



**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
- FUNDADA EM 1972 -**

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

Boa Esperança, 13 de novembro de 2023.

**OF. HMCR-Nº. 026/2023**

**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 OUTUBRO de 2023 para análise.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente.

**28.567.618/0001-57**  
ASSOC. HOSP. RURAL DE  
BOA ESPERANÇA  
Av. Senador Eurico Resende, 848  
CEP: 29845-000 - Boa Esperança

**SUELI FERREIRA**  
**GERENTE ADMINISTRATIVO**

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330036003900320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA**

- FUNDADA EM 1972 -

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE OUTUBRO DE 2023**

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
30.09.2023	SALDO		64.492,32
06.10.2023	Folha de pagamento de funcionarios mês 08/2023	3.211,48	
06.10.2023	Tarifa Pagt. Salario cred Conta		
19.10.2023	Repasso Aditivo de Convenio mês 09/2023	3,50	
24.10.2023	Repasso subvenção mês 09/2023		45.000,00
24.10.2023	Evolution Saude Ltda (Ref. Pagt. Serviços medicos mês 09/2023)		190.000,00
24.10.2023	Med Tao Serviços Medicos Ltda (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Felix Raimundo mês 09/2023)	116.843,25	
24.10.2023	Med Tao Serviços Medicos Ltda (Ref. Pagt. Serviços Medicos Dr. Arildo Riva Ribeiro mês 09/2023)	3.830,97	
26.10.2023	Algotex Comercio de Tecidos Ltda (Ref. Pagt. Lençóis)	4.074,16	
26.10.2023	Cesan (Ref. Abastecimento de agua mês 10/2023)	1.252,33	
26.10.2023	Nova Maquinas e Ferramentas Ltda (Ref. Pagt. Oxigenio medicinal)	1.240,31	
26.10.2023	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	2.300,00	
26.10.2023	Valmir Alves Ltda (Ref. Pagt. Gas de cozinha)	1.478,80	
26.10.2023	Nortelimp Distribuidor de produtos (Ref. Pagt. Material de limpeza)	400,00	
26.10.2023	Multifarma Comercio e Representações Ltda (Ref. Pagt. Medicamentos)	836,00	
26.10.2023	IRRF Unificado (Competencia 09/2023)	2.430,78	
<b>TOTAL</b>		<b>147.185,69</b>	<b>299.492,32</b>




RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	299.492,32
TOTAL DE DESPESAS	147.185,69
<b>SALDO</b>	<b>152.306,63</b>

**BOA ESPERANÇA, 01 DE NOVEMBRO 2023.**



**MANOEL MESSIAS DA SILVA**  
**PRESIDENTE**



**JOACYR ANTONIO FURLAN**  
**TESOUREIRO**



Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G331010800138089015  
01/11/2023 08:06:43

## Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
 Conta corrente 16348-1 ASSOC HOSP R BOA ES  
 Período do extrato 10 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			64.492,32 C
06/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.249	3.211,38 D	
06/10/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.265.601	3,50 D	61.277,44 C
				Cobrança referente 06/10/2023			
19/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	305.464.200	45.000,00 C	106.277,44 C
				021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
24/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	306.045.965	190.000,00 C	
				021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
24/10/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	550.112.000.061.916	116.843,25 D	
				24/10 16:26 EVOLUTION SAUDE LTDA			
24/10/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	554.626.000.012.491	3.830,97 D	
				24/10 16:26 MED TAO S MEDICOS LTDA			
24/10/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	554.626.000.012.491	4.074,16 D	171.529,06 C
				24/10 16:26 MED TAO S MEDICOS LTDA			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.601	1.252,33 D	
				ALGOTEX COMERCIO DE TECIDOS LT			
26/10/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	102.602	1.240,31 D	
				CESAN			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.603	2.300,00 D	
				NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LT			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.604	1.478,80 D	
				NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PROD			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.605	400,00 D	
				VALMIR ALVES LTDA			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.606	836,00 D	
				NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PROD			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.607	2.430,78 D	
				MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTA			
26/10/2023		0000	13105	375 Impostos	102.608	9.284,11 D	152.306,73 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			152.306,73 C

## OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR ANTONIO FURLAN.



# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

**Competência** 09/2023  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Farmacêutico

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	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

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	3.477,17	Sal. Contribuição	3.477,17	Total de Vencimentos	3.603,67	Total de Descontos	392,29
Base Cál. F.G.T.S	3.477,17	F.G.T.S do Mês	278,17	Base Cál. I.R.	2.949,17	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.211,38</b>	

SALÁRIO MENSAL SETEMBRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Kaciemy Z. Dal Fior*

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

30/10/2023, 16:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 30/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:08:44  
 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: 06/10/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.211,38

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.891.194.2C5.8A6.759



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330036003900320033003A005000, 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: 05/10/2023 14:48:15

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: EVOLUTION SAUDE LTDA**  
 Nome Fantasia: EVOLUTION SAUDE  
 Endereço: RUA PARANA, 164, SALA 06 - BEIRA RIO  
 NOVA VENECIA - ES - CEP: 29830-000  
 E-mail: franklin@contabilidadedalapicula.com - Fone: (27)3722-4400 - Celular: - Site: .....  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 10.04347.11-29 - CPF/CNPJ: 14.563.574/0001-82

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

<b>Data de Emissão</b> 05/10/2023	<b>Código de Verificação para Autenticação</b> 637e13ab1c69bb3c7b97e332c5dad666	<b>Regime Tributário</b> Empresa de Pequeno Porte (EPP)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>556</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Simples</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> Fora do Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

**Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.** (Valores em R\$)

<b>Descrição do Serviço</b>	<b>Un.</b>	<b>Quant.</b>	<b>Valor</b>	<b>Aliquota</b>	<b>Valor Serviço</b>
-----------------------------	------------	---------------	--------------	-----------------	----------------------

SERVIÇOS PRESTADOS CONFORME ITEM 4.02	UN	1,00	124.500,0000	2,00	124.500,00
---------------------------------------	----	------	--------------	------	------------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>DESC. INCONDICIONAL</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
124.500,00	0,00	0,00	124.500,00	2.490,00

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>TOTAL DEMONSTRATIVO</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
0,00	1.867,50	1.245,00	3.735,00	809,25	7.656,75	0,00	116.843,25

**OBSERVAÇÕES**

24/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:53  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2023  
 NR. DOCUMENTO 550.112.000.061.916  
 VALOR TOTAL 116.843,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EVOLUTION SAUDE LTDA  
 AGENCIA: 0112-0 CONTA: 61.916-7  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO A.958.B75.377.61B.1D5

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

**RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: EVOLUTION SAUDE LTDA A NOTA FISCAL Nº 556, EMITIDA EM 05/10/2023 NO VALOR R\$ 116.843,25**

DATA DO RECEBIMENTO: / /

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330036003900320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA

29960-000 - PRAÇA 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:
	116	19/10/2023	MWBL-SDML

### MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA

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

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2023

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

### 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:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

Inscrição Municipal:

### Qtde Un Discriminação dos Serviços

Qtde	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN SERVIÇOS MÉDICOS (serviços prestados no âmbito do Município de Boa Esperança)	4.216,80	4.216,80

Valor Aprox. Tributos: R\$ 385,86 (9,15%)

about:blank

24/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:53  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2023  
 NR. DOCUMENTO 554.626.000.012.491  
 VALOR TOTAL 3.830,97

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MED TAO S MEDICOS LTDA  
 AGENCIA: 4626-4 CONTA: 12.491-5  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR. AUTENTICACAO 1.2D3.D68.2A9.6FD.443

Observação: NF dos Serviços Prestados do Dr. Felix Raimundo ref 09/2023

Total dos Serviços	4.216,80
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO 3,00%	126,50

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.216,80	126,50	63,25	27,41	126,50	42,17	0,00	0,00	3.830,97

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

Recortar Aqui

Data Emissão	19/10/2023	<b>RECEBI DA EMPRESA MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> <b>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF	116	
Chave	MWBL-SDML	
Local / Data		Assinatura

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330036003900320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO 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:
	117	19/10/2023	ATBI-ENUT

### MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA

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

**Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE**  
 Natureza Operat?ão: Prestação de Serviços Competência: 10/2023  
 Atividade: 4.02 - ANÁLISE CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA,  
 RESSONANCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES

### Dados do Tomador de Serviço

#### ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE BOA ESPERANÇA

AV. SENADOR EURICO REZENDE - CENTRO  
 BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29.845-000  
 CNPJ/CPF: 28567618000157 Inscrição Estadual:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

Inscrição Municipal:

### Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN SERVIÇOS MÉDICOS (serviços prestados no âmbito do Município de Boa Esperança) Valor Aprox. Tributos: R\$ 410.34 (9.15%)	4.484,50	4.484,50

24/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:53  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2023  
 NR. DOCUMENTO 554.626.000.012.491  
 VALOR TOTAL 4.074,16

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MED TAO S MEDICOS LTDA  
 AGENCIA: 4626-4 CONTA: 12.491-5  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 NR. AUTENTICACAO 8.FC7.0A6.9C3.82B.3F6

Observação: NF dos Serviços Prestados do Dr. Arildo Riva Ribeiro ref 09/2023

Total dos Serviços	4.484,50
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO 3,00%	134,53

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.484,50	134,53	67,27	29,15	134,54	44,85	0,00	0,00	4.074,16

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

Recortar Aqui

Data Emissão	19/10/2023	<b>RECEBI DA EMPRESA MED TAO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> <b>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF	117	
Chave	ATBI-ENUT	
Local / Data		Assinatura

Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330036003900320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.







756

75691.40929 01067.586501 00113.240022 8 95180000125233

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>				Vencimento 29/10/2023	
Beneficiário <b>ALGOTEX COMERCIO DE TECIDOS LTDA</b>				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 37.252.722/0001-43 4092/675865	
Data do documento 30/08/2023	N. documento 1166-02	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 30/08/2023	Nosso número 1132-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.252,33
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 30/10/2023 Juros 0,03%/dia</b> <b>Não conceder desconto.</b> <b>USE MASCARA</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4092 SICOOB NOSSACOOB				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>				28.567.618/0001-57	
<b>AV SENADOR EURICO REZENDE 848</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO SOBRADINHO</b>					
<b>BOA ESPERANÇA - ES</b>				29845-000	
Beneficiário Final				(-) Valor cobrado	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

30/10/2023, 16:08

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:44  
129801298 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691409290106758650100113240022895180000125233  
BENEFICIARIO:

ALGOTEX COMERCIO DE TECIDOS LT

NOME FANTASIA:

ALGOTEX COMERCIO DE TECIDOS LTDA

CNPJ: 37.252.722/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

ALGOTEX COMERCIO DE TECIDOS LTDA

CNPJ: 37.252.722/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO	102.601
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.252,33
VALOR COBRADO	1.252,33

NR. AUTENTICACAO 9.288.4F9.185.2EE.1D9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeituraspapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330036003900320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



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

Mês/Ano	Origem	Matricula
10/2023	01	0223929-9

Cliente Titular ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA				
Proprietário do Imóvel ASSOC HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA				
Endereço AVN SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO CEP: 29845-000 BOA ESPERANCA - ES				
Tipo de Ligação ÁGUA	Data da Leitura 20/10/2023	Hidrômetro A21L328450	Ciclo 11	CPF/CNPJ 28.567.618/0001-5
Categoria Com Serv Outros	Quantidade de Economias Economias: 1	Critério de Faturamento Categoria Individual		
Leit. Anterior (Real)	851	Historico Consumo / OL		
Leit. Atual (Real)	955	09/2023	127,0	00 00 HDD
Consumo Medido (n3)	104	08/2023	106,0	00 00 HDD
Corrência Leitura	00/00	07/2023	110,0	00 00 HDD
Data Leitura, Anterior	20/09/2023	06/2023	119,0	00 00 HDD
Jias Consumo/Venda	30/30	05/2023	99,0	00 00 HDD
Média Diária (n3)	3,450	04/2023	109,0	00 00 HDD
Tipo Faturamento	MEDIDO			
Joi. Fat. Água (n3)	104,0			
Joi. Fat. Esgoto (n3)	0,0			

Atendendo a Lei 12.007/2009 declaramos que não constam débitos nesta matricula anteriores a 10/10/2023. Esta declaração substitui os comprovantes de quitacões anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVIÇO	VALOR
1121-ÁGUA COMERCIAL (Fix: 57,04 Var: 1.153,00)	1.210,04
1405-ACRESC POR ATRASO PAGTO	29,77
1421-JUROS DE MORA	0,50

VENCIMENTO	29/10/2023	TOTAL A PAGAR R\$ 1.240,31
------------	------------	----------------------------

Tributos - Base de Calculo R\$ 1.210,04 / PIS-Aliquota 1,65% R\$ 19,96  
COFINS -Aliquota 7,6% R\$ 91,96. Não ha incidencia de ICMS.  
PREVISÃO DA PROXIMA LEITURA: 21/11/2023

Atendimento em: CENTRO. TEL.: 115 (GRATUITO) 12:00 AS 16:00

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

Parâmetro	Tu	Id	Cl	Es	Ch	Co	Li	Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	12	12	12	12	12	12	12	12
Nº Amostras Realizadas	12	12	12	12	12	12	12	11
Nº Amostras que Atenderam as Normas detectadas já foram solucionadas								
Conclusão								

Observações no



43476497

0223929-9	29/10/2023	
Mês/Ano 10/2023	Origem 01	TOTAL A PAGAR R\$ 1.240,31

Companhia Espírito Santense de Saneamento  
CNPJ: 28.151.363/0001-47 | Inscr. Estadual: 080.247.318  
8289000012-1 40310016022-0 39299102301-4 00002239299-8



aboutblank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.44  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES 16.348-1  
AGENCIA: 1298-X CONTA:  
Convenio CESAN  
Codigo de Barras 8289000012-1 40310016022-0  
Data do pagamento 39299102301-4 00002239299-8  
Valor Total 26/10/2023 1.240,31  
DOCUMENTO: 102602  
AUTENTICACAO SISBB: C.594.2D2.F42.A85.42A



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330036003900320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**SICOOB**

756

**Recibo do Pagador**

ROSPITAL. RURAL DE BOA ESPERANCA		Vencimento	26/10/2023	Coop Contr: Cod. Beneficiário	3007/2992620	Espécie Moeda	R\$	Quantidade	0,00
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		32.487.639/0001-30	Valor documento	(-) Desconto / Abatimento		(-) Mora/Multa		(=) Valor cobrado	
VITORIA 1014 - CX 1		CEUTRO	2.300,00						
NOVA MEDIDA - ES		28830-000	Nosso Número						
			362136-1	Nº Documento		NF 8310			

Autenticação Mecânica

**SICOOB**

756

75691.30078 01299.262004 36213.610011 1 95170000230000

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento		28/10/2023	
NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário		3007/2992620	
Data do documento		Nº documento		32.487.639/0001-30	
28/09/2023		NF 8310		Data processamento	
Especie		Aceite		28/09/2023	
DM		N		Nosso numero	
362136-1		Valor documento		2.300,00	
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções		(-) Mora/Multa	
(-) Outros Acrescimos		(-) Valor cobrado			

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300780129926200436213610011195170000230000

BENEFICIARIO:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LT

NOME FANTASIA:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 32.487.639/0001-30

PAGADOR:

ASSOC HOSPITAL RURAL DE BOA ESPERAN

CNPJ: 28.567.618/0001-57

NR. DOCUMENTO 102.603

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.300,00

VALOR COBRADO 2.300,00

NR. AUTENTICACAO 6.EEF.F3C.F52.401.8D7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330036003900320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**Recibo do Caixa**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO</b>					VENCIMENTO <b>30/10/2023</b>	
BENEFICIÁRIO <b>NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>3007/211638-3</b>	
DATA DO DOCUMENTO <b>02/10/2023</b>	N. DO DOCUMENTO <b>00019874-001/001</b>	ESPECIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>02/10/2023</b>	NOSSO NÚMERO <b>110171-4</b>	
USO DO BANCO CARTEIRA <b>1</b>		ESPECIE MOEDA <b>RS</b>	QUANTIDADE	VALOR	(-) Valor documento <b>1.478,80</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Multa de RS 29,58. Apos o Vencimento Mora Diaria de RS 6,90. - Ref. NF.: 19874 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (-) Valor cobrado	
PAGADOR: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> CNPJ/CPF: <b>28.567.618/0001-57</b> <b>AV SENADOR EURICO REZENDE, 848</b> CENTRO CEP: <b>29845-000 BOA ESPERANCA</b>					ES Código de Baixa	
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica	

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO</b>					VENCIMENTO <b>30/10/2023</b>	
BENEFICIÁRIO <b>NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>3007/211638-3</b>	
DATA DO DOCUMENTO <b>02/10/2023</b>	N. DO DOCUMENTO <b>00019874-001/001</b>	ESPECIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>02/10/2023</b>	NOSSO NÚMERO <b>110171-4</b>	
USO DO BANCO CARTEIRA <b>1</b>		ESPECIE MOEDA <b>RS</b>	QUANTIDADE	VALOR	(-) Valor documento <b>1.478,80</b>	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Multa de RS 29,58. Apos o Vencimento Mora Diaria de RS 6,90. - Ref. NF.: 19874 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (-) Valor cobrado	
PAGADOR: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> CNPJ/CPF: <b>28.567.618/0001-57</b> <b>AV SENADOR EURICO REZENDE, 848</b> CENTRO CEP: <b>29845-000 BOA ESPERANCA</b>					ES Código de Baixa	
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica	



**Ficha de Compensação**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/10/2023 14:35:27

Atual Sist

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300780121163830711017140010195190000147880

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                      102.604  
DATA DE VENCIMENTO                      30/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO                      26/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO                      1.478,80  
VALOR COBRADO                      1.478,80



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330036003900528093003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 01598.832002 00000.751172 9 95190000040000

Recibo de Entrega

BB Coprecomp 3 00 01

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF <b>VALMIR ALVES LTDA - CNPJ: 02.306.828/0001-06</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>00702-1 / 6868-3</b>	
Pagador/CNPJ/CPF <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESPERANC - CNPJ: 28.567.618/0001-57</b>				Nosso-Número <b>15988320000000751</b>	
Data de Vencimento <b>30/10/2023</b>	Nr Documento <b>751</b>	Espécie <b>DM</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>400,00</b>	
Receb(emos) o boleto com essas características			Assinatura	Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco.</b>					

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 01598.832002 00000.751172 9 95190000040000

Recibo do Pagador

BB Coprecomp 3 00 01

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco.</b>					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RUAL DE B ESPERANC - CNPJ: 28.567.618/0001-57</b> <b>AV SENADOR EURICO REZENDE N 848 - CENTRO</b> <b>29845-000 - BOA ESPERANCA - ES</b>					
Sacador / Avalista					
Nosso-Número <b>15988320000000751</b>	Nr Documento <b>751</b>	Data de Vencimento <b>30/10/2023</b>	Valor do Documento <b>400,00</b>	(-) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço <b>VALMIR ALVES LTDA - CNPJ: 02.306.828/0001-06</b> <b>RUA GOITACAZES, 68 - NOVA VENECIA/ES - 29830-000</b>					
Uso do Banco	Carteira <b>17 / 19</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	xValor	
Agência / Código do Beneficiário <b>00702-1 / 6868-3</b>			Data Processamento <b>20/10/2023</b>		
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário			Espécie DOC <b>DM</b>		
			Data do Documento <b>20/10/2023</b>		
			Aceite <b>N</b>		
			(-) Desconto / Abatimento		
			(+ Juros / Multa		
			(-) Valor Cobrado		



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

Autenticação Mecânica

30/10/2023, 16:08

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:45  
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090159883200200000751172995190000040000  
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 102.605  
NOSSO NUMERO 15988320000000751  
CONVENIO 01598832  
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 26/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 400,00  
VALOR COBRADO 400,00



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330036003900320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO</b>					VENCIMENTO <b>30/10/2023</b>
BENEFICIÁRIO <b>NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>3007/211638-3</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>19/09/2023</b>	N. DO DOCUMENTO <b>00019752-002/003</b>	ESPECIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>19/09/2023</b>	NOSSO NUMERO <b>110043-6</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>1</b>	ESPECIE MOEDA <b>RS</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>	(=) Valor documento <b>836,00</b>
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Multa de RS 16,72. Apos o Vencimento Mora Diaria de RS 3,90. - Ref. NF.: 19752 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (-) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
PAGADOR: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> CNPJ/CPF: <b>28.567.618/0001-57</b> AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO CEP: <b>29845-000 BOA ESPERANCA</b>					ES Código de Baixa
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica

**SICOOB** || 756- || 75691.30078 01211.638307 11004.360027 8 95190000083600

Corte na linha pontilhada

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO</b>					VENCIMENTO <b>30/10/2023</b>
BENEFICIÁRIO <b>NORTELIMP DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS DE LIMPEZA, CNPJ: 31.158.902/0001-84. RUA IPE. 580. MOVELAR. LINHARES/ES. CEP: 29906-120</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>3007/211638-3</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>19/09/2023</b>	N. DO DOCUMENTO <b>00019752-002/003</b>	ESPECIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>19/09/2023</b>	NOSSO NUMERO <b>110043-6</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>1</b>	ESPECIE MOEDA <b>RS</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>	(=) Valor documento <b>836,00</b>
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o Vencimento Multa de RS 16,72. Apos o Vencimento Mora Diaria de RS 3,90. - Ref. NF.: 19752 APOS O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS E SERASA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
PAGADOR: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> CNPJ/CPF: <b>28.567.618/0001-57</b> AV SENADOR EURICO REZENDE, 848 CENTRO CEP: <b>29845-000 BOA ESPERANCA</b>					ES Código de Baixa
SACADOR/AVALISTA:					Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

about:blank

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:45  
129801298 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691300780121163830711004360027895190000083600

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

NR. DOCUMENTO 102.606  
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 26/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 836,00  
VALOR COBRADO 836,00



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330036003900320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário <b>3523 / 0624608</b>	Vencimento <b>31/10/2023</b>
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA CPF/CNPJ: 28.567.618/0001-57			Número do Documento <b>230318 1</b>	Nosso Número <b>0000000254487</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.430,78</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NFE /1  
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 230318 1  
Baseado em Cotacoes de vendas 404484. Baseado em Pedidos de venda 225819.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

03399062406080000000625448701018795200000243078

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESEN  
NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA

CNPJ: 28.567.618/0001-57

-----  
NR. DOCUMENTO 102.607  
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 26/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.430,78  
VALOR COBRADO 2.430,78  
-----

NR.AUTENTICACAO 3.D8F.61A.DE8.E9F.E3E

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.06240 60800.000006 25448.701018 7 95200000243078

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO.</b>			Vencimento <b>31/10/2023</b>		
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário <b>3523 / 0624608</b>		
Data Documento <b>03/10/2023</b>	Número do Documento <b>230318 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceito <b>NAO</b>	Data Processamento <b>03/10/2023</b>	Nosso Número <b>0000000254487</b>
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.430,78</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 31/10/2023 cobrar Juros de 2,00% no valor de R\$ 48,62 ao mês Após 31/10/2023 cobrar Multa de 5,00% no valor de R\$ 121,54			(-) Desconto		
			(+) Mora / Multa		
			(+) Outros Acréscimos		
			(=) Valor Cobrado		
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b> AVENIDA SENADOR EURICO REZENDE, 848, , CENTRO, CEP: 29845000 - Boa Esperança - ES			CPF / CNPJ : <b>28.567.618/0001-57</b>		
Sacador / Avalista			CPF / CNPJ		

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



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

MERCADORIA COLETA DA  
VEICULO PLACA OPG6416

Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330036003900320033003A005000, 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 <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>01/09/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23299.2452603-1</b>	Pagar este documento até <b>26/10/2023</b>
Observações <b>web v4.2.0</b>			Valor Total do Documento <b>9.284,11</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.475,97	19,48		1.495,45
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.687,19	101,47		7.788,66
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
<b>Totais</b>		<b>9.163,16</b>	<b>120,95</b>		<b>9.284,11</b>

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85820000092-9 84110385232-6  
99071623299-8 24526031528-4

Data do pagamento 26/10/2023  
Numero do Documento 07.16.23299.2452603-1  
Valor Total 9.284,11

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

DOCUMENTO: 102608  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9A4.0CF.82D.A1F.240

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

26/10/2023 16:12:39

85820000092 9 84110385232 6 99071623299 8 24526031528 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000092 9	84110385232 6	99071623299 8	24526031528 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.23299.2452603-1  
Pagar até: 26/10/2023  
Valor: 9.284,11

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330036003900320033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 330036003900320033003A005000

Assinado eletronicamente por **Gilmara Gomes Fernandes** em 13/11/2023 10:46

Checksum: **9AD32855EF1CA4FAD25E63F2FCB01B9DC669B7762EE0CF3367C6833928DC31AD**

