

Boa Esperança, 13 de Setembro de 2023.

OF. HMCR-Nº. 019/2023

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 AGOSTO 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.

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE AGOSTO DE 2023

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
31.07.2023	SALDO		217.715,42
04.08.2023	Nivaldina Loures da Paixão Camilo (Ref. Pagt. Férias mês 08/2023)	1.234,62	
04.08.2023	Nivaldina Loures da Paixão Camilo (Ref. Pagt. Abono de Férias mês 08/2023)	667,48	
04.08.2023	Samara da Silva Lã (Ref. Pagt. Férias mês 08/2023)	2.137,07	
04.08.2023	Rogério de O. Ribeiro ME (Ref. Pafr. Plantões médicos mês 07/2023)	7.680,38	
04.08.2023	Med Tao Serviços Médicos Ltda (Ref. Pagt. Serviços Médicos Dr. Arildo Riva Ribeiro mês 07/2023)	4.311,51	
04.08.2023	Med Tao Serviços Médicos Ltda (Ref. Pagt. Serviços Médicos Dr. Felix Raimundo mês 07/2023)	4.130,47	
04.08.2023	Folha de pagamento de funcionários mês 07/2023	72.845,32	
04.08.2023	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salário mês 07/2023)	2.662,28	
04.08.2023	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Férias mês 08/2023)	2.427,90	
04.08.2023	ES Serviços Médicos (Ref. Pagt. Serviços Médicos Dr. Igor Peixoto Biral mês 07/2023)	1.735,23	
04.08.2023	Unicoser ME (Ref. Pagt. Serviços Médico Prestados Dr. João Luis Coser mês 07/2023)	2.452,95	
04.08.2023	Circulo Medico Assis. Medica (Ref. Pagt. Serviços Médicos Dr. Sérgio G. Santos mês 07/2023)	24.482,64	
04.08.2023	Circulo Medico Assistencia Medica Ltda (ref. Pagt. Plantões Dr. Ethevaldo R. Almeida mês 07/2023)	15.221,28	
04.08.2023	Favero e Monteiro Serviços Médicos Ltda (ref. Pagt. Plantões Dr. Enzo Favero Monteiro mês 07/2023)	2.100,00	
04.08.2023	Balfer Saude Ltda (ref. Pagt. Plantões Dr. Lucas Carvalho Baltar Fernandes mês 07/2023)	1.900,00	
04.08.2023	Tarifa DOC/TEd	11,50	
04.08.2023	Tarifa DOC/TEd	11,50	
04.08.2023	Tarifa DOC/TEd	11,50	
04.08.2023	Tarifa DOC/TEd	11,50	
04.08.2023	Tarifa DOC/TEd	11,50	
04.08.2023	Tarifa DOC/TEd	11,50	
04.08.2023	Tarifa DOC/TEd	11,50	
04.08.2023	Tarifa DOC/TEd	11,50	
04.08.2023	Tarifa Pagt. Salario cred Conta	147,00	



07.08.2023	FGTS Competencia 07/2023		7.910,02	
07.08.2023	Serly Sandro Pinheiro Amaral (Ref. Pagt. Formularios)		2.070,00	
07.08.2023	Atacado São Paulo Ltda (Ref. Pagt. Material de escritorio)		3.425,58	
07.08.2023	EDP Espirito Santo (Ref. Pagt. Energia eletrica mês 07/2023)		3.469,41	
07.08.2023	Ativa Medico Cirurgica Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)		999,13	
07.08.2023	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Parcela nobreak)		729,50	
07.08.2023	Proteinorte Alimentos S/A (Ref. Pagt. Frango)		769,00	
07.08.2023	SITAEN (Ref. Pagt. Sindicatos dos Tecnicos e Auxiliares de enfermagem do ES)		260,00	
07.08.2023	Tarifa DOC/TEd		11,50	
09.08.2023	Work Safety Consultoria e Treinamentos Eireli (Tecnoseg)		552,00	
09.08.2023	Contabe Consultoria Contabil Empresarial (Ref. Pagt. Contrato mês 07/2023)		2.604,00	
09.08.2023	Telelaudo Tecnologia Medica Ltda (Ref. Pagt. Laudos radiologicos)		5.854,58	
09.08.2023	Prosystem Informatica Ltda ME (Ref. Pagt. Contrato mês 07/2023)		350,00	
11.08.2023	Wesley de Souza Gatti (Ref. Pagt. Instalação TV Digital)		1.500,00	
11.08.2023	Tarifa DOC/TEd		11,50	
14.08.2023	Informedica Soluções Inetgradadas Ltda (Ref. Pagt. Filmes radiologicos)		2.562,66	
14.08.2023	Laboratorio Coser Ltda (Ref. Pagt. Exames laboratoriais mês 07/2023)		4.020,69	
14.08.2023	Sistema Internacional de saude do Brasil (Ref. Pagt. Convenio funcionarios)		200,00	
14.08.2023	Federação das Santas Casas e Hosp. Filantropicos do ES (Ref. Pagt. Contrato FEHOFES)		538,65	
14.08.2023	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)		1.552,90	
14.08.2023	Anet Internet (Ref. Pagt. Rede de internet)		129,90	
14.08.2023	Proteinorte Alimentos S/A (Ref. Pagt. Frango)		543,58	
14.08.2023	Santa Bertilla Serviços e Transporte Ltda (Ref. Pagt. Coleta residuos saude mês 07/2023)		3.169,18	
14.08.2023	Disk Med Padua Dist. Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)		553,49	
14.08.2023	Multifarma Comercio e Representações Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)		1.404,00	
14.08.2023	Disk Med Padua Dist. Medicamentos Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)		553,50	
14.08.2023	RG Provider Ltda (Ref. Pagt. Rede de internet)		140,00	
14.08.2023	Ativa Medico Cirurgica Eireli (Ref. Pagt. Medicamentos)		999,14	
14.08.2023	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)		1.170,00	
14.08.2023	PIS Competencia 07/2023		1.016,99	
14.08.2023	IRRF competencia 07/2023		8.767,58	
14.08.2023	IR (NF 97 Med Tao)		61,88	
14.08.2023	IR (Ref. Pagt. NF 277 Rogerio de Oliveira Ribeiro)		133,21	



14.08.2023	IR (NF 217 Unicoser)	42,57	
14.08.2023	IR (NF nº 748 Circulo Medico)	207,00	
14.08.2023	IR (NF nº 749 Circulo Medico)	322,04	
14.08.2023	IR (NF 34675 Telelaudo)	84,22	
14.08.2023	IR (NF 1 ES Serviços Medicos)	14,99	
14.08.2023	IR (NF 96 Med Tao)	62,04	
14.08.2023	PIS, Cofins, CSLL (Ref. Pagt. NF 97 Med Tao Serviços Medicos Ltda)	191,83	
14.08.2023	PIS, Cofins, CSLL (Ref. Pagt. NF 277 Rogerio de Oliveira Ribeiro)	412,95	
14.08.2023	PIS, Cofins, CSLL (NF 217 Unicoser)	131,97	
14.08.2023	PIS, Cofins, CSLL (NF nº 748 Circulo Medico)	641,71	
14.08.2023	PIS, Cofins, CSLL (NF nº 749 Circulo Medico)	996,32	
14.08.2023	PIS, Cofins, CSLL (NF 34675 Telelaudo)	261,06	
14.08.2023	PIS, Cofins, CSLL (NF 1 ES Serviços Medicos)	46,47	
14.08.2023	PIS, Cofins, CSLL (Ref. Pagt. NF 96 Med Tao Serviços Medicos Ltda)	192,32	
14.08.2023	ISSQN (Ref. Pagt. NF 96 Med Tao Serviços Medicos Ltda)	124,08	
14.08.2023	ISSQN (Ref. Pagt. NF 97 Med Tao Serviços Medicos Ltda)	123,76	
14.08.2023	ISSQN (Ref. Pagt. NF 271 Rogerio de Oliveira Ribeiro)	266,42	
14.08.2023	ISSQN (Ref. Pagt. NF 217 Unicoser)	85,14	
14.08.2023	ISSQN (Ref. Pagt. NF 748 Circulo Medico)	414,01	
14.08.2023	ISSQN (Ref. Pagt. NF 131 Santa Bertilla Ltda)	76,66	
14.08.2023	ISSQN (Ref. Pagt. NF 749 Circulo Medico)	644,09	
14.08.2023	Supermercado Bravim Ltda (Ref. Pagt. Generos alimenticios)	1.812,13	
14.08.2023	Tarifa DOC/TEd	11,50	
24.08.2023	Folha de pagamento de funcionarios mês 07/2023 (Kaciemy Zottel Dal Fior)	3.211,28	
24.08.2023	Oi S/A (Ref. Pagt. Conta telefonica mês 07/2023)	194,72	
24.08.2023	Valmir Alves Ltda (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	400,00	
24.08.2023	Tarifa Pagt. Salario cred Conta	3,50	
TOTAL		215.238,48	217.715,42



RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	217.715,42
TOTAL DE DESPESAS	215.238,48
SALDO	2.476,94

BOA ESPERANÇA, 01 DE SETEMBRO 2023.


MANOEL MESSIAS DA SILVA
PRESIDENTE


JOACYR ANTONIO FURLAN
TESOUREIRO



Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336011021766679023
01/09/2023 10:26:12

Cliente - Conta atual

Agência 1298-X
Conta corrente 16348-1 ASSOC HOSP R BOA ES
Período do extrato 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			217.715,42 C
04/08/2023		1298	99015	470 Transferência enviada 04/08 15:30 NIVALDINA LOURES P CAMIL	551.298.000.008.188	1.234,62 D	
04/08/2023		1298	99015	470 Transferência enviada 04/08 15:30 NIVALDINA LOURES P CAMIL	551.298.000.008.188	667,48 D	
04/08/2023		1298	99015	470 Transferência enviada 04/08 15:30 SAMARA DA SILVA LA	551.298.000.018.255	2.137,07 D	
04/08/2023		1298	99015	470 Transferência enviada 04/08 15:30 ROGERIO DE O. RIBEIRO -	551.400.000.048.646	7.680,38 D	
04/08/2023		1298	99015	470 Transferência enviada 04/08 15:30 MED TAO S MEDICOS LTDA	554.626.000.012.491	4.311,51 D	
04/08/2023		1298	99015	470 Transferência enviada 04/08 15:30 MED TAO S MEDICOS LTDA	554.626.000.012.491	4.130,47 D	
04/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	24.898	72.845,32 D	
04/08/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES	80.401	2.662,28 D	
04/08/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES	80.402	2.427,90 D	
04/08/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 756 4027 033133121000160 ES SERVICOS M	80.403	1.735,23 D	
04/08/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0556 020442370000196 UNICOSER - ME	80.404	2.452,95 D	
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC	80.405	24.482,64 D	
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 021 0129 025420767000109 CIRCULO MEDIC	80.406	15.221,28 D	
04/08/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 260 0001 051194407000138 FAVERO E MONT	80.407	2.100,00 D	
04/08/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC 260 0001 051244763000119 BALFER SAUDE	80.408	1.900,00 D	
04/08/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/08/2023	862.161.200.123.062	11,50 D	
04/08/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/08/2023	862.161.200.123.063	11,50 D	
04/08/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/08/2023	862.161.200.123.064	11,50 D	
04/08/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/08/2023	862.161.200.123.065	11,50 D	
04/08/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.161.200.123.066	11,50 D	



			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.161.200.123.067	11,50 D	
			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.161.200.123.068	11,50 D	
			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.161.200.123.069	11,50 D	
			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.161.200.087.790	147,00 D	71.487,29 C
			Cobrança referente 04/08/2023			
07/08/2023	0000	13105	375 Impostos	80.701	7.910,02 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.702	2.070,00 D	
			SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL			
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.703	3.425,58 D	
			ATACADO SAO PAULO LTDA			
07/08/2023	0000	13105	362 Pagamento conta luz	80.704	3.469,41 D	
			EDP ESPIRITO SANTO			
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.705	999,13 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.706	729,50 D	
			PROSYSTEM INFORMATICA LTDA			
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.707	769,00 D	
			PROTEINORTE ALIMENTOS SA			
07/08/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	80.708	260,00 D	
			104 2041 015098448000167 SINDICATO DOS			
07/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.191.100.045.800	11,50 D	51.843,15 C
			Cobrança referente 07/08/2023			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.901	552,00 D	
			PJBANK PAGAMENTOS S.A.			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.902	2.604,00 D	
			CONTABE CONSULT CONTABIL EMPR			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.903	5.854,58 D	
			TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LT			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.904	350,00 D	42.482,57 C
			PROSYSTEM INFORMATICA LTDA			
11/08/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	81.101	1.500,00 D	
			756 3007 015776879000135 WESLLEI DE SO			
11/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.231.100.151.853	11,50 D	40.971,07 C
			Cobrança referente 11/08/2023			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.401	2.562,66 D	
			INFOMEDICA SOLUCOES INTEGRADAS			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.402	4.020,69 D	
			LABORATORIO COSER LTDA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.403	200,00 D	
			SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.404	538,65 D	
			SAFE2PAY INSTITUICAO DE PAGAME			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.405	1.552,90 D	
			NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PROD			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.406	129,90 D	
			ANET INTERNET			



14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.407	543,58 D
			PROTEINORTE ALIMENTOS SA		
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.408	3.169,18 D
			SANTA BERTILLA SERVICOS E TRAN		
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.409	553,49 D
			DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA		
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.410	1.404,00 D
			MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTA		
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.411	553,50 D
			DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA		
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.412	140,00 D
			RG PROVIDER LTDA		
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.413	999,14 D
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI		
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.414	1.170,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.415	1.016,99 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.416	8.767,58 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.417	61,88 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.418	133,21 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.419	42,57 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.420	207,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.421	322,04 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.422	84,22 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.423	14,99 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.424	62,04 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.425	191,83 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.426	412,95 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.427	131,97 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.428	641,71 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.429	998,32 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.430	261,06 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.431	46,47 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.432	192,32 D




RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.433	124,08 D	
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.434	123,76 D	
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.435	266,42 D	
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.436	85,14 D	
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.437	414,01 D	
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.438	76,66 D	
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
14/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.439	644,09 D	
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA			
14/08/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	81.440	1.812,13 D	
			756 3009 035999150000135 SUPERMERCADO			
14/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.261.100.059.879	11,50 D	6 286,44 C
			Cobrança referente 14/08/2023			
24/08/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.301	3.211,28 D	
24/08/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	82.401	194,72 D	
			OI SA			
24/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.402	400,00 D	
			VALMIR ALVES LTDA			
24/08/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.361.100.265.937	3,50 D	2.476,94 C
			Cobrança referente 24/08/2023			
31/08/2023	0000	00000	999 S A L D O			2.476,94 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR ANTONIO FURLAN.



0401 / 00086		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 SAMARA DA SILVA LA			CTPS Nº/Série 03129273.00040-ES
NºREGISTRO 00086	FUNÇÃO Técnico de enfermagem	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO: 08 de Fevereiro de 2022		a 07 de Fevereiro de 2023	
DE GOZO: 01 de Agosto de 2023		a 30 de Agosto de 2023	
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.320,00	08/02/2022	1.745,00
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.745,00	INSS	8,15 189,60
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	581,67	IMPOSTO DE RENDA	0,00 0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	2.326,67	TOTAL DE DESCONTOS	189,60
		LÍQUIDO A RECEBER	2.137,07
VALOR POR EXTENSO			
*DOIS MIL CENTO E TRINTA E SETE REAIS E SETE CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 2.137,07 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 28 de Julho de 2023			
 SAMARA DA SILVA LA			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

07/08/2023, 16:33

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:38
 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 04/08/2023
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.018.255
 VALOR TOTAL 2.137,07

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SAMARA DA SILVA LA
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 18.255-9

NR. DOCUMENTO 551.298.000.018.348
 NR.AUTENTICACAO 6.19E.1C5.513.928.63E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00023		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
NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO			00094748.00007-ES
N°REGISTRO	FUNÇÃO	R/E	
00023	Auxiliar de faturame	001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Setembro de 2021	a	31 de Agosto de 2022
DE GOZO:	11 de Agosto de 2023	a	30 de Agosto de 2023
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.320,00	01/09/2006	1.001,22
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.001,22	INSS	7,52
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	333,74	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			100,34
			0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	1.334,96	TOTAL DE DESCONTOS	100,34
		LÍQUIDO A RECEBER	1.234,62
VALOR POR EXTENSO			
*HUM MIL DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS*****			
<p>Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 1.234,62 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.</p> <p>Local e Data Boa Esperança 28 de Julho de 2023</p>			
<p><i>Nivaldina Loures da Paixão Camilo</i></p> <p>NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO</p>			
<p>OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.</p>			

about:blank

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:38
 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 04/08/2023
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
 VALOR TOTAL 1.234,62

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 3.2B3.B4A.5DB.F6E.680



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00023		RECIBO DE ABONO DE FÉRIAS	
Nome do Empregador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA			
Nome do Empregado: NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO			
CTPS N°/Série: 00094748.00007-ES		Função: Auxiliar de faturame	
Período do abono pecuniário: 01 de Agosto de 2023		a 10 de Agosto de 2023	
Período do gozo 11 de Agosto de 2023		a 30 de Agosto de 2023	
Abono pecuniário		500,61	
Valor adicional 1/3 abono pecuniário Const.Federal Art. 7o. Inciso XVII - Mínimo 1/3		166,87	
T O T A L		667,48	
Recebi de ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de *SEISCENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****			
Referente ao abono pecuniário de 1/3 (um terço) de minhas férias correspondente ao período aquisitivo de 01/09/2021 a 31/08/2022 nos termos das disposições legais vigentes. Local e data: Boa Esperança 28 de Julho de 2023			
<i>Nivaldina B. da P. Camilo</i> NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO			
NOTA			
O abono de férias não é considerado remuneração para fins previdenciários e trabalhistas.			

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:39
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 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188
VALOR TOTAL 667,48

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NIVALDINA LOURES P CAMILO
AGENCIA: 1298-X CONTA: 8.188-4
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 2.F4C.222.912.8AC.FE2





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



Gerado em: 01/08/2023 19:53:59

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: ISENTO - Inscrição Municipal: 0000021512 - CPF/CNPJ: 23.427.939/0001-32

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 01/08/2023	Código de Verificação para Autenticação 0cac50da96ec52de5f9ee3ab8a6d5479	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 283
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 biomédicina.							
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço		
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS DURANTE O MES DE JULHO/2023	UN	1,00	8.453,92	3,00	8.453,92		
VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES		DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER		
8.453,92	0,00		0,00	8.453,92	253,62		
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	773,54	0,00	7.680,38
0,00	126,81	84,54	253,62	54,95			

OBSERVAÇÕES

about:blank

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:39
 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 04/08/2023
 NR. DOCUMENTO 551.400.000.048.646
 VALOR TOTAL 7.680,38

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ROGERIO DE O. RIBEIRO - M
 AGENCIA: 1400-1 CONTA: 48.646-9
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO 4.910.16B.BE3.487.16A

IES

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

E
I
N
S
C

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME A NOTA FISCAL Nº 283, EMITIDA EM 01/08/2023 NO VALOR R\$ 7.680,38

DATA DO DOCUMENTO: Autenticar documento em <http://boaesperanca.es.gov.br> ou em www.boaesperanca.es.gov.br com o identificador 330035003400300036003A005000, 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:
	103	02/08/2023	HMGS-MRQA

MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA

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

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICIPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2023
 Atividade: 4.02 - ANALISE CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONCENERS

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)	4.745,75	4.745,75

Valor Aprox. Tributos: R\$ 434.24 (9.15%)

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:39
 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 04/08/2023
 NR. DOCUMENTO 554.626.000.012.491
 VALOR TOTAL 4.311,51

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MED TAO S MEDICOS LTDA
 AGENCIA: 4626-4 CONTA: 12.491-5
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348
 NR. AUTENTICACAO A.0A0.11B.87B.1C7.385

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observação: NF dos Serviços Prestados do Dr. Arildo Riva Ribeiro ref 07/2023

Total dos Serviços	4.745,75
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO 3,00%	142,37

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
4.745,75	ISS 142,37	IRRF 71,19	PIS 30,85	COFINS 142,37	CSLL 47,46	INSS 0,00	OUTROS 0,00		4.311,51

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

Recortar Aqui

Data Emissão	02/08/2023		RECEBI DA EMPRESA MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	103		
Chave	HMGS-MRQA		



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330035003400300036003A005000, 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:
	102	02/08/2023	HIYF-TGTG

MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2023
 Atividade: 4.02 - ANÁLISE CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MACNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONCENERES

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)	4.546,46	4.546,46
Valor Aprox. Tributos: R\$ 415.99 (9.15%)			

07/08/2023, 16:33

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:39
 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 04/08/2023
 NR. DOCUMENTO 554.626.000.012.491
 VALOR TOTAL 4.130,47
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MED TAO S MEDICOS LTDA
 AGENCIA: 4626-4 CONTA: 12.491-5
 NR. DOCUMENTO 331.298.000.016.348
 =====
 NR.AUTENTICACAO 8.BA9.335.450.B11.558

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observação: NF dos Serviços Prestados do Dr. Félix Raimundo ref 07/2023

Total dos Serviços	4.546,46
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO	3,00% 136,39

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
4.546,46	ISS 136,39	IRRF 68,20	PIS 29,55	COFINS 136,39	CSLL 45,46	INSS 0,00	OUTROS 0,00	4.130,47	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	02/08/2023	RECEBI DA EMPRESA MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	102	
Chave	HIYF-TGTG	

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330035003400300036003A005000, 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	07/2023
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			
00058		SEBASTIÃO GOMES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,05		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	97,81		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		850,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	109,47		
101	I.N.S.S.	8,39		225,60	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.687,88	2.887,88	225,60
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.687,88		215,03	2.083,10	2.662,28	
SALÁRIO MENSAL JULHO/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/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.25
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICCOB NORTE
CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
CPF/CNPJ: 497.723.092-20
VALOR: R\$ 2.662,28
DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: B.244.7F0.3DD.78B.4F8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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	
ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00082		ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,49		
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		162,13	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.021,48	2.021,48	182,13
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.021,48		161,71	1.493,48	1.839,35	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE
CNEJ: 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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.839,35

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.F58.D32.387.066.4D2



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				Função	
CNPJ: 28.567.618/0001-57				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00085		PETTER MIRANDA CALVI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,05		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	94,21		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		850,00		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	109,47		
101	I.N.S.S.	8,32		219,10	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.633,73	2.833,73	219,10
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.633,73		210,69	2.105,73	2.614,63	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Petter Miranda Calvi</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.614,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.939.8EF.518.479.86E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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 faturame	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00023		NIVALDINA LOURES DA PAIXAO CAMILO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	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 JULHO/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
 07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
 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: 04/08/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.221,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.BB1.49E.262.33E.C21



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00053		PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	195,59		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00		
015	FÉRIAS		3.425,99		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		1.142,00		
101	I.N.S.S.	10,54		58,26	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			471,22	
115	FÉRIAS			3.813,82	
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			282,95	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
		2.933,91	5.025,58	5.025,58	4.626,25
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	399,33
5.025,58		402,04	0,00		
SALÁRIO MENSAL JULHO/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
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PRISCYLLA GARCEZ GONCALVES
CPF: 025.998.981-96
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 16.113-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 399,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.6EC.989.1A3.01C.D01



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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	31,00	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 JULHO/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
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

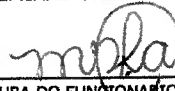
FAVORECIDO: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO
CPF: 156.359.587-70
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 17.628-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.783,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.F99.9CD.DEE.748.71B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00046		MAXCIELLE DA SILVA LÃ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.933,91		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		40,98		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	183,27		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	213,07		
101	I.N.S.S.	9,33		339,04	
190	I.R.R.F.	15,00		95,38	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.933,91	3.633,23	3.633,23	434,42
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.633,23		290,65	3.105,23	3.198,81	
SALÁRIO MENSAL JULHO/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
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MAXCIELLE DA SILVA LA

CPF: 119.708.257-31

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 15.415-6

DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 3.198,81

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.061.C49.BE5.EC6.759



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00077		MARISTELA CAMPOS PEREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		120,00		
101	I.N.S.S.	7,85		135,00	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.720,00	1.720,00	155,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.720,00		137,60	1.192,00	1.565,00	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Maristela Campos Pereira</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

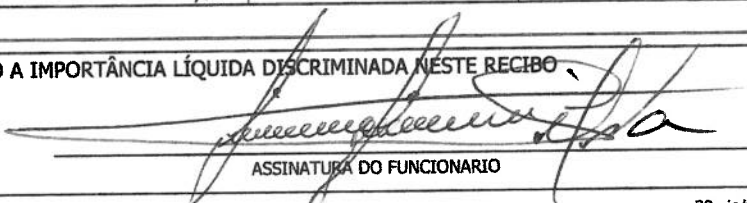
FAVORECIDO: MARISTELA CAMPOS PEREIRA
 CPF: 115.416.827-18
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 13.513-5
 DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.565,00

EVENTO: PROVENTOS

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330035003400300036003A005000, 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	07/2023
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. 00011	Chapa	Nome MILTON MEDEIROS DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,49		
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.	7,97		152,53	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.914,84	1.914,84	192,53
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.722,31
1.914,84		153,18	1.386,84		
SALÁRIO MENSAL JULHO/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
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.722,31

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.7D7.30C.858.A8E.EB8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00032		MARLI WAGMAKER			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,49		
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		162,13	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.021,48	2.071,48	182,13
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.889,35
2.021,48		161,71	1.493,48		
SALÁRIO MENSAL JULHO/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
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.889,35

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.E55.7F2.354.5A9.D17



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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	2,00	88,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
015	FÉRIAS		1.468,65		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		489,55		
101	I.N.S.S.	8,13		28,77	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			157,09	
115	FÉRIAS			1.801,11	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.285,20	2.285,20	1.986,97
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.285,20		182,81	0,00	298,23	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Maria da Penha Medeiros</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 298,23

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.E39.F06.EEC.846.334



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00067		LINDEADIA BARBOSA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	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		Salário 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 JULHO/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/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
 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: 04/08/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.240,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.59E.385.595.6A1.C5C



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57	Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00044		LUCILENE ALVES JACINTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		180,00		
101	I.N.S.S.	7,86		136,71	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.739,00	1.798,82	136,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.739,00		139,12	1.211,00	1.662,11	
SALÁRIO MENSAL JULHO/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/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.662,11

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.99F.6E7.911.D2E.3DC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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					07/2023
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			
00060		LETICIA DA CRUZ COUTINHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.600,00	144,20
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	1.455,80	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Leticia da Cruz Coutinho</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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:

04/08/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.455,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.D6D.1A4.80F.440.1EF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00081		LILIAN MARIA DE JESUS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		150,00		
101	I.N.S.S.	7,84		134,01	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.709,00	1.709,00	134,01
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.709,00		136,72	1.181,00	1.574,99	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Lilian Maria de Jesus</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.574,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.E04.6D3.4E7.3E9.D12



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00068		LARISSA BOM VAZ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	88,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		2,64		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,03	11,81		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
015	FÉRIAS		1.740,18		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		580,06		
226	HORA EXTRA 60%	1,10	13,73		
101	I.N.S.S.	8,43		39,34	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			189,68	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
115	FÉRIAS			2.130,56	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.716,42	2.716,42	2.379,58
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.716,42		217,31	0,00	336,84	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

07/08/2023, 16:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ
CPF: 154.889.547-40
AGENCIA: 0702-1 - NOVA VENEZIA ES
CONTA: 35.563-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 336,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.686.BE1.819.AB1.633



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00086		SAMARA DA SILVA LA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
030	DIÁRIAS		50,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		200,00		
101	I.N.S.S.	7,90		142,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.800,00	1.909,82	162,20
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.800,00		144,00	1.272,00	1.747,62	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Samara da Silva La</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

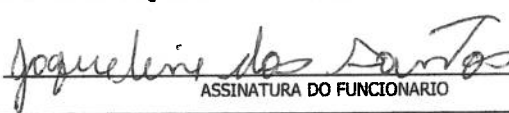
FAVORECIDO: SAMARA DA SILVA LA
CPF: 171.768.007-07
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 18.255-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.747,62

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.77F.E57.CE5.D8B.62D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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					07/2023	
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	Descostos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00			
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82			
101	I.N.S.S.	7,50		99,00		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos	
		1.320,00	1.320,00	1.379,82	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	1.280,82		
SALÁRIO MENSAL JULHO/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
 07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
 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: 04/08/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.280,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.2ED.A3B.7DD.2D0.463



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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					07/2023
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			
00078		IVANETI LOURENÇO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	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 JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Ivaneti Lourenço</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVANETE LOURENCO HACKBART

CPF: 085.865.727-99

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

ES

CONTA:

11.687-4

DATA DE PAGAMENTO:

04/08/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.221,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.2B6.E3E.CFF.5A1.9FD



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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	
00045				ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA	
				Conductor de Ambulanc	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,05		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	97,81		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		850,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	109,47		
101	I.N.S.S.	8,39		225,60	
RESUMO DO SALÁRIO		Sal. Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.687,88	2.887,88	225,60
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.687,88		215,03	2.159,88	2.662,28	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Elenilson Themoteo da Cunha</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.662,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.2CC.777.C2C.400.5EE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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	31,00	1.320,00		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
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	1.482,26	108,21
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.422,44		113,79	894,44	1.374,05	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Debora da Rocha Verly

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/08/2023, 16:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.374,05

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.450.FB8.321.D5E.25E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00026		EVA DA PENHA FREITAS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		90,00		
101	I.N.S.S.	7,60		107,10	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.410,00	1.410,00	107,10
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.410,00		112,80	882,00	1.302,90	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Eva da Penha Freitas</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

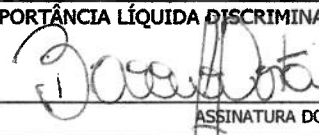
FAVORECIDO: EVA PENHA FREITAS SILVA
CPF: 031.902.827-57
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 9.951-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.302,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.A1E.BBD.86F.8D0.B41



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00094		CARLOS EDUARDO COSTA BARRERE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.600,00	144,20
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	1.455,80	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/08/23					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

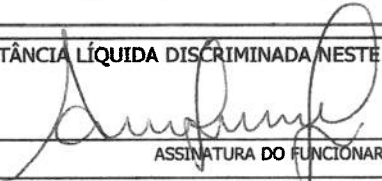
FAVORECIDO: CARLOS E COSTA BARRERE
CPF: 140.174.277-74
AGENCIA: 2451-1 - PINHEIROS ES
CONTA: 20.822-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.455,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.529.881.820.F99.DB6



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					07/2023
					Divisão R.H. 001.000.000
					Função Técnico em radiologi
Nº Reg. 00087	Chapa	Nome ANGÉLICA RODRIGUES GOMES FIRMINO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.208,41		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		45,30		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		883,36		
226	HORA EXTRA 60%	8,00	235,56		
101	I.N.S.S.	9,13		307,77	
190	I.R.R.F.	15,00		56,29	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 2.208,41	Sal. Contribuição 3.372,63	Total de Vencimentos 3.372,63	Total de Descontos 364,06
Base Cál. F.G.T.S 3.372,63		F.G.T.S do Mês 269,81	Base Cál. I.R. 2.844,63	LÍQUIDO A RECEBER	3.008,57
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

07/08/2023, 16:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.008,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.D23.D3B.9B8.AAC.266



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00035		ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,49		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
030	DIÁRIAS		50,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		120,00		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33		
101	I.N.S.S.	8,08		172,93	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.141,48	2.191,48	192,93
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.141,48		171,31	1.613,48	1.998,55	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Antonia G. de O. Silva</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.998,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.2A4.EB8.F02.209.D1E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00096		ROSILENE LOPES DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		180,00		
101	I.N.S.S.	7,86		136,71	
107	CONTR. SINDICAL PROFISSIONAL			44,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.739,00	1.798,82	180,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.739,00		139,12	1.211,00	1.618,11	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Rosilene Lopes de Souza</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSILENE LOPES DE SOUZA
CPF: 126.065.687-02
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 18.887-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.618,11

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.2F9.D2D.E22.DCB.9CB



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00034		VALDIRENE SELERI RODRIGUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	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 JULHO/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/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.438,49

EVENTO: PROVENTOS

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				Função	
CNPJ: 28.567.618/0001-57				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00043		VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,05		
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		145,60	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.837,88	2.037,88	185,60
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.837,88		147,03	1.309,88	1.852,28	
SALÁRIO MENSAL JULHO/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
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.852,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.342.2EA.549.BDD.58F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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				Secretária	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00033		SUELI FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	160,90		
015	FÉRIAS		2.480,40		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		826,80		
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		79,33		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		137,81		
167	Férias Indenizadas		2.480,40		
168	1/3 Férias Indenizadas		826,80		
093	Líquido férias em Dobro			3.307,20	
101	I.N.S.S.	9,37		42,13	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			303,15	
115	FÉRIAS			2.180,91	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			823,14	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.413,57	3.685,24	6.992,44	6.696,53
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.685,24		294,81	0,00	295,91	

SALÁRIO MENSAL JULHO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregad

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 295,91

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.B41.E97.40D.307.7D5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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	07/2023
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				
00083		SARA COUTINHO DA SILVA				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	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 JULHO/2023						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			<i>Sara Coutinho da Silva</i>			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.340,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.FB6.D11.10F.988.035



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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	31,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.600,00	144,20
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	1.455,80	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Sirlene Lopes de Souza</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIRLENE LOPES DE SOUZA

CPF: 136.491.437-98

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA:

ES

DATA DE PAGAMENTO:

17.635-4

VALOR CREDITADO (R\$):

04/08/2023

1.455,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.D14.70C.7E0.911.5B4



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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					07/2023	
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	31,00	1.320,00			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		18,43			
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	85,61			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00			
030	DIÁRIAS		250,00			
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55			
226	HORA EXTRA 60%	8,10	95,86			
101	I.N.S.S.	7,91		143,05		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.320,00	1.809,45	2.059,45	143,05	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.809,45		144,75	1.281,45	1.916,40		

SALÁRIO MENSAL JULHO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Selmo de Jesus Mendes

 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
 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: 04/08/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.916,40

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.EC0.539.0E4.F49.469



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00072		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.585,89		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00		
030	DIÁRIAS		150,00		
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		200,00		
101	I.N.S.S.	9,70		392,61	
190	I.R.R.F.	15,00		149,45	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.585,89	4.047,89	4.197,89	542,06
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
4.047,89		323,83	3.465,69	3.655,83	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Roberta Ferreira dos Santos</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROBERTA FERREIRA SANTOS
CPF: 112.161.997-52
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 13.421-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.655,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.3FA.9FC.F40.637.611



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00012		RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		39,49		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
030	DIÁRIAS		50,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		1.020,00		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33		
101	I.N.S.S.	9,00		290,51	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
190	I.R.R.F.	7,50		44,16	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	3.228,86	3.278,86	354,67
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.228,86		258,30	2.700,86	2.924,19	
SALÁRIO MENSAL JULHO/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/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.924,19

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.3A1.13B.F1D.B43.A85



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00		
225	AUXÍLIO PREVIDENCIÁRIO	11,00	484,00		
101	I.N.S.S.	7,50		17,92	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	239,00	723,00	17,92
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
723,00		57,84	195,00	705,08	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Maria Helena Santos da Silva</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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: 04/08/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 705,08

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.78C.64A.7B6.058.7EE



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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					07/2023	
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				
00089		JOAO MARSAL VAZ				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	88,00			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		239,00			
015	FÉRIAS		1.692,80			
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		564,26			
101	I.N.S.S.	8,25		29,14		
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			184,00		
115	FÉRIAS			2.073,06		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.320,00	2.584,06	2.584,06	2.286,20	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.584,06		206,72	0,00			297,86
SALÁRIO MENSAL JULHO/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
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOAO MARSAL VAZ
CPF: 080.932.567-50
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA
CONTA: ES 18.409-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 297,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.2F9.819.5BB.C97.257



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				Função	
CNPJ: 28.567.618/0001-57				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		21,05		
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		145,60	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.837,88	2.037,88	185,60
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.837,88		147,03	1.309,88	1.852,28	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Reives Andrade Cordeiro</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.852,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.063.8E0.339.7EF.597



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00095		SILVANA SEIBEL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
030	DIÁRIAS		100,00		
101	I.N.S.S.	7,76			124,20
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00			20,00
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.700,00	144,20
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	1.555,80	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Silvana Seibel</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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


FAVORECIDO: SILVANA SEIBEL
CPF: 079.774.837-77
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 15.761-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.555,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.D83.1BC.FC8.F5B.C6A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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	07/2023
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			
00059		SUELI ALMEIDA BOM BARROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.933,91		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		46,79		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	209,38		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	243,32		
101	I.N.S.S.	9,38		346,50	
190	I.R.R.F.	15,00		103,50	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.933,91	3.695,40	3.695,40	450,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.695,40		295,63	3.159,31	3.245,40	
SALÁRIO MENSAL JULHO/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
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:25
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI ALMEIDA BOM BARROS

CPF: 106.765.287-67

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: ES

DATA DE PAGAMENTO: 16.613-8

VALOR CREDITADO (R\$): 04/08/2023

3.245,40

EVENTO: PROVENTO

AUTENTICACAO SISBB: 3.16A.580.2FD.841.473



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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	07/2023
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. 00062	Chapa	Nome CLESIA SILVA NASCIMENTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		42,13		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	188,44		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
226	HORA EXTRA 60%	18,40	219,06		
101	I.N.S.S.	8,03		164,66	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.049,63	2.049,63	184,66
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.049,63		163,97	1.505,79	1.864,97	
SALÁRIO MENSAL JULHO/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
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.864,97

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.B23.563.C33.806.7DD



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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			
00069		EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.933,91		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		40,98		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	209,38		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		262,00		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	213,07		
101	I.N.S.S.	9,35		342,17	
190	I.R.R.F.	15,00		70,30	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.933,91	3.659,34	3.659,34	412,47
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.659,34		292,74	2.937,99	3.246,87	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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
AGÊNCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
CONTA: 15.570-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.246,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.624.654.940.734.0C0



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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				07/2023	
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				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00031		GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		42,13		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66		
226	HORA EXTRA 60%	18,40	219,06		
101	I.N.S.S.	7,87		138,40	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.757,85	1.757,85	138,40
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.757,85		140,62	1.229,85	1.619,45	

SALÁRIO MENSAL JULHO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Gilceia Ferreira da Silva Rafalski
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

07/08/2023, 16:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GILCEIA F S RAFALSKI
CPF: 082.777.187-80

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: ES 11.592-4

DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.619,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.03C.7C5.521.300.4CD



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				07/2023	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Técnico de enfermagem	
Nº Reg. 00090	Chapa	Nome LEIDIANE RIBEIRO DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		42,13		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	128,29	188,44		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
030	DIÁRIAS		150,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		100,00		
226	HORA EXTRA 60%	18,40	219,06		
101	I.N.S.S.	8,08		173,66	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	20,00		20,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 2.149,63	Total de Vencimentos 2.299,63	Total de Descontos 193,66
Base Cál. F.G.T.S. 2.149,63		F.G.T.S do Mês 171,97	Base Cál. I.R. 1.621,63	LÍQUIDO A RECEBER 2.105,97	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Leidiane Ribeiro dos Santos</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:33:24
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.105,97

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.12.DEZ./ES.05C.0A1



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

0401/00058		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 SEBASTIÃO GOMES			CTPS Nº/Série 01356928.00030-ES
NºREGISTRO 00058	FUNÇÃO Condutor de Ambulânc	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO: 02 de Janeiro de 2022		a	01 de Janeiro de 2023
DE GOZO: 01 de Agosto de 2023		a	30 de Agosto de 2023
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.320,00	02/01/2018	1.986,61
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.986,61	INSS	8,34
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	662,20	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			220,91
			0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	2.648,81	TOTAL DE DESCONTOS	220,91
		LÍQUIDO A RECEBER	2.427,90
VALOR POR EXTENSO			
*DOIS MIL QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 2.427,90 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 28 de Julho de 2023			
 SEBASTIÃO GOMES			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.25
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
 AGENCIA: 3009-0 - SICOOB NORTE
 CONTA: 60.578.426-4

FAVORECIDO: SEBASTIAO GOMES
 CPF/CNPJ: 497.723.092-20
 VALOR: R\$ 2.427,90
 DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080402
 AUTENTICACAO SISBB: 9.6BF.8B0.C99.432.7B4



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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:

00000009 Série: A

Data Emissão

02/08/2023

Data Lançamento

08/2023

Sub-Série

ELETRÔNICA

Município Igarapé/MG CNPJ: 18.715.174/0001-85

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO

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

Situação: Tributada

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

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

Código de Controle da Nota Fiscal: {22B04E09-B036-40E8-8DA8-14342900B93B}

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

PRESTACÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR(A). IGOR PEIXOTO BIRAL CRM-16632

2,00

1.910,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.25
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: 40.007.138-0

FAVORECIDO: ES SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 33.133.121/0001-60

VALOR: R\$ 1.735,23

DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080403

AUTENTICACAO SISBB: A.0FB.877.4DF.8BC.BB3

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURASCompetência: 202308 - (Município Incidência: 3130101 - IGARAPÉ - MINAS GERAIS)
Desconto: 57,30

Valor Bruto da Nota Fiscal	1.910,00
PIS	12,42 (-)
COFINS	57,30 (-)
CSL	19,10 (-)
IRRF	28,65 (-)
*** Total das Retenções	117,47 (-)
VALOR LÍQUIDO DA NOTA	1.735,23

Base Cálculo ISS

1.910,00

Valor do ISSQN

38,20

Valor da Nota

1.910,00

Observações: 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares86305.02-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares não
403-Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres.:

Emitido por: CONTRIBUINTE em 02/08/2023 09:25

Nota Fiscal nº:

00000009 Série: A

Recebi(emos) de ES SERVICOS MEDICOS, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00000009 Série :
A

Código de Controle da Nota Fiscal: {22B04E09-B036-40E8-8DA8-

IGARAPÉ / /

Nome:

CPF:

Assinatura

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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



Gerado em: 02/08/2023 09:43:05

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 02/08/2023	Código de Verificação para Autenticação b0fdbacfc05da4894e830cca90b661c3	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 219
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.				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota

SEVIÇOS MÉDICOS REF. 07/2023	UN	1,00	2.700,0000	3,00	2.700,00
------------------------------	----	------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.700,00	0,00	0,00	2.700,00	81,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	40,50	27,00	81,00	17,55	247,05	0,00	2.452,95

OBSERVAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.25
 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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0556-8 - NOVA VENECIA
 CONTA: 2.528-1

O ISSQN DI

FAVORECIDO: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA C
 CPF/CNPJ: 20.442.370/0001-96
 VALOR: R\$ 2.452,95
 DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080404
 AUTENTICACAO SISBB: 5.6A5.684.B90.A41.EA4

SERVIÇO.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA A NOTA FISCAL Nº 219, EMITIDA EM 02/08/2023 NO VALOR R\$ 2.452,95

DATA DO RECEBIMENTO:

Assinatura digitalizada em <http://boasesperanca.prefeitura.sempapel.com.br/autenticidade>

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

com o identificador 330035003400300036003A005000, 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: 4a7fa812e

Endereço: Jaguaré, Espírito Santo, ES, 29960-000
CNPJ: 27.744.184/0001-50, E-mail:



Emitido em 02/08/2023 07:33:17

Data Fato Gerador 02/08/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 760
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
Jaguare - ES - CEP: 29950-000
E-mail: - **Fone:** - **Site:**
Inscrição Estadual: - **Inscrição Municipal:** 0000031371 - **CPF/CNPJ:** 25.420.767/0001-09

TOMADOR

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

SERVIÇO

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

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART: **Numero CEI:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICO PRESTADOS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.25
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L
CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09

VALOR: R\$ 24.482,64
DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080405
AUTENTICACAO SISBB: 9.4CC.7EE.3F2.F1D.9E9

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
26.948,40	0,00	0,00	26.948,40	3,00	808,45
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	
0,00	404,22	269,48	808,45	175,16	24.482,64

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 330035003400300036003A005000, 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: 49866J56b

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



Emitido em 02/08/2023 07:29:34

Data Fato Gerador 02/08/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 759
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

SERVIÇOS MEDICO PRESTADO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.25
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA L
CPF/CNPJ: 25.420.767/0001-09
VALOR: R\$ 15.221,28
DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080406
AUTENTICACAO SISBB: 1.98D.E08.5EE.5C5.970

VALOR SERVIÇO (R\$) 16.754,28	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 16.754,28	ALÍQUOTA (%) 3,00	ISS (R\$) 502,63
---	-------------------------------	---	--	-----------------------------	----------------------------

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 15.221,28
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 251,31	CSLL (R\$) 167,54	COFINS (R\$) 502,62	PIS (R\$) 108,90		

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 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Prefeitura Municipal de Pinheiros
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 01/08/2023 16:10:28

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: FAVERO E MONTEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:
 Endereço: Av VEREADOR JONAS ORLETTI, 437, - PINHEIRINHO
 PINHEIROS - ES - CEP: 29980-000
 E-mail: cadastro@contabilidademalta.com.br - Fone: (37)3449-1877 - Celular: (31)99747-0649 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 31299 - CPF/CNPJ: 51.194.407/0001-38

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 01/08/2023	Codigo de Verificação para Autenticação 36ff6a8a699ac5669ea8120161bb4102	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1
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
Endereço AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE		Número 848	Complemento Bairro CENTRO
CEP 29845-000	Município BOA ESPERANÇA	UF ES	Telefone (27)3768-1162/
		e-mail ahrbe@bol.com.br	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. ENZO FAVEIRO MONTEIRO.	UN	1,00	2.100,0000	0,00	2.100,00
--	----	------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
2.100,00	0,00	0,00	2.100,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

OBSERVAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.25
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.807.338-6

FAVORECIDO: FAVERO E MONTEIRO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 51.194.407/0001-38

VALOR: R\$ 2.100,00

DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080407

AUTENTICACAO SISBB: 3.038.A81.A5C.A5B.8C0

ES

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

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

RECEB(EMOS) DA EMPRESA: FAVERO E MONTEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 1, EMITIDA EM 01/08/2023 NO VALOR R\$ 2.100,00

DATA DO RECEBIMENTO:

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 02/08/2023 09:55:15

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BALFER SAUDE LTDA

Nome Fantasia:
 Endereço: RUA ANCHIETA, 329, - CENTRO
 MONTANHA - ES - CEP: 29890-000
 E-mail: cadastro@contabilidademalta.com.br - Fone: (37)3449-1877 - Celular: (27)99982-7568 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 00028645 - CPF/CNPJ: 51.244.763/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 02/08/2023	Código de Verificação para Autenticação 4accd8aa293d14c5582adfc136d93bf6	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. LUCAS CARVALHO BALTAR FERNANDES - PLANTÃO MÉDICO 24 HORAS	UN	1,00	1.900,00	2,01	1.900,00
---	----	------	----------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA 1.900,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	ISS A RECOLHER 38,19
--	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

OBSERVAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.25
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 80.233.363-7

FAVORECIDO: BALFER SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 51.244.763/0001-19
 VALOR: R\$ 1.900,00
 DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080408
 AUTENTICACAO SISBB: 1.771.0EB.E80.7AD.7A9

23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO
 ADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU
 CEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BALFER SAUDE LTDA A NOTA FISCAL Nº 1, EMITIDA EM 02/08/2023 NO VALOR R\$ 1.900,00

DATA DO RECEBIMENTO:

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 03/08/2023 - 10:14:39

Venc. 07/08/2023

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 98.875,32	06-QTDE TRABALHADORES 44	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 28.567.618/0001-57	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.910,02	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.910,02
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858000000798 100201792300 807679050823 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.25
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 85800000079-8 10020179230-0
 80767905082-3 85676180001-4

Data do pagamento 07/08/2023
 CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57
 COMPETENCIA 07/2023
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/08/2023
 VALOR DEPOSITO 7.910,02
 Valor Total 7.910,02

DOCUMENTO: 080701
 AUTENTICACAO SISBB: 4.DB2.B47.F04.3D6.19D



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 05/08/2023	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 10491133907100010001714387537708394330000207000		
Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 05/08/2023
Beneficiário: SERLY SANDRO PINHEIRO AMARAL SETEMBRINO PELISSARI, n° 857, CENTRO, PINHEIROS			28.001.020/0001-04	Ag. / Cód. do Beneficiário 3366 / 1133971
Data do documento 04/05/2023	Nº documento NF 0575 3	Espécie Doc DM	Aceite NAO	Data do processamento 04/05/2023
Usado do Banco		Carteira RG	Moeda REAL	Qtde. moeda
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): PROTESTAR COM 5 DIAS				Valor 2.070,00
				(-) 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, n° 848, , CENTRO, BOA ESPERANCA			UF: ES CEP: 29980-000	
Sacador/Avalista:			CPF/CNPJ: 000.000.000-00	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:25
129801298 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491133907100010001714387537708394330000207000

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 80.702

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.070,00

VALOR COBRADO 2.070,00

NR. ASSOCIACAO



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09180 58498.136553 50838.380009 5 94330000342558

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCARIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCÁRIO					VENCIMENTO	05/08/2023
BENEFICIÁRIO ATACADO SÃO PAULO LTDA CNPJ: 28.410.074/0001-15					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	6555 /08383-8
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	109 / 18584981-3
05/07/2023	563687-1	DM	N	05/07/2023		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO	3.425,58
	109	R\$				
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 6,85 por dia de atraso E MULTA DE R\$ 34,26					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
SUJEITO A PROTESTO					(+) MORAMULTA	
BOLETO REF NF'S					(+) ACRÉSCIMO	
APÓS VENCIMENTO ACESSSE WWW.ATACADOSAOPAULO.COM.BR PARA ATUALIZAR					(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPERANCA AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 CENTRO BOA ESPERANCA (ES					COD : 112214	
					CNPJ : 28.567.618/0001-57	
					CEP : 29845-000	
SACADOR / AVALISTA						



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09180 58498.136553 50838.380009 5 94330000342558

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCARIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCÁRIO					VENCIMENTO	05/08/2023
BENEFICIÁRIO ATACADO SÃO PAULO LTDA CNPJ: 28.410.074/0001-15					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	6555 /08383-8
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	109 / 18584981-3
05/07/2023	563687-1	DM	N	05/07/2023		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO	3.425,58
	109	R\$				
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 6,85 por dia de atraso E MULTA DE R\$ 34,26					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
SUJEITO A PROTESTO					(+) MORAMULTA	
BOLETO REF NF'S					(+) ACRÉSCIMO	
APÓS VENCIMENTO ACESSSE WWW.ATACADOSAOPAULO.COM.BR PARA ATUALIZAR					(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSP. RURAL DE BOA ESPERANCA AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 CENTRO BOA ESPERANCA (ES					COD : 112214	
					CNPJ : 28.567.618/0001-57	
					CEP : 29845-000	
SACADOR / AVALISTA						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091805849813655350838380009594330000342558

BENEFICIARIO:

ATACADO SAO PAULO LTDA

NOME FANTASIA:

ATACADO SAO PAULO LTDA

CNPJ: 28.410.074/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

ATACADO SAO PAULO LTDA

CNPJ: 28.410.074/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 80.703
 DATA DE VENCIMENTO 05/08/2023
 DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 3.425,58
 VALOR COBRADO 3.425,58

NR. AUTENTICACAO 3.DBA.E38.396.859.618

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

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

about:blank





Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica N.112.736.999

Instalação

637105

Conta do Mês

JULHO/2023

EDP Espírito Santo Distribuição de Energia S.A.

Rua Presidente Figueiredo, 1.238 - 3º andar - CEP: 13.298-202 - Boa Esperança

Bairro: Boa Esperança - Estado de São Paulo - CEP: 13.298-202

CNPJ: 08.102.440.971-2 - Inscrição Estadual: 112.736.999

Dados Cadastrais

Histórico de Faturamento

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA
CA
AV SEN EURICO REZENDE S/N
HOSPITAL MATER CRISTO REI 29845 - 000 CENTRO / BOA ESPERANCA
Cod.Fiscal Oper: 5253 Grupo/subg: 9/B3 Tp.fornec.: Trifásico
Classe/Subclasse:COMERCIAL
Mod.Tarif.:Convencional Tensão Nominal:220 / 127 V U.L.:B34BE07A.212

Período	Consumo	Valor
07/23	3972	3469,41
06/23	4297	3673,30
05/23	7256	6215,70
04/23	7925	6959,79
03/23	9762	7641,16
02/23	7000	5471,63
01/23	5864	4559,45
12/22	5405	4230,61
11/22	6229	4782,47
10/22	4065	3263,34
09/22	3791	3099,52
08/22	3263	2455,64
07/22	2956	2207,95
06/22	4251	3663,61

Medidor 14763563 Ativo kWh
 Leit.Atual(+) 86354
 Leit.Anter(-) 62382
 Const(x) 1
 Consumo(=) 3972

Valores detalhados estão disponíveis em www.edpspb.com.br

Datas Importantes

Leit.Anter:07/06/2023 Leit.Atual:10/07/2023 Emissão/Apresentação:10/07/2023

Prev.Prox.Leitura:08/08/2023 Numeração:06/07/2023 Número dias de Faturamento: 33 dias

Detalhes do Faturamento

Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)	Total R\$
Fornecimento de energia elétrica				
Consumo Ativo kWh	3972 kWh	X	0,67384000	2.676,49
Tributos	B. Cálculo	X	Alíquota	
PIS	2786,56	X	0,70%	= 19,61
COFINS	2786,56	X	3,26%	= 90,68
ICMS	3867,31	X	17,00%	= 570,74
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - LEI MUNICIPAL 1191/2002				112,17

BANDEIRAS TARIFARIAS

BANDEIRA TARIFARIA VIGENTE PARA FATURAMENTO: VERDE

Nº dias Fat. Bandeira Verde: 33 dias (07/06/2023 à 10/07/2023)

Informações sobre sistema de bandeiras tarifárias disponível site ANEEL(www.aneel.gov.br)

Detalhes do Valor Faturado (R\$)

ENER ELÉTRICA	TRANSMISSÃO	DISTRIBUIÇÃO	ENC.SETORIAIS	IMPOSTOS/TRIBUTOS	TOTAL
1.168,21	217,94	685,86	604,98	680,81	3.357,80

Mensagens

Agradecemos a pontualidade no pagamento.

UNIDADE CONSUMIDORA CADÁSTRADA PARA AVISO PREFERENCIAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES

AGÊNCIA: 1238-X CONTA: 16.348-1

Convenio EDP ESPIRITO SANTO

Codigo de Barras 83670000034-9 69410051300-1

Data do pagamento 08104440971-2 90006986872-8

Valor em dinheiro 07/08/2023

Valor em Cheque 3.459,41

Valor Total 0,00

3.459,41

DOCUMENTO: 080704

AUTENTICACAO SISBB: 4.9AC.A5A.5AE.192.F62



Referência para Débito Automático: 190006986872

Pagamento até o vencimento evita-se multa de 2% juros de 1% ao mês e atualização de IPCA.

3972

07/08/2023

R\$ 3.469,41

CNPJ dos Complementares 28667618000157

SUPERMERCADO GENTE BOA - AV. SENADOR EURICO REZENDE,572

CAMELO - AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 473

Reservado ao Fisco

A8D8.CF88.B8DA.22A6.50FB.E9A3.A512.5B3B
EMIÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REGA N.003/2023 - PROCESSO N.2022 - C2N18

637105

JUL/2023

07/08/2023

R\$ 3.469,41

A05.370

Autenticação no verso

86354-**-3972 10-01

83670000034-9 69410051300-1 08104440971-2 90006986872-8



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 07/08/2023
Sacado 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA		Número do Documento E216608-2	Nosso Número 109/09602331-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 999,13
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
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** | 34191.09099 60233.123169 35152.690000 4 94350000099913

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Vencimento 07/08/2023
Após o vencimento, somente no Itaú					
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Data Documento 28/06/2023	Número do Documento E216608-2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/06/2023	Nosso Número 109/09602331-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 999,13
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$49,96 e Juros de R\$3,30 ao Dia					(+) Mora/Multa
TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO.					(+) Outros Acréscimos
TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO.					(=) Valor Cobrado
CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					
Pagador 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA					CNPJ: 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA/ES ES 29845-000					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



Comprovante de Entrega

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090996023312316935152690000494350000099913

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 80.705
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 999,13
VALOR COBRADO 999,13

NR. AUTENTIC



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 07/08/2023	
Beneficiário PROSYSTEM INFORMATICA LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 05.065.811/0001-94 3007/6298737	
Data do documento 06/07/2023	N. documento 01357-01	Espécie DM	Accete N	Data processamento 07/07/2023	Nosso número 323995-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 729,50	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 08/08/2023 Juros 0,13%/dia Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3007 SICOOB CONEXAO					(+) Mora / Multa	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA					(+) Outros acréscimos	
AV SENADOR EURICO REZENDE 848						
CENTRO						
BOA ESPERANÇA - ES					(-) Valor cobrado	
Beneficiário Final						



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.

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2786	NOBREAK 1500VA NHS COMPACT PLUS 4 BIV/110V	85044040	0102	5102	UN	1,0000	1.459,0000	0,00	1.459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300780162987370232399500019194350000072950

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 80.706
 DATA DE VENCIMENTO 07/08/2023
 DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 729,50
 VALOR COBRADO 729,50

NR. AUTENTICACAO 1.BD6.59C.1DC.2C0.BA3

RESERVADO AO FISCO

DA
 INF
 DO
 NA
 Trib

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/07/2023 11:55:06

GenForce



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

1.317.045

Banco Sicoob

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário: Proteinorte Alimentos S/A End.: Rua Henrique de Coimbra, 469 Bairro: Interlagos - Linhares/ES - CEP: 29.903-105		CNPJ: 27.275.197/0001-28	Agência/Código 3007 / 101510-9	Vencimento 07/08/2023
Pagador: Assoc. Hosp. Rural Boa Esperança -429 End.: AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 Bairro: CENTRO CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES		CNPJ: 28.567.618/0001-57	Nr.Documento/Parcela 1317045-1	Nosso Número 0139697-3
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)	Data recebimento	Data Processamento 21/07/2023	(=) Valor do Documento 769,00	

corte aqui



756

RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 07/08/2023
Beneficiário: Proteinorte Alimentos S/A End.: Rua Henrique de Coimbra, 469 Bairro: Interlagos - Linhares/ES - CEP: 29.903-105					Agência/Código 3007 / 101510-9
Data do Documento 21/07/2023	Número do Documento 1317045-1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/07/2023	Nosso Número 0139697-3
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 769,00
Ref. NF 1317045 de 21/07/2023. Vir.: Original: R\$ 769,00					(-) Desconto/Abatim. 0,00
Juros de mora diária: R\$ 2,56 ao dia. Atraso no pagamento, bloqueio automático do pedido Inclusão no SERASA após 10 dias de vencido Sujeito a protesto após 30 dias de vencido					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Assoc. Hosp. Rural Boa Esperança - 429 End.: AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 Bairro: CENTRO CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES					CNPJ/CPF: 28.567.618/0001-57
Autenticação Mecânica					

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300780102142050813959730012894350000076900

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 ESPERANCA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO

80.707

DATA DE VENCIMENTO

07/08/2023

DATA DO PAGAMENTO

07/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO

769,00

VALOR COBRADO

769,00

NR. AUTENTICACAO

7.A52.DB8.4EE.FCL.21D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Empresa: 0401 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA CNPJ: 28.567.618/0001-57

Cód. Div. RH	Nome	Função	Admissão	H/D	CONTRIBUIÇÃO A	H/D	H/D	H/D
00012	001000000	RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS	Auxiliar de	01/02/1993	20,00	20,00		
00032	001000000	MARLI WAGMAKER	Técnico de e	02/02/2009	20,00	20,00		
00035	001000000	ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIR	Técnico de e	02/01/2012	20,00	20,00		
00060	001000000	LETICIA DA CRUZ COUTINHO	Técnico de e	16/12/2018	20,00	20,00		
00062	001000000	CLEUSA SILVA NASCIMENTO	Técnico de e	01/01/2019	20,00	20,00		
00068	001000000	LARISSA BOM VAZ	Técnico de e	01/04/2020	20,00	20,00		
00074	001000000	SIRENE LOPES DE SOUZA	Técnico de e	02/07/2020	20,00	20,00		
00077	001000000	MARISTEIA CAMPOS PEREIRA	Técnico de e	01/10/2020	20,00	20,00		
00082	001000000	ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS	Técnico de e	17/09/2021	20,00	20,00		
00086	001000000	SAMARA DA SILVA LA	Técnico de e	08/02/2022	20,00	20,00		
00090	001000000	LEIDIANE RIBEIRO DOS SANTOS	Técnico de e	14/06/2022	20,00	20,00		
00094	001000000	CARLOS EDUARDO COSTA BARREIR	Técnico de e	10/05/2023	20,00	20,00		
00095	001000000	SILVANA SEIBEL	Técnico de e	10/05/2023	20,00	20,00		
Total Geral					260,00	260,00	0,00	0,00

VALORES DESCONTADOS SERÃO DEPOSITADOS PELA EMPRESA NA CONTA DO SITAEN: Caixa Econômica Federal, agência: 2041, conta corrente: 3257-7 e repassados os comprovantes de depósito, até o décimo dia subsequente ao mês do recolhimento

LEZ00000000
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO
 CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1
 AGENCIA: 1298-X CONTA:
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMERENTE : ASSOC HOSP R BOA ES
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 2041-9 - CARAPINA
 CONTA: 3.257-7

FAVORCLUIU: SINDICATO DOS TECNICOS E AUXILIARES
 CPF/CNPJ: 15.098.448/0001-67
 VALOR: R\$ 260,00
 DEBITO EM: 07/08/2023
 DOCUMENTO: 080708
 AUTENTICACAO STSBB: F.07E.12D.D96.906.E5A



Recibo do pagador
Nosso número
 28749020278685424
Vencimento
10/08/2023
Valor
552,00
Valor cobrado

Local para pagamento Pagável em qualquer banco.				Nosso número 28749020278685424	
Beneficiário final: TECNOSEG 19.284.518/0001-22			Intermediado por: PBank Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Vencimento 10/08/2023
Data do documento 09/05/2023	Nº do Documento 278685424	Espécie Doc. DM	Aceite n	Data processamento 09/05/2023	Multa/Juros/Descontos (=) Valor do documento 552,00
Uso do banco	Carteira 17/027	Moeda R\$	Quantidade	(x) valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$11,04 Juros 0,333% a.d.= R\$1,8382/dia					Multa/Juros/Descontos (=) Valor
Sacador avalista: TECNOSEG (19.284.518/0001-22)					

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

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



18/08/2023, 10:07

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:35
 129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090287490202278685424174194380000055200

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	80.901
NOSSO NUMERO	28749020278685424
CONVENIO	02874902
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	552,00
VALOR COBRADO	552,00
NR.AUTENTICACAO	7.D78.7E9.492.B97.103



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

letsbank

630-0 • 63091.00201 04685.461008 90214.400013 1 94380000260400

Data de Vencimento
10/08/2023

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.

Beneficiário
CONTABE CONSULT. CONTABIL EMPRESARIAL LT

CNPJ
07.708.778/0001-07

Agência
1

Código Beneficiário
009021440001

Data Documento
01/08/2023

Nº Documento
4838

Emissão
DS

Acéile
N

Data de Processamento
01/08/2023

Valor do Documento
R\$2.604,00

Moeda Banco

Carteira
1

Moeda Moeda
REAL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Número Nota
2004685461

Interesses

Cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso a partir de 10/08/2023.
Cobrar multa de R\$ 0,00 a partir de 10/08/2023.

Cl. Dependência/Abatimento

Int. Juros 1 Mês

Valor Cobrado

Pagador - CNPJ/CNPJ

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE B - 28.567.618/0001-57

Sacador - Avalia

AV SENADOR EURICO REZENDE, 848
29845000 - CENTRO
Boa Esperanca 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 4838, EMITIDA EM
01/08/2023 NO VALOR R\$ 2.604,00
DATA DO RECEBIMENTO:.....
ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

about:blank

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:35
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO LETSBANK S.A.

63091002010468546100890214400013194380000260400

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 80.902
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.604,00
VALOR COBRADO 2.604,00

NR. AUTENTICACAO B.200.7B5.001.18C.580



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL BOA ESPERANCA
AV SENADOR EURICO REZENDE, 848
CENTRO
29.845 000 BOA ESPERANCA / ES

CPF / CNPJ
28567618000157
Código de Barra

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02214.746006 98669.380176 5 94380000585458

Local de pagamento

Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil

Vencimento

10/08/2023

Beneficiário

TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA

CNPJ / CPF

11.217.530/0001-02

Agência / Código Beneficiário

0021-3/39453-X

Data do Documento

01/08/2023

Número do Documento

0000035035

Espécie Doc.

DS

Aceite

Não

Data do Processamento

01/08/2023

Nosso Número

22147460098669380

Uso do Banco

Carteira

17/019

Espécie

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

5.854,58

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

Cobrar juros de R\$ 1,96 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/08/2023

Cobrar multa de R\$ 351,27 para pagamento a partir de 11/08/2023

Não Receber após 92 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ
28567618000157
Código de Barra

Pagador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

BANCO DO BRASIL

00190000090221474600698669380176594380000585458

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 80.903
NOSSO NUMERO 22147460098669380
CONVENIO 02214746
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.854,58
VALOR COBRADO 5.854,58



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 33003500340030036003A005000, 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 32399.990012 9 94390000035000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 11/08/2023
Beneficiário PROSYSTEM INFORMATICA LTDA 05.065.811/0001-94					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3007/6298737
Data do documento 01/08/2023	N. documento 0947	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/08/2023	Nosso número 323999-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 12/08/2023 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
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES 29845-000 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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.

75691300780162987370232399990012994390000035000

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 80.904
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 350,00
VALOR COBRADO 350,00

NR. AUTENTICACAO 3.DF8.6A1.D8D.4E8.1BC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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: 11/08/2023 08:41:11

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: WESLLEI DE SOUZA GATTI 11923899724
Nome Fantasia:
Endereço: AV. SENADOR EURICO REZENDE, 151, - CENTRO
BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000
E-mail: weslleigatti@gmail.com - Fone: (27)9794-1646 - Celular: (27)99794-1646 - Site:
Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 0000020987 - CPF/CNPJ: 15.776.879/0001-35

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 11/08/2023	Código de Verificação para Autenticação 5ea0225be105cfe51953de0322648433	Regime Tributário Microempresário Individual (MEI)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 208
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: **14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fi**

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

INSTALAÇÃO SISTEMA DE TV PARABOLICA DIGITAL	UN	1,00	1.500,00	0,00	1.500,00	
VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES		DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER	
1.500,00	0,00		0,00	1.500,00	0,00	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

OBSERVAÇÕES

18/08/2023, 10:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.58
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : ASSOC HOSP R BOA ES

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3007-4 - SICOOB CONEXÃO

CONTA: 338.499-3

FAVORECIDO: WESLLEI DE SOUZA GATTI 11923899724

CPF/CNPJ: 15.776.879/0001-35

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 11/08/2023

DOCUMENTO: 081101

AUTENTICACAO SISBB: 0.DF0.8E8.4B1.0BD.F84

ORMAÇÕES

À INSCRITA COMO MEI NO CADASTRO MERCANTIL, NESTA

O COMPROVANTE DA SITUAÇÃO DE INSCRIÇÃO NO MEI.

boaesperanca.es.gov.br/ NA OPÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: WESLLEI DE SOUZA GATTI 11923899724 A NOTA FISCAL Nº 208, EMITIDA EM 11/08/2023 NO VALOR R\$ 1.500,00

DATA DO RECEBIMENTO: / /

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



756

75691.30086 01139.351009 00220.970016 1 94400000256266

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 12/08/2023
Beneficiário INFOMEDICA SOLUCOES INTEGRADAS LTDA 34.374.642/0001-72					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3008/1393510
Data do documento 13/07/2023	N. documento 655 1/3	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 13/07/2023	Nosso número 2209-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.562,66
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/08/2023 Juros 0,07%/dia A partir 13/08/2023 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
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA 28.567.618/0001-57 AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANÇA - ES 29845-000					(-) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

15/08/2023, 09:19

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:18:55
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300860113935100900220970016194400000256266

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 81.401

DATA DE VENCIMENTO 12/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.562,66

VALOR COBRADO 2.562,66

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o código de verificação 380038003400300036003A005000, 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 59601.202050 62286.287198 5 94430000402069

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 15/08/2023	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: LABORATORIO COSER LTDA CNPJ 31.279.656/0001-19					Agência/Código Beneficiário 0001 / 9253754-7	
Data do Documento 04/08/2023	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 04/08/2023	Carteira/Nosso Número 59601202056228628719	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 4.020,69	
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:						
Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF:			

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

about:blank

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:18:55
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

1979000055960120205062286287198594430000402069

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 81.402
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.020,69

VALOR COBRADO 4.020,69
Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					VENCIMENTO 15/08/2023	
CEDENTE Sistema Internacional de Saude Brasil					AGENCIA/CODIGO CEDENTE 135/7.350.853	
36.349.272/0001-49						
DATA DO DOCUMENTO 15/08/2023	NOSSO NUMERO 2665154-87	ESPECIE DOCUMENTO RC	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 16/08/2023	NOSSO NUMERO 2665154-87	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 200,00	
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA / MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	

CHAVE ASBACE: 0266 5154 0000 7350 8534 0217 3

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

CNPJ 28.567.618/0001-57

SACADO/AVALISTA

COD. DE BAIXA

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

Autenticação Mecânica

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					VENCIMENTO 15/08/2023	
CEDENTE Sistema Internacional de Saude Brasil					AGENCIA/CODIGO CEDENTE 135/7.350.853	
36.349.272/0001-49						
DATA DO DOCUMENTO 15/08/2023	NOSSO NUMERO 2665154-87	ESPECIE DOCUMENTO RC	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 16/08/2023	NOSSO NUMERO 2665154-87	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 200,00	
INSTRUÇÕES (DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA / MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	

CHAVE ASBACE: 0266 5154 0000 7350 8534 0217 3

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

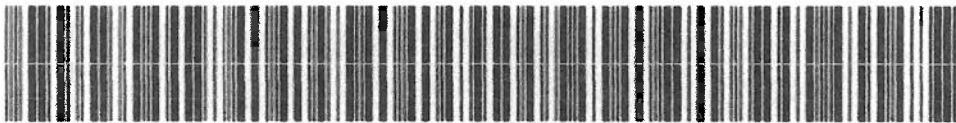
CNPJ 28.567.618/0001-57

SACADO/AVALISTA

COD. DE BAIXA

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO- RVA



02190266551540000735508534021731194430000020000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

02190266551540000735508534021731194430000020000

BENEFICIARIO:

SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE

NOME FANTASIA:

SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B

CNPJ: 36.349.272/0001-49

BENEFICIARIO FINAL:

SISTEMA INTERNACIONAL DE SAUDE DO B

CNPJ: 36.349.272/0001-49

PAGADOR:

HOSPITAL CRISTO REI

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 81.403

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Beneficiário FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS FILANTRÓ...		Agência/Código do Beneficiário 5745-2 / 00003959-4		Espécie R\$	Quantidade 1	Noosso número 31226310060143151-X
Endereço do beneficiário AVENIDA NOSSA SENHORA DA PENHA, 2035 - ED. AVELINO DADALTO SALA 101B - SANTA LÚCIA - VITORIA (ES) - 29056-075						
Número do documento 000000143151M23		CPF/CNPJ 36.010.338/0001-71		Vencimento 15/08/2023		Valor documento 567,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA (28.567.618/0001-57) AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE Nº 848 - CENTRO - BOA ESPERANÇA (ES) - 29845-000						Autenticação mecânica - Recibo do Pagador
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)						

Corte na linha pontilhada

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/08/2023
Beneficiário FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS FILANTRÓPICOS DO ESPIRI... (36.010.338/0001-71) AVENIDA NOSSA SENHORA DA PENHA, 2035 - ED. AVELINO DADALTO SALA 101B - SANTA LÚCIA - VITORIA (ES) - 29056-075					Agência/Código do Beneficiário 5745-2 / 00003959-4
Data do documento 28/07/2023	Nº documento 000000143151M23	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/07/2023	Noosso número 31226310060143151-X
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 567,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Desconto de R\$: 28,35 até o dia do vencimento Após o vencimento, cobrar juros de 5% a.m, multa de 2% sobre o valor do documento.					(-) Desconto/Abatimentos 28,35
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA (28.567.618/0001-57) AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE Nº 848 - CENTRO - BOA ESPERANÇA (ES) - 29845-000					(=) Valor cobrado 538,65
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)					Cód. baixa Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

0019000090312263100960143151177194430000056700
 BENEFICIARIO:
 SAFE2PAY INSTITUICAO DE PAGAME
 NOME FANTASIA:
 SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS
 CNPJ: 31.037.942/0001-78
 BENEFICIARIO FINAL:
 FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E H
 CNPJ: 36.010.338/0001-71
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE
 CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 81.404
 NOSSO NUMERO 31226310060143151
 CONVENIO 03122631
 DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
 DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023

VALOR DO PAGAMENTO
 DESCRICAO DO PAGAMENTO
 VALOR

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 18/08/2023
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 05/07/2023	N. DO DOCUMENTO 00019102-002/003	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 05/07/2023	NOSSO NUMERO 109377-6
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 1.552,90
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 31,06 + Mora Diaria de RS 7,24					(-) Desconto / Abatimento
- Ref. NF.: 19102 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					Código de Baixa
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO 18/08/2023
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 05/07/2023	N. DO DOCUMENTO 00019102-002/003	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 05/07/2023	NOSSO NUMERO 109377-6
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR X	(=) Valor documento 1.552,90
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Cobrar Multa de RS 31,06 + Mora Diaria de RS 7,24					(-) Desconto / Abatimento
- Ref. NF.: 19102 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					Código de Baixa
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

15/08/2023, 09:19

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:18:55
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300780121163830710937760022394460000155290

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 81.405
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.552,90
VALOR COBRADO 1.552,90

NR. AUTENTICACAO 30035903400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>

237-2



237-2

23791.00403 90000.013756 90005.350005 2 94480000012990

Referência 07/2023	Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 20/08/2023
N. Documento 137590	Beneficiário ANET INTERNET E SERVIÇOS LTDA - CPF/CNPJ: 43.653.318/0001-84 RUA ÁUREO GÉLIO OLIVEIRA NEVES São Mateus - ES				Agencia/Código do Beneficiário 1004-9 / 0053500-1
Vencimento 20/08/2023	Data do Documento 06/02/2023	Numero do Documento 137590	Espécie DM	Acelite N	Data de Processamento 06/02/2023
Agência / Cód Beneficiário 1004-9 / 0053500-1	Uso Banco	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor
Nosso Número / Cód Doc. 09/00000137590-6	Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário). Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário - Sr. Caixa, cobrar multa de 2% e juros de 0,03% ao dia após o vencimento				Nosso Número 09/00000137590-6
(=) Valor Documento 129,90					(=) Valor Documento 129,90
(-) Descontos / Abatimen					(-) Descontos / Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros					(-) Outras deduções
(+) Outros Acréscimos					(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado					(-) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RU CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57	Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA AV SENADOR EURICO REZENDE 848 HOSPITAL - CENTRO 29845-000 - BOA ESPERANÇA - ES				(=) Valor cobrado
Beneficiário ANET INTERNET E SERVIÇOS LT	Sacador/Avulista:				Ficha de compensação Autenticação mecânica



about:blank

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:18:55
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791004039000001375690005350005294480000012990

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 81.406

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 129,90

VALOR COBRADO 129,90

NR. AUTENTICACAO 5.92A.3C1.E5C.1F4.888



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

1.322.151

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário: Proteinorte Alimentos S/A		CNPJ: 27.275.197/0001-28	Agência/Conta Corrente	Vencimento
End.: Rua Henrique de Coimbra, 469 Bairro: Interlagos - Linhares/ES - CEP: 29903105			0124/0003438329	21/08/2023
Pagador: Assoc. Hosp. Rural Boa Esperança -429		CNPJ: 28.567.618/0001-	Nr.Documento/Parcela	Nosso Número
End.: AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 Bairro: CENTRO CEP: 29.845-000 - Boa Esperança/ES			1322151-1	00025493-28
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)	Data recebimento	Data Processamento	(=) Valor do Documento	
		04/08/2023	543,58	

corte aqui



BANESTES

BANESTES

021-

RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					21/08/2023
Beneficiário: Proteinorte Alimentos S/A			CNPJ: 27.275.197/0001-28		Agência/Código
End.: 0 Rua Henrique de Coimbra, 469 Bairro: Interlagos - Linhares/ES - CEP: 29903105					0124/00034383299
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/08/2023	1322151-1	DM	N	04/08/2023	00025493-28
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento
	3	R\$			543,58
Ref. NF 1322151 de 04/08/2023. Vlr.: Original: R\$ 543,58					(-) Desconto/Abatim.
					0,00
Juros de mora diária: R\$ 1,81 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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 BCO BANESTES S.A.

 02190002544930003438332994021700894490000054358

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 81.407

DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 543,58

VALOR COBRADO 543,58

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Instruções de Impressão

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

Recibo do Pagador

BANESTES | 021-3 | 02190.00007 05100.031888 47294.021051 5 94490000316918

Beneficiário SANTA BERTILLA SERVICOS E TRANSPORTE LTDA	Agência / Código do Beneficiário 0176/0003188472-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00000051-50
Endereço AVENIDA NOVE DE AGOSTO, 512, BOA VISTA - JAGUARE/ES - CEP: 29950-000				
Número do documento 135	CPF/CNPJ Beneficiário 40.619.683/0001-84	Vencimento 21/08/2023	Valor documento R\$ 3.169,18	
(-) 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\$ 0,53 após o vencimento.
Cobrar multa de R\$ 63,38 após o vencimento.
Protestar 7 dia(s) após vencimento original.

Corte na linha pontilhada

BANESTES | 021-3 | 02190.00007 05100.031888 47294.021051 5 94490000316918

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES				Vencimento 21/08/2023
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 01/08/2023	Nº documento 135	Espécie doc. DM	Acelte N	Data processamento 01/08/2023
Nosso número 00000051-50				
Uso do banco	Carteira 11 - Cobrança Simples	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor R\$ 3.169,18
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar mora diária de R\$ 0,53 após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 63,38 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. caixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HCSP R BOA ES
AGENCIA: 1298-K CONTA: 16.348-1

BOC BANESTES S.A.

0219000070510003188847294021051594490000316918

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 81.408

DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023


VALOR DO DOCUMENTO 3.169,18

VALOR COBRADO 3.169,18

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
ou com o identificador 030035008400800036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme

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



VENCIMENTO 24/09/2023	BENEFICIÁRIO DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.216.957/0001-20 DATA DOC 27/07/2023 CARTEIRA 109	VENCIMENTO 24/09/2023
AG/CONTA BENEFICIÁRIO 5289/00392-2	INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 1,05 POR DIA	AG/CTA BENEFICIÁRIO 5289/00392-2
NOSSO NUMERO 109/00065986-1		NOSSO NUMERO 109/00065986-1
NUMERO DOCUMENTO 1 613753 B	PAGADOR ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA 090140-01 28.567.618/0001-57 AV. SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO Boa Esperanca ES 29845-000	VALOR DOCUMENTO 553,49
VALOR DOCUMENTO 553,49		DESCONTO
DESCONTO		JUROS
JUROS		VALOR COBRADO
VALOR COBRADO		
BENEFICIÁRIO DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA D 04.216.957/0001-20		FICHA DE COMPENSAÇÃO
RECIBO DO PAGADOR		PARCELA 2 DE 2

15/08/2023, 09:19

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:18:56
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080659861528190039220000194830000055349

BENEFICIÁRIO:

DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.216.957/0001-20

BENEFICIÁRIO FINAL:

DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.216.957/0001-20

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	81.409
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	553,49
VALOR COBRADO	553,49

NR.AUTENTICACAO 2.42F.876.BBC.805.F8C



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 25/08/2023
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57			Número do Documento 225854 1	Nosso Número 0000000227234
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.404,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NFE /1
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 225854 1
Baseado em Cotacoes de vendas 399381. Baseado em Pedidos de venda 221006.

about:blank

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:18:56
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.

0339906240608000000622723401018194530000140400

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACAO

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACAO

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 81.410
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.404,00
VALOR COBRADO 1.404,00

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

NR. AUTENTICACAO 2.BDE.5E1.D64.724.608

Corte Aqui



033-7

03399.06240 60800.000006 22723.401018 1 94530000140400

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO.					Vencimento 25/08/2023
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 28/07/2023	Número do Documento 225854 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 28/07/2023	Nosso Número 0000000227234
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.404,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 25/08/2023 cobrar Juros de 2,00% no valor de R\$ 28,08 ao mês Após 25/08/2023 cobrar Multa de 5,00% no valor de R\$ 70,20					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
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



NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

VENCIMENTO 25/08/2023	BENEFICIARIO DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.216.957/0001-20 DATA DOC 27/07/2023 CARTEIRA 109	VENCIMENTO 25/08/2023
AG/CONTA BENEFICIARIO 5289/00392-2		AG/CTA BENEFICIARIO 5289/00392-2
NOSSO NUMERO 109/00065985-3	INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 1,05 POR DIA	NOSSO NUMERO 109/00065985-3
NUMERO DOCUMENTO 1 613753 A		VALOR DOCUMENTO 553,50
VALOR DOCUMENTO 553,50	APÓS 3º DIA DE VENCIDO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO. NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTE BLOQUETO. APÓS VENCIMENTO JUROS 0,19% DIA. DÚVIDAS (32)3465-3250. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO, ACESSO: HTTP://WWW.ITAUCOM.BR/BOLETOS/.	DESCONTO
DESCONTO		JUROS
JUROS	PAGADOR ASSOC. HOSPITALAR RURAL DE BOA 090140-01 28.567.618/0001-57 AV. SENADOR EURICO REZENDE 848 CENTRO Boa Esperança ES 29845-000	VALOR COBRADO
VALOR COBRADO		

BENEFICIARIO
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA D
04.216.957/0001-20

RECIBO DO PAGADOR



FICHA DE COMPENSAÇÃO

PARCELA 1 DE 2

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.106,99
-------------------------------	--------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL R.N.D. SANTOS TRANSPORTES ME	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QRL4E67	UF ES	CNPJ/CPF 22.659.729/0001-07
ENDEREÇO TV PADRE ANCHIETA, 165	MUNICIPIO CARIACICA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083110658		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	PEDIDO 399407	PESO BRUTO 5,6	PESO LIQUIDO 5,6

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	P344	FABRICANTE	LOTE/VALID	PMC	NCM/SH	CST	CFOP: UN	QUANT.	V.UNIT	DESC %	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	A.ICMS
00093504	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS - Imp.: 0,00		MEDSONDA	71964 30/06/2027	0,00	90183929	000	6108 UN	100	1,17000	0,00	117,00	117,00	8,19	7,00
00093691	REPOFLOR 200MG CX 6 CAPS - Imp.: 0,00		LEGRAND MAR	314188 24/02/2025	47,09	30049099	500	6108 CX	50	17,28000	0,00	864,00	864,00	60,48	7,00
00092086	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/M L SOL INAL 20ML C/C - Imp.: 0,00		TEUTO GEN	1441254 05/05/2025	12,59	30049069	000	6108 CX	43	2,93000	0,00	125,99	125,99	8,82	7,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080659853528190039220000194530000055350

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

NR. DOCUMENTO 81.411
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 553,50
VALOR COBRADO 553,50

NR.AUTENTICACAO 9.2A6.A37.1F6.C6E.DBA

DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

A.



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
09/00000441152-0

Pagador
154 - ASSOCIAÇÃO HOSPITA

Vencimento
20/08/2023

RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Beneficiário
RG PROVIDER LTDA 05.890.739/0001-30
RUA GETULIO VARGAS, 338 - DOMICIANO Pinheiros/ES

Vencimento **20/08/2023**

Agência/Código Beneficiário
1004-9 / 0049990-0

Data Doc. 08/02/2023	Número Doc. 409361	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/07/2023	Nosso Número 09/00000441152-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 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 01/07/2023 até 31/07/2023

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 01/07/2023 até 31/07/2023	Data da Emissão 12/07/2023

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
06/2023	57.10 GB	10.31 GB
05/2023	112.80 GB	22.22 GB
04/2023	51.94 GB	12.08 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.

23791004039000004411652004999000794480000015000

BENEFICIARIO:
 RG PROVIDER LTDA
 NOME FANTASIA:
 RG PROVIDER LTDA
 CNPJ: 05.890.739/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:
 RG PROVIDER LTDA
 CNPJ: 05.890.739/0001-30

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

vado ao fisco
 ITICAÇÃO DIGITAL: 35A2.6841.6D59.418A.C1B0.31C9.1626.738A

NR. DOCUMENTO	81.412
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
DESCONTO/ABATIMENTO	10,00
VALOR COBRADO	140,00

NR. AUTENTICAÇÃO 9.791.2A1.ACD.8EB.D7B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 28/08/2023
Sacado 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA		Número do Documento E216608-3	Nosso Número 109/09602332-0
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 999,14
		(+) 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 - -			

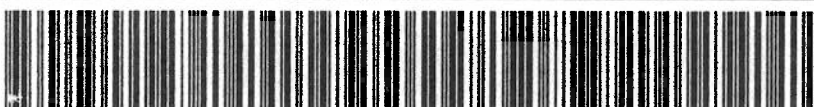
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09099 60233.203169 35152.690000 1 94560000099914

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento 28/08/2023
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12						Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Data Documento 28/06/2023	Número do Documento E216608-3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/06/2023	Nosso Número 109/09602332-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 999,14	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$49,96 e Juros de R\$3,30 ao Dia						(+) Mora/Multa
TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO.						(+) Outros Acréscimos
TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO.						(=) Valor Cobrado
CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.						
Pagador 273-ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA						CNPJ: 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO RESENDE, 848 CENTRO BOA ESPERANCA/ES ES 29845-000						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



15/08/2023, 09:19

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:18:56
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090996023320316935152690000194560000099914

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 81.413

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 999,14

VALOR COBRADO 999,14

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330085003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Bradesco | 237-2 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 28/08/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.170,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 09/00000101470-9	Nº DO DOCUMENTO 0739338/01	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Bradesco | 237-2 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 28/08/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.170,00	NOSSO NÚMERO 09/00000101470-9		
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA



| 237-2 | 23793.37104 90000.010141 70018.177306 1 94560000117000

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					VENCIMENTO 28/08/2023
BENEFICIÁRIO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ 67.729.178/0001-49 AVENIDA 62A, 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-056					AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3371-5 / 0181773-6
DATA DO DOCUMENTO 27/07/2023					NOSSO NÚMERO 09/00000101470-9
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.170,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/08/2023 JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,78					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPERANCA - CNPJ 28.567.618/0001-57 AV.SENADOR EURICO REZENDE,848 BOA ESPERANCA - ES - CEP: 29845-000					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



about:blank

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:18:56
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

237933710490000001014170018177306194560000117000

BENEFICIÁRIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0001-49

BENEFICIÁRIO FINAL:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0001-49

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL B ESPER

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 81.414
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.170,00
VALOR COBRADO 1.170,00

NR. AUTENTICAÇÃO

5.B34.99D.140.D4C.058



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.567.618/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 25/08/2023	Número do Documento 07.01.23215.1273989-3	Pagar este documento até 25/08/2023
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.016,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.016,99			1.016,99
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 07/2023 Vencimento 25/08/2023				
Totais		1.016,99	0,00	0,00	1.016,99

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 85870000010-3 16990385232-6
 37070123215-3 12739893085-4
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 14/08/2023
 Número do Documento 07.01.23215.1273989-3
 Valor Total 1.016,99

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

 DOCUMENTO: 081415
 AUTENTICACAO SISBB: 9.BFE.801.D7C.D40.F3E

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000010 3	16990385232 6	37070123215 3	12739893085 4	CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Número: 07.01.23215.1273989-3	
				Pagar até: 25/08/2023	
				Valor: 1.016,99	

Autenticar documento em <http://boesperanca.prefeituraempapel.com.br/autenticadae> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23215.0905617-5	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000152532317			Valor Total do Documento 8.767,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	869,23			869,23
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.898,35			7.898,35
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
Totais		8.767,58			8.767,58

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 85870000087-1 67580385232-0
 30071623215-3 09056175966-4

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 14/08/2023
 Numero do Documento 07.16.23215.0905617-5
 Valor Total 8.767,58

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

DOCUMENTO: 081416
 AUTENTICACAO SISBB: E.2A6.B21.AEF.9BF.AB3

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

03/08/2023 10:52:22

85870000087 1 67580385232 0 30071623215 3 09056175966 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000087 1	67580385232 0	30071623215 3	09056175966 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Número: 07.16.23215.0905617-5
 Pagar até: 18/08/2023
 Valor: 8.767,58

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330035003400300036003A005000, 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

Data de Emissão
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Numero do Documento
07.01.23221.0526355-3

Pagar este documento até:
18/08/2023

IR REF NFSE 97 MED TAO SERVIÇOS MEDICOS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento:
61,88

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	61,88			61,88
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	61,88	0,00	0,00	61,88

15/08/2023, 10:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
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 85890000000-0 61880385232-1
30070123221-7 05263553744-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.0526355-3
Valor Total 61,88

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

DOCUMENTO: 081417
AUTENTICACAO SISBB: 8.65C.738.D01.080.922

85890000000 0 61880385232 1 30070123221 7 05263553744 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 61880385232 1 30070123221 7 05263553744 6

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23221.0526355-3
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 61,88

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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

Data de Emissão
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23221.0531898-6

Pagar este documento até:

18/08/2023

Contribuinte
IR REF NFSE 277 ROGERIO RIBEIRO

Valor Total do Documento:

133,21

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	133,21			133,21
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		133,21	0,00	0,00	133,21

about:blank

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.12
 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 85800000001-1 33210385232-5
 30070123221-7 05318986064-3
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 14/08/2023
 Numero do Documento 07.01.23221.0531898-6
 Valor Total 133,21

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

DOCUMENTO: 081418
 AUTENTICACAO SISBB: C.14A.B65.008.EB9.863

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/08/2023 07:48:13

85800000001 1 33210385232 5 30070123221 7 05318986064 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000001 1 33210385232 5 30070123221 7 05318986064 3

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Número: 07.01.23221.0531898-6

Pagar até: 18/08/2023

Valor: 133,21



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330035003400300036003A005000, 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
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23221.0527318-4

Pagar este documento até:
18/08/2023

Atividade Econômica
IR REF NFSE 217 UNICOSER

Valor Total do Documento
42,57

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	42,57			42,57
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		42,57	0,00	0,00	42,57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
1298X01298 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000000-9 42570385232-0
30070123221-7 05273184036-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.0527318-4
Valor Total 42,57

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

DOCUMENTO: 081419
AUTENTICACAO SISBB: 3.489.BE8.B3F.75E.47A

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 42570385232 0 30070123221 7 05273184036 7

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23221.0527318-4
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 42,57

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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**

Data de Emissão: **31/07/2023** Data de Vencimento: **18/08/2023** Número do Documento: **07.01.23221.0528395-3** Pagar até: **18/08/2023**

IR REF NFSE 748 CIRCULO MEDICO
 Darf emitido pelo Sicalc Web
 Valor Total do Documento: **207,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	207,00			207,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		207,00	0,00	0,00	207,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.13
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

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 8586000002-0 07000385232-7
 30070123221-7 05283953868-8
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 14/08/2023
 Numero do Documento 07.01.23221.0528395-3
 Valor Total 207,00

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

DOCUMENTO: 081420
 AUTENTICACAO SISBB: E.5B2.4D5.CA7.5A9.83A

SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

09/08/2023 07:45:32

85860000002 0 07000385232 7 30070123221 7 05283953868 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 07000385232 7 30070123221 7 05283953868 8



CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Número: 07.01.23221.0528395-3
 Pagar até: 18/08/2023
 Valor: 207,00

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 330035003400300036003A005000, 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**

Data de Emissão: **31/07/2023** Data de Vencimento: **18/08/2023** Número do Documento: **07.01.23221.0531123-0**

IR REF NFSE 749 CIRCULO MEDICO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar até: **18/08/2023**

Valor Total da Operação: **322,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	322,04			322,04
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		322,04	0,00	0,00	322,04

15/08/2023, 09:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 85870000003-0 22040385232-0
30070123221-7 05311230892-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.0531123-0
Valor Total 322,04

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

DOCUMENTO: 081421
AUTENTICACAO SISBB: 9.7C7.565.44F.93D.CFB

85870000003 0 22040385232 0 30070123221 7 05311230892 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 22040385232 0 30070123221 7 05311230892 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23221.0531123-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 322,04

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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
Data de Emissão 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023
Número do Documento 07.01.23221.0532559-1	
Valor Total do Documento 84,22	
Descrição IR REF NFSE34675 TELELAUDO	
Darf emitido pelo Sicalc Web	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	84,22			84,22
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		84,22	0,00	0,00	84,22

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
 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 85830000000-9 84220385232-6
 30070123221-7 05325591639-7

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 14/08/2023
 Numero do Documento 07.01.23221.0532559-1
 Valor Total 84,22

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

DOCUMENTO: 081422
 AUTENTICACAO SISBB: B:1C2.CCA.181.0D3.BEA

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1/1 09/08/2023 07:48:46

85830000000 9 84220385232 6 30070123221 7 05325591639 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9	84220385232 6	30070123221 7	05325591639 7	CNPJ: 28.567.618/0001-57
				Número: 07.01.23221.0532559-1
				Pagar até: 18/08/2023
				Valor: 84,22

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

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

Período de Apuração: **31/07/2023** Data de Vencimento: **18/08/2023** Número do Documento: **07.01.23221.0523821-4** Data de Pagamento: **18/08/2023**

Observações: **IR REF NFSE 1 ES SERVIÇOS MÉDICOS**
Darf emitido pelo Sicalc Web Valor Total do Documento: **14,99**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	14,99			14,99
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		14,99	0,00	0,00	14,99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 14990385232-1
30070123221-7 05238214874-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.0523821-4
Valor Total 14,99

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

DOCUMENTO: 081423
AUTENTICACAO SISBB: E.6D6.6B4.414.6A0.43D

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 14990385232 1 30070123221 7 05238214874 9



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23221.0523821-4
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 14,99

Pague com o PIX





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Data de Vencimento 18/08/2023 Numero do Documento 07.01.23221.0525244-6

IR REF NFSE 96 MED TAO SERVIÇOS MEDICOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Rows include IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ and Totais.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56 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 85890000000-0 62040385232-6 30070123221-7 05252446394-0 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data do pagamento 14/08/2023 Numero do Documento 07.01.23221.0525244-6 Valor Total 62,04

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

DOCUMENTO: 081424 AUTENTICACAO SISBB: 6.862.3DE.D5E.0D2.FFF

85890000000 0 62040385232 6 30070123221 7 05252446394 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 62040385232 6 30070123221 7 05252446394 0



CNPJ: 28.567.618/0001-57 Número: 07.01.23221.0525244-6 Pagar até: 18/08/2023 Valor: 62,04

Pague com o PIX



Autenticar documento em http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 330035003400300036003A005000, 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**

Receita de Autuação: **31/07/2023** Data de Vencimento: **18/08/2023** Número do Documento: **07.01.23221.0538653-1**

Receita de: **PIS COFINS CSLL REF NFSE 97 MED TÃO** Pagar este documento até: **18/08/2023**

Darf emitido pelo Sicalc Web Valor Total do Documento: **191,83**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	191,83			191,83
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		191,83	0,00	0,00	191,83

15/08/2023, 09:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
 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 8582000001-5 91830385232-1
 30070123221-7 05386531758-6
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 14/08/2023
 Numero do Documento 07.01.23221.0538653-1
 Valor Total 191,83

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

DOCUMENTO: 081425
 AUTENTICACAO SISBB: 9.867.011.D63.2AB.358

8582000001 5 91830385232 1 30070123221 7 05386531758 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000001 5 91830385232 1 30070123221 7 05386531758 6

CNPJ: 28.567.618/0001-57
 Número: 07.01.23221.0538653-1
 Pagar até: 18/08/2023
 Valor: 191,83

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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		
Prazo de Validade 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Numero do Documento 07.01.23221.0534817-6	Pagar este Documento em 18/08/2023
PIS COFINS CSLL REF NFSE 277 ROGERIO RIBEIRO			Valor Total do Documento 412,95
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Codigo	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	412,95			412,95
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	412,95	0,00	0,00	412,95

aboutblank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 85840000004-3 12950385232-0
30070123221-7 05348176666-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.0534817-6
Valor Total 412,95

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

DOCUMENTO: 081426
AUTENTICACAO SISBB: 5.A55.087.A43.990.529

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 09/08/2023 07:50:27

85840000004 3 12950385232 0 30070123221 7 05348176666 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000004 3	12950385232 0	30070123221 7	05348176666 0	CNPJ: 28.567.618/0001-57
				Numero: 07.01.23221.0534817-6
				Pagar até: 18/08/2023
				Valor: 412,95

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 Aplicação 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Numero do Documento 07.01.23221.0537714-1	Facultar uso de boleto 18/08/2023
CÓDIGO DE BARRAS PIS COFINS CSLL REF NFSE 217 UNICOSER			Valor Total do Documento 131,97
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	131,97			131,97
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		131,97	0,00	0,00	131,97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

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 85800000001-1 31970385232-9
30070123221-7 05377141994-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.0537714-1
Valor Total 131,97

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

DOCUMENTO: 081427
AUTENTICACAO SISBB: 2.486.4ED.52A.96B.35E

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 09/08/2023 07:52:47

85800000001 1 31970385232 9 30070123221 7 05377141994 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 31970385232 9 30070123221 7 05377141994 6



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23221.0537714-1
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 131,97

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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		
Data de Emissão 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Numero do Documento 07.01.23221.0536860-6	Pagar este documento até: 18/08/2023
Código de Contribuinte PIS COFINS CSLL REF NFSE 748 CIRCULO MEDICO			Valor Total do Documento 641,71
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	641,71			641,71
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		641,71	0,00	0,00	641,71

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

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 8585000006-1 41710385232-8
30070123221-7 05368606163-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.0536860-6
Valor Total 641,71

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

DOCUMENTO: 081428
AUTENTICACAO SISBB: 1.F43.3CB.EF8.865.8C7

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 09/08/2023 07:52:05

8585000006 1 41710385232 8 30070123221 7 05368606163 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000006 1	41710385232 8	30070123221 7	05368606163 3
--------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23221.0536860-6
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 641,71

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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

Petição de Arrecadação: 31/07/2023 Data de Vencimento: 18/08/2023 Número do Documento: 07.01.23221.0535891-0

Observações: PIS COFINS CSLL REF NFSE 749 CIRCULO MEDICO

Darf emitido pelo Sicalc Web Valor Total do Documento: 998,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	998,32			998,32
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	998,32	0,00	0,00	998,32

15/08/2023, 09:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 85880000009-1 98320385232-0
30070123221-7 05358910709-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.0535891-0
Valor Total 998,32

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

DOCUMENTO: 081429
AUTENTICACAO SISBB: 0.4E6;F30.B97.B54.CBF

85880000009 1 98320385232 0 30070123221 7 05358910709 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000009 1 98320385232 0 30070123221 7 05358910709 8



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23221.0535891-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 998,32

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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		
Data de Aplicação 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Numero do Documento 07.01.23221.0533682-8	Pagamento em dinheiro 18/08/2023
Classificação PIS COFINS CSLL REF NFSE34675 TELELAUDO			Valor Total do Documento 261,06
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	261,06			261,06
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		261,06	0,00	0,00	261,06

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 85840000002-7 61060385232-2
30070123221-7 05336828070-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.0533682-8
Valor Total 261,06

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

DOCUMENTO: 081430
AUTENTICACAO SISBB: 9.66E.C00.131.6A9.AF2

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/08/2023 07:49:37

85840000002 7 61060385232 2 30070123221 7 05336828070 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7	61060385232 2	30070123221 7	05336828070 6	CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Número: 07.01.23221.0533682-8	
				Pagar até: 18/08/2023	
				Valor: 261,06	



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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

Data de emissão: 31/07/2023 Data de vencimento: 18/08/2023 Número do Documento: 07.01.23221.0542273-2

Contribuintes: PIS COFINS CSLL REF NFSE 1 ES SERVIÇOS MEDICOS
Darf emitido pelo Sicalc Web
Pagar até: 18/08/2023
Valor Total: 46,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	46,47			46,47
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	46,47	0,00	0,00	46,47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 46470385232-0
30070123221-7 05422732827-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.0542273-2
Valor Total 46,47

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

DOCUMENTO: 081431
AUTENTICACAO SISBB: 3.78D.F8C.ED5.62C.031

85820000000 7 46470385232 0 30070123221 7 05422732827 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 46470385232 0 30070123221 7 05422732827 1 CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23221.0542273-2 Pagar até: 18/08/2023
Valor: 46,47



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23221.0539851-3	Pagar este documento em 18/08/2023
Descrição PIS COFINS CSLL REF NFSE 96 MED TÃO			Valor Total do Documento 192,32
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	192,32			192,32
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		192,32	0,00	0,00	192,32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 858000000001-1 92320385232-6
30070123221-7 05398513580-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.0539851-3
Valor Total 192,32

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

DOCUMENTO: 081432
AUTENTICACAO SISBB: 0.FDC.37E.748.A3F.F11

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/08/2023 07:54:31

85800000001 1 92320385232 6 30070123221 7 05398513580 9

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

85800000001 1 92320385232 6 30070123221 7 05398513580 9



CNPJ: 28.567.618/0001-57
Número: 07.01.23221.0539851-3
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 192,32

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 3252

09/08/2023 08:18:57

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 6623 - Nota: 96 - Prestador: MED TAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CPF/CNPJ: 32317359000183

Competência: 07/2023

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:	21/08/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 4.135,90	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 124,08	Total:	R\$ 124,08
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 / 0001300

Plantão Fiscal: 2737686500

81610000001240805582023082177704020230001300

Autenticação Mecânica

15/08/2023, 09:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 81610000001-6 24080558202-2
30821777040-0 20230001300-2
Data do pagamento 14/08/2023
Valor em Dinheiro 124,08
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 124,08

DOCUMENTO: 081433
AUTENTICACAO SISBB:



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 3251

09/08/2023 08:11:12

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 6624 - Nota: 97 - Prestador: MED TAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CPF/CNPJ: 32317359000183
Competência: 07/2023
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:	21/08/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 4.125,42	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 123,76	Total:	R\$ 123,76
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 / 0001298

Plantão Fiscal: 2737686500

81650000001237605582023082177704020230001298

Autenticação Mecânica

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 81650000001-2 23760558202-0
30821777040-0 20230001298-8
Data do pagamento 14/08/2023
Valor em Dinheiro 123,76
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 123,76

DOCUMENTO: 081434
AUTENTICACAO SISBB: B.86C.436.F29.6F2.335



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 3250

09/08/2023 08:10:39

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: 277 - Prestador: ROGERIO DE O. RIBEIRO - ME - CPF/CNPJ: 23427939000132
Competência: 07/2023
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:	21/08/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 8.880,60	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 266,42	Total:	R\$ 266,42
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 / 0001296

Plantão Fiscal: 2737686500

8167000002664205582023082177704020230001296

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 81670000002-8 66420558202-9
30821777040-0 20230001296-2
Data do pagamento 14/08/2023
Valor em Dinheiro 266,42
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 266,42

DOCUMENTO: 081435
AUTENTICACAO SISBB:

5_BAC_OCA_F3F_5BD_A9A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 3248

09/08/2023 08:09:42

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 6614 - Nota: 217 - Prestador: UNICOSER - MEDICINA ESPECIALIZADA COSER LTDA - CPF/CNPJ: 20442370000196
Competência: 07/2023
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:	21/08/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 2.837,93	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 85,14	Total:	R\$ 85,14
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 / 0001292

Plantão Fiscal: 2737686500

8169000000851405582023082177704020230001292

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
1298X61298 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 8169000000-0 85140558202-0
30821777040-0 20230001292-1
Data do pagamento 14/08/2023
Valor em Dinheiro 85,14
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 85,14

DOCUMENTO: 081436
AUTENTICACAO SISBB: D.2AA.46C.EC5.DCF.8BB



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 3247

09/08/2023 08:09:10

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 6847 - Nota: 748 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109
Competência: 07/2023
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:	21/08/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 13.800,42	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 414,01	Total:	R\$ 414,01
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 / 0001290

Plantão Fiscal: 2737686500

8160000004140105582023082177704020230001290

Autenticação Mecânica

15/08/2023, 09:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 8160000004-1 14010558202-1
30821777040-0 20230001290-5
Data do pagamento 14/08/2023
Valor em Dinheiro 414,01
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 414,01

DOCUMENTO: 081437

AUTENTICACAO



8. Autenticar o documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 3249

09/08/2023 08:10:10

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 6611 - Nota: 131 - Prestador: SANTA BERTILLA SERVIÇOS E TRANSPORTE LTDA - CPF/CNPJ: 40619683000184

Competência: 07/2023

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:	21/08/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 2.555,20	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 76,66	Total:	R\$ 76,66
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 / 0001294

Plantão Fiscal: 2737686500

8163000000766605582023082177704020230001294

Autenticação Mecânica

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
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 81630000000-6 76660558202-8
30821777040-0 20230001294-7
Data do pagamento 14/08/2023
Valor em Dinheiro 76,66
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 76,66

DOCUMENTO: 081438
AUTENTICACAO SISBB: 9.3D0.3AD.633.642.3A8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, 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 3246

09/08/2023 08:08:33

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 6848 - Nota: 749 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109

Competência: 07/2023

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:	21/08/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 21.469,63	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 644,09	Total:	R\$ 644,09
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 / 0001288

Plantão Fiscal: 2737686500

8168000006440905582023082177704020230001288

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
1298X01298 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA
Codigo de Barras 81680000006-8 44090558202-7
30821777040-0 20230001288-9
Data do pagamento 14/08/2023
Valor em Dinheiro 644,09
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 644,09


DOCUMENTO: 081439
AUTENTICACAO SISBB:

5.A4E.FAB.6FF.27A.F27



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BRAVIM LTDA ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000002939 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 000002939 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3223 0835 9991 5000 0135 5500 1000 0029 3912 9698 9310 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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOC.FISCAL RELATI	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230065337696
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 DA EMISSÃO 09/08/2023
ENDEREÇO AV SENADOR EURICO REZENDE, 848		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29845-000
MUNICÍPIO BOA ESPERANCA		UF ES	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/08/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081381786		INSCRIÇÃO ESTADUAL 081381786	HORA DA SAÍDA 09:59:00

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 455,93	VALOR DO ICMS 77,52	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.812,13			VALOR TOTAL DA NOTA 1.812,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SERVIÇO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00
VALOR DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 1.812,13

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SB	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
6980	OVOS BRANCOS CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	4,0000	24,4900	0,00	97,96	0,00	0,00	0,00	0,00
151073	ACHOC PO GURY 1KG PC	18069000	000	5929	UN	1,0000	14,9900	0,00	14,99	14,99	2,55	0,00	17,00
151523	MAC SARLONI OVOS 500G ARGOLINHA	19021100	060	5929	UN	10,0000	5,4900	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00
151757	BISC SARLONI 2KG MAIZENA	19053100	060	5929	UN	1,0000	34,9900	0,00	34,99	0,00	0,00	0,00	0,00
161546	PANO PRATO VIMAR 45X68 PINTADO A MAO	63029100	000	5929	UN	2,0000	14,9900	0,00	29,98	29,98	5,10	0,00	17,00
163796	MAC SARLONI SEM 500G P NOSSO	19021900	060	5929	UN	30,0000	5,4900	0,00	164,70	0,00	0,00	0,00	0,00
174135	MARG QUALY 1KG C SAL	15171000	000	5929	UN	15,0000	15,9900	0,00	239,85	239,85	40,77	0,00	17,00
174648	CANJQUINHA SINHA 1KG MEDIA	11042300	000	5929	UN	4,0000	3,6900	0,00	14,76	14,76	2,51	0,00	17,00
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
177116	PANO PRATO VIMAR 45X64CM PONTO CRUZ	63029100	000	5929	UN	8,0000	14,9900	0,00	119,92	119,92	20,39	0,00	17,00
177193	FERMENTO PO ROYAL 250G	21023000	000	5929	UN	1,0000	13,9900	0,00	13,99	13,99	2,38	0,00	17,00
179105	FERMENTO FLEISCHMANN 10G	21023000	000	5929	UN	5,0000	3,4900	0,00	17,45	17,45	2,97	0,00	17,00
179261	MAC SARLONI SEM 1KG PARAFUSO	19021900	060	5929	UN	10,0000	8,5000	0,00	85,00	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
180464	FEIJO CARIOCA EXTRA RIO DOCE 2KG	07133399	040	5929	UN	10,0000	14,9900	0,00	149,90	0,00	0,00	0,00	0,00
181273	BISC ALCOBACA 1 6KG C CRACKER	19053100	060	5929	UN	1,0000	28,9900	0,00	28,99	0,00	0,00	0,00	0,00
185433	LIMP VEJA LIMP PESADA 500ML GOLD 20 DESC	34025000	060	5929	UN	2,0000	8,9900	0,00	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00
186415	ARROZ INTEGRAL SEPE 5KG TIPO 1	10062010	040	5929	UN	6,0000	26,6900	0,00	160,14	0,00	0,00	0,00	0,00
196669	ACUCAR CRISTAL ALCON 5KG	17019900	060	5929	UN	6,0000	16,9900	0,00	101,94	0,00	0,00	0,00	0,00
198671	PREND ROUPAS KEEPREND PLASTICO 12UN	39249000	000	5929	UN	1,0000	4,9900	0,00	4,99	4,99	0,85	0,00	17,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
 1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

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

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

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

VALOR: R\$ 1.812,13
 DATA: 04/08/2023
 Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
 com o identificador 33003500340030036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

RESERVADO AO FISCO



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				07/2023	
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	
				Farmacêutico	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00020		KACIENY ZOTTEL DAL FIOR			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,17		
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50		
101	I.N.S.S.	9,21		320,31	
190	I.R.R.F.	15,00		71,98	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.477,17	3.477,17	3.603,67	392,29
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.477,17		278,17	2.949,17	3.211,38	
SALÁRIO MENSAL JULHO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Kacieny Z. Dal Fior</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

01/09/2023, 15:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:23:48
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KACIENY ZOTTEL DAL FIOR
 CPF: 096.109.707-88
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES
 CONTA: 19.022-5
 DATA DE PAGAMENTO: 24/08/2023
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.211,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.20E.717.AFD.104.D96



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01598.832002 00000.561175 1 94520000040000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESPER 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO REZENDE N 848
BOA ESPERANCA-ES-29845-000

Sacador/Avalista 0

Nosso Numero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
1598832000000561-0	0561	24/08/2023	400,00	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

VALMIR ALVES LTDA 02.306.828/0001-06

Agência/Código do Beneficiário

702-1 / 6868-3

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01598.832002 00000.561175 1 94520000040000

Local de Pagamento

Pagvel em qualquer Banco at o vencimento

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

VALMIR ALVES LTDA 02.306.828/0001-06

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Numero
17/08/2023	0561	DM	N	24/08/2023	1598832000000561-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
17		R\$	0		400,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Ateno: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESPER 28.567.618/0001-57
AV SENADOR EURICO REZENDE N 848
BOA ESPERANCA-ES-29845-000

Sacador/Avalista 0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090159883200200000561175194520000040000

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	
NOSSO NUMERO	82.402
CONVENIO	1598832000000561
DATA DE VENCIMENTO	01598832
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	24/08/2023
VALOR COBRADO	400,00
	400,00

NR. AUTENTICACAO 0.075.88A.0F8.127 DE8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

www.oi.com.br
10331

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL

CNPJ: 33.000.118/0001-79 - Inscrição Estadual: 81680469
Rua do Lavradio, 71 - 2º Andar - Centro
CEP: 20230-070 - Rio de Janeiro - RJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.48
1298X01298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio OI SA
Codigo de Barras 84620000001-2 94720024010-1
28059340376-7 81568032307-9
Data do pagamento 24/08/2023
Valor Total 194,72

DOCUMENTO: 082401
AUTENTICACAO SISBB: 5.200.F8A.958.91C.7C6

BOA ESPERANCA, 12 DE AGOSTO DE 2023.

Oi, ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

Até a data de envio desta carta não identificamos o pagamento do débito abaixo, referente à fatura de serviços da Oi:

Telefone	Vencimento	Valor R\$
3768-1568	07/08/2023	194,72

Caso tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar esta cobrança pois o valor pago pode levar até 05 dias para ser recebido pela Oi.

De acordo com a Regulamentação Anatel(*), segue abaixo o que pode acontecer com os serviços Oi, caso o pagamento do débito não seja efetuado:

✓ Após 15 dias desta notificação, os serviços contratados poderão ser bloqueados parcialmente, ficando a sua linha impossibilitada de realizar chamadas, receber chamadas a cobrar, bem como para demais serviços que importem em ônus. Caso possua Banda Larga da Oi (Oi Velox), este serviço terá redução da velocidade contratada.

✓ Após 30 dias do Bloqueio Parcial, os serviços contratados poderão ser bloqueados totalmente, e sua linha ficará impossibilitada de realizar e receber chamadas. Caso possua Banda Larga da Oi (Oi Velox), o serviço também será bloqueado totalmente.

✓ Após 30 dias do Bloqueio Total dos serviços, seu contrato poderá ser cancelado, com a perda do número e a possibilidade de inclusão do seu CPF/CNPJ nos órgãos de Proteção ao Crédito (Serasa/SPC/Outros).

Para regularizar o pagamento da fatura do seu plano Oi, utilize o código de barras que está no final deste documento e quite seu débito. Se preferir, acesse o site www.oi.com.br e retire a 2ª via da sua conta.

Vale lembrar que multas, juros e encargos contratuais, se devidos, serão cobrados em uma próxima conta ou em documento de cobrança separado.

Para facilitar o seu dia a dia, você pode optar por cadastrar a sua conta em débito automático. Desta forma, você não precisará se preocupar com a data de vencimento das suas próximas faturas. O pagamento da sua conta também pode ser realizado em bancos, casas lotéricas e nos Correios. Caso escolha pagar em uma lotérica, basta informar o número da sua linha com DDD*.

*Esta opção de pagamento acarretará em cobrança de tarifa na sua próxima fatura.

Caso tenha dúvidas em relação ao débito informado, precise de mais informações ou para contestar, ligue gratuitamente para 103 31 e fale com a nossa central de atendimento.

Equipe Oi

(* Ações de acordo com a Resolução nº 632, de 7 de março de 2014, da Anatel - Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações - RGC.

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL

NOTA FISCAL Nº: 1308620

CNPJ: 76.535.764/0015-49

RUA MOACIR AVIDOS, 214 - VITORIA - ES CEP: 29055-350

IDENTIFICADOR PARA DÉBITO AUTOMÁTICO	LOCAL	TEL/CONTRATO	CJ/SU	CONTA	DV	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR R\$
011801784803	05934	3768-1568	03	07/2023	9	07/08/2023	194,72

84620000001-2 94720024010-1 28059340376-7 81568032307-9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330035003400300036003A005000. Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LIBERADO PARA PAGAMENTO

EMITIDA EM 24/08/2023

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 330035003400300036003A005000

Assinado eletronicamente por **Gilmara Gomes Fernandes** em 13/09/2023 09:49

Checksum: **6D5DEFC3205830DC78B197470DBCA12FB731DEFE3D2DA8FE470FA7DEA89DACAD**

