/07/2023**

Observações: **PIS, COFINS E CSLL 94 MED TAO**
Darf emitido pelo Sicalc Web Valor Total do Documento: **186,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	186,00			186,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	186,00	0,00	0,00	186,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
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 8586000001-2 86000385232-0
01070123186-3 64016134416-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6401613-4
Valor Total 186,00

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

DOCUMENTO: 071712
AUTENTICACAO SISBB: B.65F.589.892.3F9.270

8582000001 5 86000385232 0 01070123186 3 63856643008 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000001 5 86000385232 0 01070123186 3 63856643008 3 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Numero: 07.01.23186.6385664-3
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 186,00



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6401613-4	
Observações PIS, COFINS E CSLL 93 MED TAO			Pagar este documento até 20/07/2023
Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 186,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	186,00			186,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
Totais		186,00	0,00	0,00	186,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
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 85820000001-5 86000385232-0
01070123186-3 63856643008-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6385664-3
Valor Total 186,00

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

DOCUMENTO: 071711
AUTENTICACAO SISBB: 6.278.D38.93A.E19.27D

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 05/07/2023 15:13:14

85860000001 2 86000385232 0 01070123186 3 64016134416 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000001 2 86000385232 0 01070123186 3 64016134416 7

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23186.6401613-4
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 186,00



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, 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

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

Período de Apuração: 30/06/2023 Data de Vencimento: 20/07/2023 Número do Documento: 07.01.23186.6381025-2

Observações: PIS, COFINS E CSLL 271 ROGERIO

Darf emitido pelo Sicalc Web Valor Total do Documento: 515,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	515,08			515,08
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	515,08	0,00	0,00	515,08

19/07/2023, 14:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
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 85840000005-1 15080385232-3
01070123186-3 63810252492-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6381025-2
Valor Total 515,08

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

DOCUMENTO: 071713
AUTENTICACAO SISBB: A.6FB.D84.49B.080.1AF

85840000005 1 15080385232 3 01070123186 3 63810252492 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000005 1 15080385232 3 01070123186 3 63810252492 6

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23186.6381025-2
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 515,08

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6356697-1	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações PIS, COFINS E CSLL 214 UNICOSER			Valor Total do Documento 83,70
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	83,70			83,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	83,70	0,00	0,00	83,70

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48,25
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 85820000000-7 83700385232-6
01070123186-3 63566971001-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6356697-1
Valor Total 83,70

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

DOCUMENTO: 071714
AUTENTICACAO SISBB: A.C87.FB6.7E5.D80.793

SEDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 05/07/2023 15:01:31

85820000000 7 83700385232 6 01070123186 3 63566971001 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7	83700385232 6	01070123186 3	63566971001 7	CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Número: 07.01.23186.6356697-1	
				Pagar até: 20/07/2023	
				Valor: 83,70	



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6367988-1	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações PIS, COFINS E CSLL 729 CIRCULO MEDICO			Valor Total do Documento 879,22
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	879,22			879,22
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	879,22	0,00	0,00	879,22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
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 85850000008-8 79220385232-6
01070123186-3 63679881637-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6367988-1
Valor Total 879,22

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

DOCUMENTO: 071715
AUTENTICACAO SISBB: 0.B5F.190.18B.FF3.5BD

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 05/07/2023 15:04:31

85850000008 8 79220385232 6 01070123186 3 63679881637 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000008 8	79220385232 6	01070123186 3	63679881637 5	CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Número: 07.01.23186.6367988-1	
				Pagar até: 20/07/2023	
				Valor: 879,22	

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6374782-8	Pagar este documento até 20/07/2023
--	---	---	---

Observações PIS, COFINS E CSLL 728 CIRCULO MEDICO	Valor Total do Documento 657,74
Darf emitido pelo Sicalc Web	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	657,74			657,74
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
Totais		657,74	0,00	0,00	657,74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
 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 85800000006-2 57740385232-3
 01070123186-3 63747828726-4
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 17/07/2023
 Numero do Documento 07.01.23186.6374782-8
 Valor Total 657,74

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

DOCUMENTO: 071716
 AUTENTICACAO SISBB: 0.5E6.D31.4B9.E97.A80

85800000006 2 57740385232 3 01070123186 3 63747828726 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2	57740385232 3	01070123186 3	63747828726 4	CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Número: 07.01.23186.6374782-8	
				Pagar até: 20/07/2023	
				Valor: 657,74	



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, 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

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6287992-5	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações IR NFSE 9031 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 32,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	32,40			32,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
Totais		32,40	0,00	0,00	32,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000000-3 32400385232-2
01070123186-3 62879925652-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6287992-5
Valor Total 32,40

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

DOCUMENTO: 071717
AUTENTICACAO SISBB: /.ZB5.CBU.8AL.BFF.BB4

85800000000 3 32400385232 2 01070123186 3 62879925652 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3	32400385232 2	01070123186 3	62879925652 6	CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Número: 07.01.23186.6287992-5	
				Pagar até: 20/07/2023	
				Valor: 32,40	

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Período de Apuração 30/06/2023

Data de Vencimento 20/07/2023

Número do Documento 07.01.23186.6333987-8

Pagar este documento até 20/07/2023

Observações IR 34310 TELELAUDO Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 91,98

Composição do Documento de Arrecadação

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25 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 8588000000-8 91980385232-9 01070123186-3 63339878205-3 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data do pagamento 17/07/2023 Numero do Documento 07.01.23186.6333987-8 Valor Total 91,98

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

DOCUMENTO: 071718 AUTENTICACAO SISBB: 2.C00.A/2.D16.3C8.13C

85880000000 8 91980385232 9 01070123186 3 63339878205 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000000 8 91980385232 9 01070123186 3 63339878205 3

CNPJ: 28.567.618/0001-57 Número: 07.01.23186.6333987-8 Pagar até: 20/07/2023 Valor: 91,98



Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6324975-5	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações IR 354 ES SERVIÇOS MEDICOS Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 27,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	27,80			27,80
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
Totais		27,80	0,00	0,00	27,80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
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 8588000000-8 27800385232-5
01070123186-3 63249755329-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6324975-5
Valor Total 27,80

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

DOCUMENTO: 071719
AUTENTICACAO SISBB: F.A0A.59B.CBB.687.897

85880000000 8 27800385232 5 01070123186 3 63249755329 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8	27800385232 5	01070123186 3	63249755329 1	CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Número: 07.01.23186.6324975-5	
				Pagar até: 20/07/2023	
				Valor: 27,80	

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6307183-2	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações IR 94 MED TAO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 60,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	60,00			60,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
Totais		60,00	0,00	0,00	60,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
 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 85820000000-7 60000385232-4
 01070123186-3 63071832239-8
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 17/07/2023
 Numero do Documento 07.01.23186.6307183-2
 Valor Total 60,00

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

DOCUMENTO: 071720
 AUTENTICACAO SISBB: C.B4D.359.55A.6C1.825

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000000 7 60000385232 4 01070123186 3 63071832239 8

CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Número: 07.01.23186.6307183-2
 Pagar até: 20/07/2023
 Valor: 60,00

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6304820-2	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações IR 93 MED TAO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 60,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	60,00			60,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
Totais		60,00	0,00	0,00	60,00

19/07/2023, 14:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
 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 8582000000-7 60000385232-4
 01070123186-3 63048202739-8
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 17/07/2023
 Numero do Documento 07.01.23186.6304820-2
 Valor Total 60,00

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

 DOCUMENTO: 071721
 AUTENTICACAO SISBB: C.AFD.65F.62C.38F.A05

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 05/07/2023 14:48:01

8582000000 7 60000385232 4 01070123186 3 63048202739 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8582000000 7 60000385232 4 01070123186 3 63048202739 8

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Número: 07.01.23186.6304820-2

Pagar até: 20/07/2023

Valor: 60,00



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6312507-0	
Observações IR 271 ROGERIO DE O. RIBEIRO			Pagar este documento até 20/07/2023
Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 166,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	166,16			166,16
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
Totais		166,16	0,00	0,00	166,16

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
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 8587000001-4 66160385232-7
01070123186-3 63125070027-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6312507-0
Valor Total 166,16

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

DOCUMENTO: 071722
AUTENTICACAO SISBB: E.46E.4E4.B4B.33B.D6C

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 05/07/2023 14:49:53

8587000001 4 66160385232 7 01070123186 3 63125070027 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8587000001 4 66160385232 7 01070123186 3 63125070027 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23186.6312507-0
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 166,16

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração 30/06/2023 Data de Vencimento 20/07/2023 Número do Documento 07.01.23186.6330497-7

Pagar este documento até 20/07/2023

Observações IR 214 UNICOSER Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 27,00

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ, 27,00, 0,00, 0,00, 27,00. Row 2: 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023. Row 3: Totais, 27,00, 0,00, 0,00, 27,00.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25 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 85880000000-8 27000385232-0 01070123186-3 63304977180-3 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data do pagamento 17/07/2023 Numero do Documento 07.01.23186.6330497-7 Valor Total 27,00

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

DOCUMENTO: 071723 AUTENTICACAO SISBB: 3.C4A.8D4.E47.0B8.340

85880000000 8 27000385232 0 01070123186 3 63304977180 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Barcode area with identification numbers: 85880000000 8, 27000385232 0, 01070123186 3, 63304977180 3

CNPJ: 28.567.618/0001-57 Número: 07.01.23186.6330497-7 Pagar até: 20/07/2023 Valor: 27,00

Pague com o PIX QR code



Autenticar documento em http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6321072-7	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações IR 729 CIRCULO MEDICO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 283,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	283,62			283,62
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 06/2023	Vencimento 20/07/2023				
Totais		283,62	0,00	0,00	283,62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
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 85800000002-0 83620385232-1
01070123186-3 63210727608-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6321072-7
Valor Total 283,62

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

DOCUMENTO: 071724
AUTENTICACAO SISBB: 4.2CA.8CC.9A6.31B.9B2

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

05/07/2023 14:52:02

85800000002 0 83620385232 1 01070123186 3 63210727608 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 83620385232 1 01070123186 3 63210727608 5



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23186.6321072-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 283,62

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, 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

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23186.6317030-0	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações IR 728 CIRCULO MEDICO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 212,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	212,17			212,17
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
Totais		212,17	0,00	0,00	212,17

19/07/2023, 14:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
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 85860000002-0 12170385232-8
01070123186-3 63170300799-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23186.6317030-0
Valor Total 212,17

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

DOCUMENTO: 071725
AUTENTICACAO SISBB: 9.BE3.46D.3DD.E03.CC6

SENDER (Versão:5.1.6) Página: 1/1 05/07/2023 14:51:02

85860000002 0 12170385232 8 01070123186 3 63170300799 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 12170385232 8 01070123186 3 63170300799 6



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23186.6317030-0
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 212,17

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 3160

05/07/2023 15:48:58

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

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

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança



DAPS 6622 - Nota: 354 - Prestador: ES SERVIÇOS MÉDICOS - CPF/CNPJ: 33133121000160
Competência: 06/2023
Observação:

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

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	20/07/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.853,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 55,59	Total:	R\$ 55,59
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0001072

Plantão Fiscal: 2737686500

8169000000555905582023072077704020230001072

Autenticação Mecânica

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81690000000-0 55590558202-2
30720777040-4 20230001072-7
Data do pagamento 17/07/2023
Valor em Dinheiro 55,59
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 55,59

DOCUMENTO: 071726
AUTENTICACAO SISBB: 8.DF6.EA8.6DA.31A.303



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 3161

05/07/2023 15:49:46

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



Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 6621 - Nota: 94 - Prestador: MED TAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CPF/CNPJ: 32317359000183
Competência: 06/2023
Observação:

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

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	20/07/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 4.000,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 120,00	Total:	R\$ 120,00
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0001074

Plantão Fiscal: 2737686500

81660000001200005582023072077704020230001074

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1
AGENCIA: 1296-X CONTA:

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81610000001-6 20000558202-4
30720777040-4 20230001076-8
Data do pagamento 17/07/2023
Valor em Dinheiro 120,00
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 120,00

DOCUMENTO: 071728 C.DA2.D58.542.7C7.FAF
AUTENTICACAO SISBB:



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 3162

05/07/2023 15:50:41

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

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

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança



DAPS 6620 - Nota: 93 - Prestador: MED TAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CPF/CNPJ: 32317359000183
Competência: 06/2023
Observação:

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

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	20/07/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 4.000,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 120,00	Total:	R\$ 120,00
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0001076

Plantão Fiscal: 2737686500

8161000001200005582023072077704020230001076

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 8166000001-1 20000558202-4
30720777040-4 20230001074-3
Data do pagamento 17/07/2023
Valor em Dinheiro 120,00
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 120,00

DOCUMENTO: 071727
AUTENTICACAO SISBB: 4.58F.91B.C6F.41F.85A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 3157

05/07/2023 15:37:31

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

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

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança



NFSe: 271 - Prestador: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME - CPF/CNPJ: 23427939000132

Competência: 06/2023

Observação:

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

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	20/07/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 11.077,02	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 332,31	Total:	R\$ 332,31
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0001066

Plantão Fiscal: 2737686500

8169000003323105582023072077704020230001066

Autenticação Mecânica

19/07/2023, 14:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 8169000003-4 32310558202-3
30720777040-4 20230001066-9
Data do pagamento 17/07/2023
Valor em Dinheiro 332,31
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 332,31

DOCUMENTO: 071729
AUTENTICACAO SISBB: E.947.CFC.9A2.0E5.D40



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 3154

05/07/2023 15:29:59

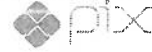
Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

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

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança



DAPS 6498 - Nota: 214 - Prestador: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA - CPF/CNPJ: 20442370000196
Competência: 06/2023
Observação:

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

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	20/07/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 1.800,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 54,00	Total:	R\$ 54,00
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0001060

Plantão Fiscal: 2737686500

8165000000540005582023072077704020230001060

Autenticação Mecânica

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 8165000000-4 54000558202-3
30720777040-4 20230001060-2
Data do pagamento 17/07/2023
Valor em Dinheiro 54,00
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 54,00

DOCUMENTO: 071730
AUTENTICACAO SISBB: 7.0AF.41D.7D6.60E.5B2



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 3155

05/07/2023 15:30:51

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



Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 6497 - Nota: 729 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109
 Competência: 06/2023
 Observação:

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

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	20/07/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 18.908,04	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 567,24	Total:	R\$ 567,24
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0001062 Plantão Fiscal: 2737686500

8163000005672405582023072077704020230001062

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
 Código de barras 81630000005-5 67240558202-0
 30720777040-4 20230001062-8
 Data do pagamento 17/07/2023
 Valor em Dinheiro 567,24
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 567,24

DOCUMENTO: 071731
 AUTENTICACAO SISBB: 0.3CA.12F.FC5.7E5.B94



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 3156

05/07/2023 15:35:09

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

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

Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança



DAPS 6496 - Nota: 728 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109
Competência: 06/2023
Observação:

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

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	20/07/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 14.144,94	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 424,35	Total:	R\$ 424,35
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0001064

Plantão Fiscal: 2737686500

81690000004243505582023072077704020230001064

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - ATENDIMENTO - 14.48.25
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81690000004-2 24350558202-9
30720777040-4 20230001064-4
Data do pagamento 17/07/2023
Valor em Dinheiro 424,35
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 424,35

DOCUMENTO: 071732
AUTENTICACAO SISBB: 1.7FC.A4F.8F3.DB1.3D5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

RECIBO DO TOMADOR
DOCUMENTO DE
ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Especificação da Receita:
Lançamento 3159

05/07/2023 15:41:02

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



Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança

DAPS 6494 - Nota: 126 - Prestador: SANTA BERTILLA SERVIÇOS E TRANSPORTE LTDA - CPF/CNPJ: 40619683000184
Competência: 06/2023
Observação:

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

Instruções:

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária

Descrição:

Vencimento:	20/07/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 3.708,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 111,24	Total:	R\$ 111,24
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0001070

Plantão Fiscal: 2737686500

81670000001112405582023072077704020230001070

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.25
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81670000001-0 11240558202-7
30720777040-4 20230001070-1
Data do pagamento 17/07/2023
Valor em Dinheiro 111,24
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 111,24

DOCUMENTO: 0/1/33
AUTENTICACAO SISBB: C.EF8.5E1.447.152.F16



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF VALMIR ALVES LTDA - CNPJ: 02.306.828/0001-06				Agência / Código do Beneficiário 00702-1 / 6868-3	
CNPJ/CPF ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESPERANC - CNPJ: 28.567.618/0001-57				Nosso Número 1598832000000454	
Data de Vencimento 24/07/2023	Nr Documento 454	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 400,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

Pagável em qualquer banco.

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESPERANC - CNPJ: 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE N 848 - CENTRO 29845-000 - BOA ESPERANCA - ES					
Situação / Avalista					
Nosso Número 1598832000000454	Nr Documento 454	Data de Vencimento 24/07/2023	Valor do Documento 400,00	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço VALMIR ALVES LTDA - CNPJ: 02.306.828/0001-06 RUA GOITACAZES, 68 - NOVA VENECIA/ES - 29830-000					
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	xValor	
Agência / Código do Beneficiário 00702-1 / 6868-3					

Data Processamento 12/07/2023
Espécie DOC DM
Data do Documento 12/07/2023
Acerte N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

19/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:48:25
024501298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOOP R BOA ES
AGENCIA: 0198-X CONTA: 16.348-1

BANCO DO BRASIL

0019000090159883200200000454173194210000040000
BENEFICIARIO:
VALMIR ALVES LTDA
CNPJ: 02.306.828/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESP
CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 71.734
NOSSO NUMERO 1598832000000454
CONVENIO 01598832
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00

NR. AUTENTICACAO F.E6C.425.D60.ECD.FC9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00033

R E C I B O D E F É R I A S**EMPREGADOR:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO

SUELI FERREIRA

CTPS Nº/Série

03327386.00030-ES

NºREGISTRO
00033FUNÇÃO
SecretáriaR/H
001000000**PERÍODOS****DE AQUISIÇÃO:** 01 de Outubro de 2021 a 30 de Setembro de 2022**DE GOZO:** 02 de Agosto de 2023 a 31 de Agosto de 2023**CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS**

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.413,57	01/10/2009	3.382,74

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.382,74	INSS	10,14
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.127,58	IMPOSTO DE RENDA	22,50
			457,35
			244,29

EVENTOS ADICIONAIS

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

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	4.510,32	TOTAL DE DESCONTOS	701,64	LÍQUIDO A RECEBER	3.808,68
---------------------------	----------	---------------------------	--------	--------------------------	-----------------

VALOR POR EXTENSO

*TRES MIL OITOCENTOS E OITO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 3.808,68 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 31 de Julho de 2023


 SUELI FERREIRA

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

28/07/2023, 15:59

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:25:23
 129801298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2023
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519
 VALOR TOTAL 3.808,68

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SUELI FERREIRA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 9.C12.083.E44.26C.437
 Créditos a partir de 04 05 2012 estão
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

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

Período de Apuração: **31/07/2023** Data de Vencimento: **31/07/2023** Número do Documento: **07.17.23209.0603073-0**

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

Pagar este documento até: **31/07/2023**

Valor Total do Documento: **2.376,68**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0138	IRRF	358,13			358,13
0138	IRRF	1.228,53			1.228,53
0138	IRRF	389,22			389,22
0138	IRRF	70,41			70,41
0076	MULTAS CLT	12,15			12,15
0076	MULTAS CLT	92,71			92,71
0076	MULTAS CLT	129,46			129,46
5662	CSRF CSLL	15,22			15,22
5929	CSRF COFINS	45,66			45,66
5977	CSRF PIS-PASEP	9,89			9,89
0056	PIS / PASEP	25,30			25,30
Totais		2.376,68	0,00	0,00	2.376,68

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.12
 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 85830000023-8 76680385232-8
 12071723209-4 06030730097-1
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 28/07/2023
 Numero do Documento 07.17.23209.0603073-0
 Valor Total 2.376,68

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

DOCUMENTO: 072801
 AUTENTICACAO SISBB: F.4AF.BA7.42F.425.5A4

28/07/2023 10:40:49

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000023 8 76680385232 8 12071723209 4 06030730097 1



CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Número: 07.17.23209.0603073-0
 Pagar até: 31/07/2023
 Valor: 2.376,68

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA	
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 31/07/2023	Número do Documento 07.17.23209.0599506-5
Observações PGFN-SISPAR:006271715.PAGAR UTILIZANDO O CODIGO DE BARRAS. PAGAR NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO.		
Pagar este documento até 31/07/2023		
Valor Total do Documento 12.612,06		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	243,69			243,69
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	49,40			49,40
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.545,73			1.545,73
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	340,91			340,91
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	19,88			19,88
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	33,13			33,13
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	685,57			685,57
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	82,84			82,84
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	116,43			116,43
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	6,62			6,62
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	8,73			8,73
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	703,12			703,12
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	49,70			49,70
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	308,18	1,53	18,04	327,75
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	90,23	0,45	5,33	96,01
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	37,57			37,57
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	13,59			13,59
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	6,57			6,57
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	10,96			10,96
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	219,28			219,28
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	27,41			27,41
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	43,85			43,85
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	2,19			2,19
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	16,45			16,45

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/2

28/07/2023 10:39:40

85890000126 0 12060385232 8 12071723209 4 05995065485 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000126 0 12060385232 8 12071723209 4 05995065485 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.17.23209.0599506-5
Pagar até: 31/07/2023
Valor: 12.612,06

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	352,62			352,62
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	191,34			191,34
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	893,65			893,65
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	190,33			190,33
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	258,90	3,56	50,44	312,90
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	571,76			571,76
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	86,84			86,84
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	577,62			577,62
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	104,10			104,10
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	28,23			28,23
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	47,05			47,05
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	993,89			993,89
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	142,84			142,84
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	83,18			83,18
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	9,41			9,41
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	15,78			15,78
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	28,74			28,74
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	70,58			70,58
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	39,90			39,90
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	66,51			66,51
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	1.314,78			1.314,78
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	160,83			160,83
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	166,28			166,28
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	13,30			13,30
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	15,00			15,00
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.227,18			1.227,18
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	99,76			99,76
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	90,05			90,05
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	30,23			30,23
Totais		12.532,71	5,54	73,81	12.612,06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.12
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

2

28/07/2023 10:39:40

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85890000126-0 12060385232-8
 12071723209-4 05995065485-0
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 28/07/2023
 Numero do Documento 07.17.23209.0599506-5
 Valor Total 12.612,06

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

DOCUMENTO: 072802
 AUTENTICACAO SISBB: C.797.1E8.401.C98.4D3





Seguradora Garantidora da Apólice:

METROPOLITAN LIFE SEGUROS E PREVIDÊNCIA PRIVADA S. A.

Av. Engenheiro Luis Carlos Berrini, 1.253 Brooklin - São Paulo | CEP 04571-010

CNPJ: 02.102.498/0001-29 - www.metlife.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Santander | 033-7 | 03399.77613 94540.000133 08005.001014 1 94280000201414

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 31/07/2023
Beneficiário CLUBE PASI DE SEGUROS					Agencia/Cód.Beneficiário 3476 / 7761945
Data de Emissão 14/07/2023	Número do Documento 5806381	Espécie Doc. DM	Acóite N	Data Processamento 27/07/2023	Nosso Número 4000013080050
Carteira RÁPIDA COM REGISTRO - 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.014,14	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Receber no vencimento ou dia útil seguinte. Após o vencimento o valor será acrescido de multa e juros de mora A cobertura do seguro está condicionada a quitação deste boleto até a data de vencimento Este boleto é registrado na plataforma da Febraban, caso não esteja disponível para pagamento de imediato, gentileza aguardar que no máximo 1 (uma) hora estará liberado para pagamento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA - 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 - CENTRO					(+) Outros Acréscimos
Sacador/Avalista BOA ESPERANÇA - ES - 29845000					(=) Valor Cobrado 2.014,14

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:59:12
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399776139454000013308005001014194280000201414

BENEFICIARIO:

CLUBE P A S I DE SEGUROS

NOME FANTASIA:

CLUBE P A S I DE SEGUROS

CNPJ: 38.727.707/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

CLUBE P A S I DE SEGUROS

CNPJ: 38.727.707/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 72.803

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.014,14

VALOR COBRADO 2.014,14



NR. AUTENTICAÇÃO

4.A38.E36.380.A88.A5D

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>

com o identificador 330034003300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Este pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____ Esta quitação só
 terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.



001-9

00190.00009 01598.832002 00000.488171 1 94280000040000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco.
 Nome Titular / CNPJ / Endereço
VALMIR ALVES LTDA - CNPJ: 02.306.828/0001-06
RUA GOITACAZES, 68 - NOVA VENECIA/ES - 29830-000

Data de Vencimento
 31/07/2023
Agência / Código do Beneficiário
 00702-1 / 6868-3

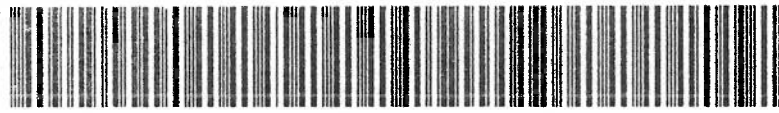
Data de Emissão 24/07/2023	Nº do Documento 0488	Especie DOC DM	Alíquota N	Data Processamento 24/07/2023	Nosso-Número 1598832000000488
--------------------------------------	--------------------------------	--------------------------	----------------------	---	---

Uso do Banco	Variação 17 / 19	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor no Documento
---------------------	----------------------------	-----------------------	-------------------	--------------	-------------------------------

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado

Nome Titular / CNPJ / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESPERANC - CNPJ: 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO REZENDE N 848 - CENTRO
29845-000 - BOA ESPERANCA - ES

Série Original



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

01/23 23, 15:59

07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:59:12
 9801233 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1296-X CONTA: 16.348-1

BANCO DO BRASIL
 00190000090159883200200000488171194280000040000
BENEFICIARIO:
 VALMIR ALVES LTDA
NOME FANTASIA:
 VALMIR ALVES LTDA
 CNPJ: 02.306.828/0001-06
PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESP
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	72.804
NOSSO NUMERO	1598832000000488
CONVENIO	01598832
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>

com o identificador 330034008300390037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 330034003300390037003A005000

Assinado eletronicamente por **Gilmara Gomes Fernandes** em **08/08/2023 10:17**

Checksum: **7A531456BDA0EDCE2C796A04567A943882F8C7BB3F95200EFE1DD5D289D70648**

