

Boa Esperança, 11 de janeiro de 2024.

**OF. HMCR-Nº. 002/2024**

**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 DEZEMBRO 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 (027) 3768-1162 – e-mail: cristoboa72@gmail.com –  
Cep 29.845-000 – Boa Esperança – ES.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023**

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	CRÉDITO
30.11.2023	SALDO		
07.12.2023	Lucilene Alves Jacinto (Ref. Pagt. Férias mês 12/2023)		336.756,01
07.12.2023	Gilceia Ferreira Silva Rafalski (Ref. Pagt. Férias mês 12/2023)	1.889,31	
07.12.2023	Maristela Campos Pereira (Ref. Pagt. Férias mês 12/2023)	2.008,44	
07.12.2023	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. Férias mês 12/2023)	1.932,83	
07.12.2023	Folha de pagamento de funcionarios mês 11/2023	2.132,72	
07.12.2023	FGTS Competencia 11/2023	81.478,90	
07.12.2023	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Salario mês 11/2023)	11.308,56	
07.12.2023	Tarifa Doc/Ted	2.230,18	
08.12.2023	Tarifa Pagt. Salario cred Conta	11,70	
08.12.2023	Evolution Saude Ltda (Ref. Pagt. Serviços medicos mês 11/2023)	150,50	
08.12.2023	Tarifa Doc/Ted	113.108,25	
11.12.2023	Repassse Aditivo de Convenio mês 12/2023	12,00	
19.12.2023	Larissa Bom Vaz (Ref. Pagt. segunda parcela 13º Salario)		45.000,00
19.12.2023	Angelica Rodrigues Gomes (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )	805,06	
19.12.2023	Raimunda Dias (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )	1.266,11	
19.12.2023	Debora da Rocha Verily (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )	895,22	
19.12.2023	Nivaldina Loures da Paixão (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )	599,77	
19.12.2023	Reives Andrade Cordeiro (Ref. Pagt. Segunda Parcela 13º Salario )	587,65	
19.12.2023	Petter Miranda Calvi (Ref. Pagt. Segunda Parcela 13º Salario )	765,63	
19.12.2023	Ivanete Lourenço (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )	742,51	
19.12.2023	Lucilene Alves Jacinto(Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )	561,00	
19.12.2023	Roberta Ferreira dos Santos (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )	661,89	
19.12.2023	Selmo de Jesus Mendes (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )	1.506,72	
19.12.2023	Ediliana Ferreira Silva (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )	765,48	
		1.439,71	



19.12.2023	Sara Coutinho (Ref. Pagt. Segunda parcela 13º salario)		575,46
19.12.2023	Priscylla Garcez Goncalves (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		1.399,15
19.12.2023	Leticia da Cruz Coutinho (Ref. Pagt. segunda 13º Salario )		675,80
19.12.2023	Paulo Magno Vieira Vilano (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario)		561,00
19.12.2023	Samara da Silva Lã (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		1.310,26
19.12.2023	Rosilene Lopes de Souza (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		690,86
19.12.2023	Milton Medeiros (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		519,88
19.12.2023	Sueli Ferreira (Ref. Pagt. segunda parcela 13º Salario )		787,74
19.12.2023	Mari Wagmaker (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		1.407,05
19.12.2023	Eva da Penha Freitas (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		761,20
19.12.2023	Valdirene Seleri (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		561,00
19.12.2023	Gilceia Ferreira S. Rafalski (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º salario)		661,89
19.12.2023	Antonia Goncalves (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		737,16
19.12.2023	Maristela Campos Pereira (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		836,62
19.12.2023	Vanderlei da Silva Medeiros (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		689,92
19.12.2023	Elenilson Themoteo da Cunha (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		769,65
19.12.2023	Maxielle Silva Lã(Ref. Pagt. Segunda Parcela 13º Salario )		762,20
19.12.2023	Silvana Seibel (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		1.398,04
19.12.2023	Sueli Almeida Bom Barros (Ref. Pagt. segunda Parcela13º Salario )		586,67
19.12.2023	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. segunda Parcela13º Salario )		1.411,69
19.12.2023	Sirlene Lopes (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		795,20
19.12.2023	Maria da Penha Medeiros Ferreira (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		689,65
19.12.2023	Leidiane Ribeiro dos Santos (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		661,89
19.12.2023	Joao Marsal Vaz (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		768,69
19.12.2023	Maria Helena Santos da Silva (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		744,90
19.12.2023	Jaqueline dos Santos (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		661,89
19.12.2023	Lilian Maria de Jesus (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		374,00
19.12.2023	Alessandro Correia Assis (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )		661,89
19.12.2023	Carlos Eduardo Costa Barrere (Ref. Pagt. Segunda Parcela 13º Salario )		837,36
19.12.2023	INSS Referente 13º salario		586,67
19.12.2023	Pis, Cofins, CSLL Ref. NF nº 120 Med Tao Serviços Medicos		7.467,74
19.12.2023	Pis, Cofins, CSLL Ref. NF nº 571 Evolution		195,77
			5.789,25



19.12.2023	Pis, Cofins, CSLL Ref. NF nº 36137 Telelaudo	197,92	
19.12.2023	Pis, Cofins, CSLL Ref. NF nº 792 Circulo Medico	93,00	
19.12.2023	IR Ref. NF nº 120 Med Tao Serviços Medicos	63,15	
19.12.2023	IR Ref. NF nº 121 Med Tao Serviços Medicos	47,44	
19.12.2023	IR Ref. NF nº 571 Evolution	1.867,50	
19.12.2023	IR Ref. NF nº 36137 Telelaudo	63,85	
19.12.2023	IR Ref. NF nº 792 Circulo Medico	30,00	
19.12.2023	ISSQN Ref. NF nº 120 Med Tao Serviços Medicos	126,30	
19.12.2023	ISSQN Ref. NF nº 121 Med Tao Serviços Medicos	94,87	
19.12.2023	ISSQN Ref. NF nº 146 Santa Bertilla Serviços e Transporte Ltda	65,90	
19.12.2023	ISSQN Ref. NF nº 571 Evolution	3.735,00	
19.12.2023	ISSQN Ref. NF nº 792 Circulo Medico	60,00	
19.12.2023	Sebastião Gomes (Ref. Pagt. Segunda parcela 13º Salario)	764,90	
19.12.2023	Tarifa Doc/Ted	11,70	
20.12.2023	Kaciery Zottel Dal Fior (Ref. Pagt. segunda Parcela 13º Salario )	1.410,96	
20.12.2023	Cesan (Ref. Abastecimento de agua mês 11/2023)	869,54	
20.12.2023	Pis, Cofins, CSLL Ref. NF nº 121 Med Tao Serviços Medicos	147,05	
20.12.2023	Tarifa Pagt. Salario cred Conta	3,50	
28.12.2023	Repassse subvenção mês 12/2023		190.000,00
28.12.2023	Parcelamento PGFN (Parcela 20/48)		
28.12.2023	Multas CLT	2.481,36	
28.12.2023	Supermercado Bravim Ltda (Ref. Pagt. Generos alimenticios)	107,17	
28.12.2023	Parcelamento PGFN (Parcela 20/48)	1.334,24	
28.12.2023	Tarifa Doc/Ted	13.167,51	
TOTAL		290.952,84	571.756,01



RECEITAS X DESPESAS	
TOTAL DE RECEITAS	571.756,01
TOTAL DE DESPESAS	290.952,84
SALDO	280.803,17

BOA ESPERANÇA, 02 DE JANEIRO 2024.

  
MANOEL MESSIAS DA SILVA  
PRESIDENTE

  
JOACYR ANTONIO FURLAN  
TESOUREIRO



Visualizar Pix agrupados


## Consultas - Extrato de conta corrente

G334020803100921018  
02/01/2024 08:08:39

## Cliente - Conta atual

Agência 1298-X  
Conta corrente 16348-1 ASSOC HOSP R BOA ES  
Período do extrato 12 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			336.756,01 C
07/12/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.013.240	1.889,31 D	
				07/12 13:45 IUCII FNF AI VFS JACINTO			
07/12/2023		1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.011.592	2.008,44 D	
				07/12 13:45 GILCEIA F S RAFALSKI			
07/12/2023		1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.013.513	1.932,83 D	
				07/12 13:45 MARISTELA CAMPOS PEREIRA			
07/12/2023		1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.014.443	2.132,72 D	
				07/12 13:45 VANDERLEI DA SILVA MEDEI			
07/12/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.068	81.478,90 D	
07/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.701	11.308,56 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/12/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	120.702	2.230,18 D	
				756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES			
07/12/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.411.200.035.253	11,70 D	
				Cobrança referente 07/12/2023			
07/12/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.411.200.152.591	150,50 D	233.612,87 C
				Cobrança referente 07/12/2023			
08/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.801	113.108,25 D	
				756 3007 014563574000182 EVOLUTION SAU			
08/12/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.421.100.123.235	12,00 D	120.492,62 C
				Cobrança referente 08/12/2023			
11/12/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	313.282.928	45.000,00 C	165.492,62 C
				021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S			
19/12/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	550.702.000.035.563	805,06 D	
				19/12 16:04 LARISSA BOM VAZ			
19/12/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	551.241.000.001.825	1.266,11 D	
				19/12 16:02 ANGELICA R G FIRMINO			
19/12/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.005.515	895,22 D	
				19/12 16:04 RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS			
19/12/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.006.904	599,77 D	
				19/12 16:02 DEBORA DA ROCHA VERLY			
19/12/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.008.188	587,65 D	
				19/12 16:04 NIVALDINA LOURES P CAMIL			
19/12/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.009.463	765,63 D	
				19/12 16:04 REIVES ANDRADE CORDEIRO			
19/12/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.010.098	742,51 D	
				19/12 16:04 PETTER MIRANDA CALVI			
19/12/2023		1298	99015	470 Transferência enviada	551.298.000.011.687	561,00 D	





19/12/2023	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.635	689,65 D
			19/12 16:05 SIRLENE LOPES DE SOUZA		
19/12/2023	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.017.970	661,89 D
			19/12 16:04 MARIA P MEDEIROS FERREIR		
19/12/2023	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.018.402	768,69 D
			19/12 16:04 LEIDIANE RIBEIRO SANTOS		
19/12/2023	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.018.409	744,90 D
			19/12 16:04 JOAO MARSAL VAZ		
19/12/2023	1298	99015	120 Transferido para Poupança	551.298.510.018.638	661,89 D
			19/12 16:04 MARIA HELENA SANTOS SILV		
19/12/2023	1298	99015	470 Transferência enviada	552.451.000.019.906	374,00 D
			19/12 16:04 JAQUELINE DOS SANTOS		
19/12/2023	1298	99015	470 Transferência enviada	552.451.000.020.577	661,89 D
			19/12 16:04 LILIAN MARIA DE JESUS		
19/12/2023	1298	99015	470 Transferência enviada	552.451.000.020.818	837,36 D
			19/12 16:02 ALESSANDRO CORREIA ASSIS		
19/12/2023	1298	99015	470 Transferência enviada	552.451.000.020.822	586,67 D
			19/12 16:02 CARLOS E COSTA BARRERE		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.901	7.467,74 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.902	195,77 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.903	5.789,25 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.904	197,92 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.905	93,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.906	63,15 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.907	47,44 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.908	1.867,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.909	63,85 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.910	30,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.911	126,30 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.912	94,87 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.913	65,90 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.914	3.735,00 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
19/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.915	60,00 D
			PREF. MUN. BOA ESPERANCA		
19/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC	121.916	764,90 D
			756 3009 49772309220 SEBASTIAO GOMES		
19/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.211.938	11,70 D

110.336,20 C

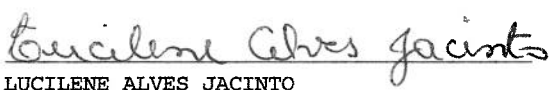


Cobrança referente 19/12/2023						
20/12/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento		32.482	1.410,96 D
20/12/2023	0000	13105	361 Pgto conta água		122.001	869,54 D
CESAN						
20/12/2023	0000	13105	375 Impostos		122.002	147,05 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
20/12/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.541.200.298.885		3,50 D 107.905,15 C
Cobrança referente 20/12/2023						
28/12/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta		316.158.600	190.000,00 C
021 0145 11431661000198 FUNDO MUN DE S						
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos		122.801	2.481,36 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos		122.802	107,17 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
28/12/2023	0000	13105	166 Emissão de DOC		122.803	1.334,24 D
756 3009 035999150000135 SUPERMERCADO						
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos		122.804	13.167,51 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
28/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.621.100.330.350		11,70 D 280.803,17 C
Cobrança referente 28/12/2023						
31/12/2023	0000	00000	999 S A L D O			280.803,17 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR ANTONIO FURLAN.



0401/00044		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>LUCILENE ALVES JACINTO</b>			CTPS Nº/Série 0082450.00019-ES
Nº REGISTRO 00044	FUNÇÃO Auxiliar no Serviço	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Julho de 2022	a	30 de Junho de 2023
DE GOZO:	04 de Dezembro de 2023	a	02 de Janeiro de 2024
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.320,00	01/07/2014	1.540,80
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.540,80	INSS	8,04
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	513,60	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			165,09
			0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	2.054,40	TOTAL DE DESCONTOS	165,09
		LÍQUIDO A RECEBER	<b>1.889,31</b>
VALOR POR EXTENSO			
*HUM MIL OITOCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E TRINTA E HUM CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 1.889,31 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 01 de Dezembro de 2023			
 LUCILENE ALVES JACINTO			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

11/12/2023, 13:58

07/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:45:29  
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 07/12/2023  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240  
VALOR TOTAL 1.889,31

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO F.FDB.CFD.FE4.7A8.D0B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 11

0401/00031		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI</b>			CTPS Nº/Série 0028472.00014-ES
NºREGISTRO 00031	FUNÇÃO Recepcionista, em ge	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Outubro de 2022	a	30 de Setembro de 2023
DE GOZO:	04 de Dezembro de 2023	a	02 de Janeiro de 2024
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.320,00	01/10/2008	1.638,98
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.638,98	INSS	8,09
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	546,33	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			176,87
			0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	2.185,31	TOTAL DE DESCONTOS	176,87
		LÍQUIDO A RECEBER	<b>2.008,44</b>
VALOR POR EXTENSO			
*DOIS MIL OITO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS*****			
<p>Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 2.008,44 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.</p> <p>Local e Data Boa Esperança 01 de Dezembro de 2023</p>			
<p><i>Gilceia Ferreira da Silva Rafalski</i>  GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI</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

07/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:45:29  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592  
VALOR TOTAL 2.008,44

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 6.001.4BB.C04.00D.190  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

0401/00077

**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

**MARISTELA CAMPOS PEREIRA**

CTPS N°/Série

0026400.00025-ES

N°REGISTRO

00077

FUNÇÃO

Técnico de enfermagem

R/H

001000000

**PERÍODOS****DE AQUISIÇÃO:** 01 de Outubro de 2022 a 30 de Setembro de 2023**DE GOZO:** 04 de Dezembro de 2023 a 02 de Janeiro de 2024**CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS**

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.320,00	01/10/2020	1.576,67
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.576,67	INSS	8,06
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	525,56	IMPOSTO DE RENDA	169,40
			0,00
EVENTOS ADICIONAIS		DESCONTOS	
PROVENTOS		DESCONTOS	

**TOTAL**

<b>TOTAL DE PROVENTOS</b>	2.102,23	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	169,40	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.932,83</b>
---------------------------	----------	---------------------------	--------	--------------------------	-----------------

**VALOR POR EXTENSO**

\*HUM MIL NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA, a importância líquida de R\$ 1.932,83, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Boa Esperança 01 de Dezembro de 2023

*Maristela Campos Pereira*

MARISTELA CAMPOS PEREIRA

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

07/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:45:29  
129801298 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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


DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.513  
VALOR TOTAL 1.932,83

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARISTELA CAMPOS PEREIRA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.513-8  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO C.C2D.A53.B20.85F.3C0  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

0401/00043		<b>R E C I B O D E F É R I A S</b>	
EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA/ CNPJ: 28.567.618/0001-57			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO <b>VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS</b>			CTPS N°/Série 0057440.00027-ES
N°REGISTRO 00043	FUNÇÃO Condutor de Ambulânc	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Abril de 2022	a	31 de Março de 2023
DE GOZO:	04 de Dezembro de 2023	a	02 de Janeiro de 2024
<b>CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS</b>			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.320,00	01/04/2014	1.741,41
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.741,41	INSS	8,15 189,16
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	580,47	IMPOSTO DE RENDA	0,00 0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	2.321,88	TOTAL DE DESCONTOS	189,16
			LÍQUIDO A RECEBER
<b>2.132,72</b>			
VALOR POR EXTENSO			
*DOIS MIL CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS*****			
Recebi da Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA , a importância líquida de R\$ 2.132,72 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.			
Local e Data Boa Esperança 01 de Dezembro de 2023			
 VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS			
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

07/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:45:29  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

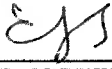
CLIENTE: ASSOC HOSEP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443  
VALOR TOTAL 2.132,72

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 5.F0A.813.1F5.D37.74D  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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			
00069		EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	3.021,93		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		62,66		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	215,67		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	250,62		
101	I.N.S.S.	9,46		360,84	
190	I.R.R.F.	22,50		288,63	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.021,93	3.814,88	3.814,88	649,47
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.814,88		305,19	4.179,37	<b>3.165,41</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILANIA F SILVA MEDEIROS  
 CPF: 108.733.457-89

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 15.570-5

DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.165,41

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.E32.762.822.3A5.72C



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 15

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.0	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nº Reg.	Chapa	Nome		Função	
00077		MARISTELA CAMPOS PEREIRA		Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,21	
190	I.R.R.F.	7,50		40,21	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.600,00	164,45
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.600,00		128,00	2.648,61	<b>1.435,55</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Maristela Campos Pereira</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Emprega

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.435,55

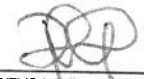
EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.75F.CF4.1E1.BB5.4F0



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 16

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	
00053 PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	3.021,93		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		47,01		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	48,11	161,77		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
226	HORA EXTRA 60%	7,00	188,03		
101	I.N.S.S.	9,37		344,98	
190	I.R.R.F.	22,50		346,48	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.021,93	3.682,74	3.682,74	691,46
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO</b>	
3.682,74		294,61	4.436,48	<b>A RECEBER</b>	<b>2.991,28</b>
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
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: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.991,28

EVENTO: PROVENTOS


AUTENTICACAO SISBB: B.B7A.1AD.3D0.849.1F5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 17



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,37			
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	97,81			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00			
030	DIÁRIAS		200,00			
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55			
226	HORA EXTRA 60%	9,20	109,47			
101	I.N.S.S.	7,94		148,42		
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.320,00	1.969,20	2.069,20	188,42	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.869,20		149,53	1.341,20	<b>1.880,78</b>		
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-APENDIMENTO - 13:58:47  
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: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.880,78

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.955.D50.2CB.FDD.A1F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 18

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	
				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.		Chapa		Nome	
00058				SEBASTIÃO GOMES	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,37		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	97,81		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	109,47		
101	I.N.S.S.	8,10		179,02	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.209,20	2.409,20	179,02
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.209,20		176,73	1.651,00	<b>2.230,18</b>	

SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Sebastião Gomes*  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48  
 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 HOSE 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\$ 2.230,18  
 DEBITO EM: 07/12/2023

DOCUMENTO: 120702  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.61A.564.6AD.E79.B8D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 19

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					11/2023
Divisão R.H.					001.000.000
Funcção					Recepcionista, em ge
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00031		GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		51,33		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33		
101	I.N.S.S.	7,87		137,99	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.753,32	1.753,32	137,99
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.753,32		140,26	1.225,32	<b>1.615,33</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Gilceia Ferreira da Silva Rafalski</i> ASSINATURA DO FUNCIONARIO		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

11/12/2023, 13:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GILCEIA F S RAFALSKI  
CPF: 082.777.187-80  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 11.592-4  
DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.615,33


EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.A30.935.FBA.B4C.0B7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 20

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
190	I.R.R.F.	7,50		- 40,25	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.600,00	164,45
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.600,00		128,00	2.648,61	<b>1.435,55</b>	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/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  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:48  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.435,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.DE0.D5F.7C4.C34.D3E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 21

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57		Função
					Condutor de Ambulânc
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00085		PETTER MIRANDA CALVI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		23,97		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	82,46		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	95,86		
101	I.N.S.S.	8,07		171,56	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.126,29	2.326,29	171,56
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.126,29		170,10	1.598,29	<b>2.154,73</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Petter Miranda Calvi</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PETTER MIRANDA CALVI

CPF: 126.169.217-90

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA

CONTA: 10.098-6

DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 2.154,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.A9C.25C.3B1.F10.3B8



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 22

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000					CNPJ: 28.567.618/0001-57	
					Função	
					Técnico em radiologi	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00075		PAULO MAGNO VIEIRA VILANO				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.208,41			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		117,78			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		883,36			
226	HORA EXTRA 60%	16,00	471,13			
101	I.N.S.S.	9,37			344,73	
190	I.R.R.F.	15,00			102,50	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.208,41	3.680,68	3.680,68	447,23	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
3.680,68		294,45	3.152,68	<b>3.233,45</b>		
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			<i>Paulo Magno V. Vilano</i>			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregad

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.233,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.54A.662.C41.F22.63D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 23

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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. 00086				Função	
Chapa				Técnico de enfermagem	
Nome				SAMARA DA SILVA LA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
190	I.R.R.F.	7,50		40,25	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.659,82	164,45
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.600,00		128,00	2.648,61	<b>1.495,37</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:48  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMARA DA SILVA LA  
CEF: 171.768.007-07  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 18.255-9  
DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.495,37

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.8DF.57F.091.3CD.919



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 24

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Funcão				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00090		LEIDIANE RIBEIRO DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		51,33		
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.	8,03		163,19	
190	I.R.R.F.	15,00		91,89	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.033,32	2.033,32	255,08
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.033,32		162,66	3.081,93	<b>1.778,24</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Leidiane Ribeiro dos Santos</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.778,24

EVENTO: PROVENTOS

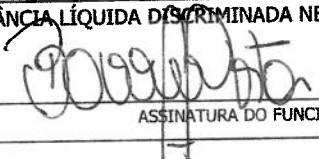
AUTENTICACAO SISBB: 3.3D6.F14.C84.193.0DC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 25



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				11/2023	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Técnico de enfermagem	
Nº Reg. 00094	Chapa	Nome <b>CARLOS EDUARDO COSTA BARRERE</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
190	I.R.R.F.	7,50		40,25	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.600,00	164,45
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.600,00		128,00	2.648,61	<b>1.435,55</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		
_____			_____		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.435,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.7B1.C50.023.C9B.658



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 26

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	
LARISSA BOM VAZ				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa				
00068					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		51,33		
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.	8,03		163,19	
190	I.R.R.F.	15,00		91,89	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.033,32	2.033,32	255,08
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.033,32		162,66	3.081,93	<b>1.778,24</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA BOM VAZ  
CPF: 154.889.547-40  
AGENCIA: 0702-1 - NOVA VENEZIA

CONTA: ES  
DATA DE PAGAMENTO: 35.563-1  
VALOR CREDITADO (R\$): 07/12/2023  
1.778,24

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.49B.B31.4F3.FA7.E62



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 27

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.00	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nome				Função	
00062 Chapa				Técnico de enfermagem	
Nome					
00062				CLESIA SILVA NASCIMENTO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		51,33		
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.	8,03		163,19	
190	I.R.R.F.	15,00		63,66	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.033,32	2.033,32	226,85
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.033,32		162,66	2.893,71	<b>1.806,47</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
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: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.806,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.4A7.ACF.378.697.BE6



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 28

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Funcão				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00067		LINDEADIA BARBOSA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
101	I.N.S.S.	7,50		99,00	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		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.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.320,00		105,60	792,00	<b>1.240,82</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
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 INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.240,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.634.243.19B.6B3.E82



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 29

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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			
00074		SIRLENE LOPES DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	5,00	220,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
015	FÉRIAS		1.432,47		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		477,49		
030	DIÁRIAS		100,00		
101	I.N.S.S.	8,18		41,70	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			155,39	
115	FÉRIAS			1.754,57	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.409,96	2.509,96	1.951,66
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.409,96		192,79	1.548,61	<b>558,30</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/12/2023		<i>Sirlene Lopes de Souza</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIRLENE LOPES DE SOUZA  
 CPF: 136.491.437-98  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 17.635-4  
 DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 558,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.AC7.CDC.35A.105.3E5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 30

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00071		JAQUELINE DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	5,00	220,00		
015	FÉRIAS		1.100,00		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		366,67		
101	I.N.S.S.	7,83		16,50	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			115,50	
115	FÉRIAS			1.351,17	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.686,67	1.686,67	1.483,17
Base Cál. F.G.T.S.		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.686,67		134,93	0,00	<b>203,50</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*Jaqueline dos Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
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

CONTA: 19.906-0

DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 203,50

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.DC5.847.F4D.13C.0F8



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 31

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		90,00		
101	I.N.S.S.	7,82		130,86	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.674,00	1.674,00	130,86
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.674,00		133,92	1.146,00	<b>1.543,14</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
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  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.543,14

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.79E.2B0.3E9.E82.2AB



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 32

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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 Ambulanc	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00043		VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		23,97		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	85,61		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	95,86		
101	I.N.S.S.	7,92		145,79	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.839,99	2.039,99	185,79
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO</b>	
1.839,99		147,19	1.311,99	<b>A RECEBER</b>	<b>1.854,20</b>
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
<b>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</b>					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.854,20

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.33A.3FD.538.D8E.1D0



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 33



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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			
00044		LUCILENE ALVES JACINTO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
101	I.N.S.S.	7,75		122,76	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.584,00	1.643,82	122,76
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.584,00		126,72	1.056,00	<b>1.521,06</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Lucilene Alves Jacinto*  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.521,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.54C.82C.8A9.A8E.32A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 34

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
101	I.N.S.S.	7,75		122,76	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.584,00	1.643,82	122,76
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.584,00		126,72	1.056,00	<b>1.521,06</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

*Rosilene Lopes de Souza*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
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: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.521,06


EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.67E.558.03D.10B.6F6



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 35

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	30,00	3.021,93		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		54,87		
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	56,13	188,77		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	219,46		
101	I.N.S.S.	9,41		352,93	
190	I.R.R.F.	22,50		360,41	
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			422,70	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.021,93	3.749,03	3.749,03	1.136,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.749,03		299,92	4.498,40	<b>2.612,99</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
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  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: ES  
 DATA DE PAGAMENTO: 15.415-6  
 VALOR CREDITADO (R\$): 07/12/2023  
 2.612,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.21D.86C.D7E.6B6.2F5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 36

# 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** 11/2023  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Recepcionista, em ge

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

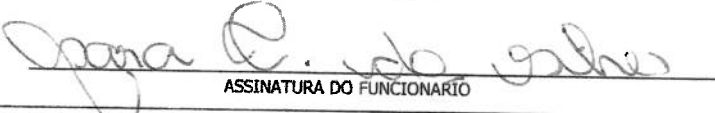
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00	
022	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	119,64	
101	I.N.S.S.	7,50		99,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	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.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.340,64</b>
1.320,00	105,60	652,23		

**SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/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  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.340,64

---

**EVENTO:** PROVENTOS

---

**AUTENTICACAO SISBB:** 7.6AC.62C.547.938.937



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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			
00072		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	3.693,47		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		300,00		
101	I.N.S.S.	10,09		449,95	
190	I.R.R.F.	27,50		419,89	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.693,47	4.457,47	4.457,47	869,84
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
4.457,47		356,59	4.744,90	<b>3.587,63</b>	

SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.587,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.D5B.D72.FA5.724.F5F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# 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** 11/2023  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Enfermeiro

**Nº Reg.** 00059  
**Chapa**  
**Nome** SUELI ALMEIDA BOM BARROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	3.021,93	
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		62,66	
010	ADICIONAL NOTURNO 20,00%	64,14	215,67	
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00	
226	HORA EXTRA 60%	9,20	250,62	
101	I.N.S.S.	9,46		360,84
190	I.R.R.F.	22,50		330,99
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		3.021,93	3.814,88	
Sal. Contribuição		3.814,88	3.814,88	
Total de Vencimentos			3.814,88	
Total de Descontos				691,83
Base Cál. F.G.T.S		3.814,88		
F.G.T.S do Mês		305,19		
Base Cál. I.R.		4.367,64		
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.123,05</b>

SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/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  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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:

DATA DE PAGAMENTO: 16.613-8  
 VALOR CREDITADO (R\$): 07/12/2023  
 3.123,05

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.85E.D3F.95A.F4A.155



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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		<b>MARIA DA PENHA MEDEIROS FERREIRA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
101	I.N.S.S.	7,75		122,76	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.584,00	1.643,82	122,76
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.584,00		126,72	1.056,00	<b>1.521,06</b>	

SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*maria da penha medeiros*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
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 ES  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA 17.970-1  
CONTA: 07/12/2023  
DATA DE PAGAMENTO: 1.521,06  
VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.E07.6BB.E3D.C78.A1F



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 40

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
				Função	
				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		23,97		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,13	85,61		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		170,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55		
226	HORA EXTRA 60%	8,10	95,86		
101	I.N.S.S.	8,01		161,09	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.009,99	2.209,99	161,09
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.009,99		160,79	1.481,99	<b>2.048,90</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Elenilson Themoteo da Cunha*

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

11/12/2023, 13:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
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: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.048,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.9D6.FB7.E2D.AA8.DD4



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 41



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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				Farmacêutico	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00020		KACIENY ZOTTEL DAL FIOR			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	4.100,00		
019	COMPLEMENTO PLANO DE SAUDE		126,50		
177	GRATIFICAÇÃO DE RESP. TECNICA		820,00		
101	I.N.S.S.	10,46		514,70	
190	I.R.R.F.	22,50		336,47	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.100,00	4.920,00	5.046,50	851,17
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
4.920,00		393,60	4.392,00	<b>4.195,33</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Kacieny Z. Dal Fior</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 4.195,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.87B.D95.711.4E3.223



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 42

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	11/2023
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	Cozinheiro geral
Nº Reg. 00078	Chapa	Nome <b>IVANETI LOURENÇO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001 101	SALÁRIO NORMAL I.N.S.S.	30,00 7,50	1.320,00	99,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.320,00	Total de Descontos 99,00
Base Cál. F.G.T.S 1.320,00		F.G.T.S do Mês 105,60	Base Cál. I.R. 792,00	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> <b>1.221,00</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
<b>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</b>					
_____			<i>Ivaneti Lourenço</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVANETE LOURENCO  
CPF: 085.865.727-99  
AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 11.687-4  
DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.221,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.C77.646.242.35C.04A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 43

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
101	I.N.S.S.	7,75		122,76	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.584,00	1.584,00	122,76
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.584,00		126,72	1.056,00	<b>1.461,24</b>	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

*Valdirene Seleri Rodrigues*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
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: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.461,24

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.0AE.994.F42.D21.2C3



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 44

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	
ANGÉLICA RODRIGUES GOMES FIRMINO				Técnico em radiologi	
Nº Reg.	Chapa				
00087					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.208,41		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		883,36		
101	I.N.S.S.	8,86		274,06	
190	I.R.R.F.	7,50		33,88	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		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.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.091,77		247,34	2.563,77	<b>2.783,83</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

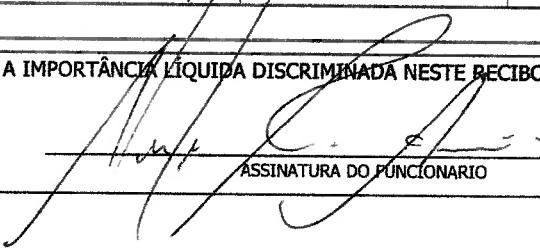
FAVORECIDO: ANGELICA R G FIRMINO  
 CPF: 085.822.087-31  
 AGENCIA: 1241-6 - CARIACICA ES  
 CONTA: 1.825-2  
 DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.783,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.410.8E7.BC9.673.7AA



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H. 001.000.000	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				Função	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00082		<b>ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		51,33		
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.	8,03		163,19	
190	I.R.R.F.	15,00		91,89	
199	INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.			836,45	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.033,32	2.033,32	1.091,53
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.033,32		162,66	3.081,93	<b>941,79</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALESSANDRO CORREIA ASSIS  
CPF: 080.662.267-99  
AGENCIA: 2451-1 - PINHEIROS ES  
CONTA: 20.818-3  
DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 941,79


EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.409.B69.67F.159.A27



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 46

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	
SILVANA SEIBEL				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa				
00095					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
190	I.R.R.F.	7,50		40,25	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.600,00	1.600,00	164,45
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.600,00		128,00	2.648,61	<b>1.435,55</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

11/12/2023, 13:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.435,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.A4F.66D.559.9FA.E82



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 47

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000				CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nome				Função	
JOAO MARSAL VAZ				Condutor de Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa				
00089					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,37		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	94,21		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
030	DIÁRIAS		200,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		340,00		
226	HORA EXTRA 60%	9,20	109,47		
101	I.N.S.S.	8,08		174,15	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.155,05	2.355,05	174,15
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO</b>	
2.155,05		172,40	1.627,05	<b>A RECEBER</b>	<b>2.180,90</b>
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
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  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOAO MARSAL VAZ  
 CPF: 080.932.567-50  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 18.409-8  
 DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.180,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.ABE.72B.295.91C.B79



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 48

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					11/2023	
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 Ambulânc	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00040		SELMO DE JESUS MENDES				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00			
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		27,37			
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,14	97,81			
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00			
030	DIÁRIAS		200,00			
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD		50,55			
226	HORA EXTRA 60%	9,20	109,47			
101	I.N.S.S.	7,94		148,42		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.320,00	1.869,20	2.069,20	148,42	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.869,20		149,53	1.341,20	<b>1.920,78</b>		
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/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/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
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: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.920,78

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.D51.8B0.0DA.FDA.1AE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 49



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa					11/2023
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	30,00	1.320,00		
101	I.N.S.S.	7,50		99,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		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.	<b>LÍQUIDO</b>	
1.320,00		105,60	792,00	<b>A RECEBER</b>	<b>1.221,00</b>
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

11/12/2023, 13:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.221,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.3AC.C79.F88.6CC.588



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Secretária	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00033		SUELI FERREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALÁRIO NORMAL		30,00	2.413,57		
105	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO			1.190,00		
157	ANTECIPAÇÃO SALARIAL SINTRASAD			137,81		
101	I.N.S.S.		9,41			352,02
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA					40,00
190	I.R.R.F.		15,00			111,61
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.413,57	3.741,38	3.741,38		503,63
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
3.741,38		299,31	3.213,38	<b>3.237,75</b>		
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>						
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  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.237,75

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.B1A.93B.E13.FBA.3E9



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 51

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Auxiliar no Serviço	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00093		MARIA HELENA SANTOS DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		264,00		
101	I.N.S.S.	7,75		122,76	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.584,00	1.584,00	122,76
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.584,00		126,72	1.056,00	<b>1.461,24</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

*maria helena santos da silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA HELENA SANTOS SILVA  
CPF: 074.625.707-42

AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
CONTA: 18.638-4  
DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.461,24

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.138.0E0.3B1.4EA.1A3



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 52

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	
DEBORA DA ROCHA VERLY				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00017		DEBORA DA ROCHA VERLY			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		102,44		
022	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	59,82		
101	I.N.S.S.	7,61		108,21	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		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.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.422,44		113,79	894,44	<b>1.374,05</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
07/12/2023		<i>Debora da R. Verly</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.374,05

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.5F1.FD0.6F9.669.B16



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 53

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	30,00	1.385,00		
101	I.N.S.S.	7,57		104,85	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.385,00	1.385,00	1.385,00	104,85
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.385,00		110,80	857,00	<b>1.280,15</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
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/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 1298001298

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NIVALDINA LOURES P CAMILO  
 CEF: 024.683.577-01  
 AGENCIA: 1298-X - BOA ESPERANCA ES  
 CONTA: 8.188-4  
 DATA DE PAGAMENTO: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.280,15

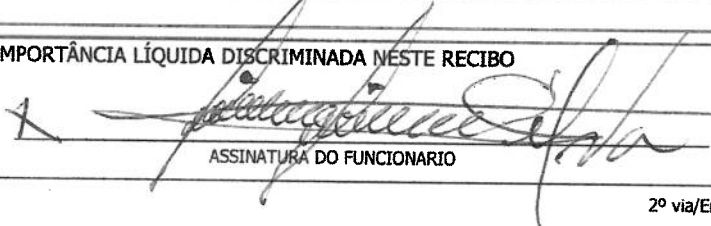
EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.85A.778.EF5.04C.45C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 54

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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			
00011		MILTON MEDEIROS DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		51,33		
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		153,60	
162	ASSISTÊNCIA MÉDICA			40,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.926,68	1.926,68	193,60
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.926,68		154,13	1.398,68	<b>1.733,08</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
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: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.733,08


EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.FDE.7C7.CCD.CE8.020



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 55

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				11/2023	
Divisão R.H.				001.000.000	
Função				Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg. 00012	Chapa	Nome <b>RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		51,33		
007	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		187,38		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
122	GRATIFICAÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO		800,00		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33		
101	I.N.S.S.	8,79		265,53	
190	I.R.R.F.	15,00		120,05	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 3.020,70	Total de Vencimentos 3.020,70	Total de Descontos 385,58
Base Cál. F.G.T.S 3.020,70		F.G.T.S do Mês 241,65	Base Cál. I.R. 3.269,64	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 2.635,12	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____ DATA _____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

11/12/2023, 13:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
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: 07/12/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.635,12

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.7C1.F34.759.81F.F18



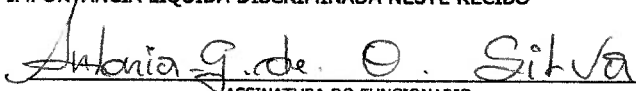
Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 56

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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. 00035				Função Técnico de enfermagem	
Chapa				Nome	
				ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
004	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		51,33		
010	ADICIONAL NOTURNO 20%	120,27	176,66		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
030	DIÁRIAS		150,00		
226	HORA EXTRA 60%	17,30	205,33		
101	I.N.S.S.	8,03		163,19	
190	I.R.R.F.	15,00		91,89	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	2.033,32	2.183,32	255,08
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.033,32		162,66	3.081,93	<b>1.928,24</b>	
SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/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  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.928,24


EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.74D.26C.D15.41F.D66



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				11/2023	
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	Descostos	
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.320,00		
011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		280,00		
030	DIÁRIAS		150,00		
101	I.N.S.S.	7,76		124,20	
190	I.R.R.F.	7,50		40,25	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
		1.320,00	1.600,00	1.750,00	164,45
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.600,00		128,00	2.648,61	<b>1.585,55</b>	
<b>SALÁRIO MENSAL NOVEMBRO/2023</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:47  
 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: 07/12/2023  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.585,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.4DB.5CB.227.973.FFC



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 58



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/12/2023 - 16:40:42

GFIP - SEFIP 8.40

Venc. 07/12/2023

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPER				02-DDD/TELEFONE (0027)37681162	
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 141.357,07	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 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.308,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.308,56
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\*

858800001136 085601792318 207683050826 856761800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85880000113-6 08560179231-8  
20768305082-6 85676180001-4  
Data do pagamento 07/12/2023  
CNPJ/CEI/CPF 28567618/0001-57  
COMPETENCIA 11/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/12/2023  
VALOR DEPOSITO 11.308,56  
Valor Total 11.308,56  
-----

DOCUMENTO: 120701  
AUTENTICACAO SISBB: C.7AF.B25.95B.5B8.514



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



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



Gerado em: 04/12/2023 09.05.28

**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@contabilidadedetalapicula.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> 04/12/2023	<b>Código de Verificação para Autenticação</b> e031b46a58835b5c234ca33d0c646b7f	<b>Regime Tributário</b> Empresa de Pequeno Porte (EPP)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>593</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Retido na Fonte	<b>Simples</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> Fora do Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

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

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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	UN	1,00	124.500,0000	3,00	124.500,00
----------------------------	----	------	--------------	------	------------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 124.500,00	<b>DEDUÇÕES</b> 0,00	<b>DESC. INCONDICIONAL</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO</b> 124.500,00	<b>ISS A RECOLHER</b> 3.735,00
--	-------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

<b>RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					<b>TOTAL RETENÇÕES</b>	<b>DESCONTOS DIVERSOS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>			
0,00	1.867,50	1.245,00	3.735,00	809,25	11.391,75	0,00	113.108,25

**OBSERVAÇÕES**

O ISSQN DESTA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.48  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3007-4 - SICOOB CONEXÃO  
CONTA: 268.808-5

FAVORECIDO: EVOLUTION SAUDE LTDA  
CPF/CNPJ: 14.563.574/0001-82  
VALOR: R\$ 113.108,25  
DEBITO EM: 08/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 120801  
AUTENTICACAO SISBB: 8.17F.A59.E11.62B.9C2

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

**RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: EVOLUTION SAUDE LTDA A NOTA FISCAL Nº 593, EMITIDA EM 04/12/2023 NO VALOR R\$ 113.108,25**

DATA DO RECEBIMENTO: .....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 60

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.812,21		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			903,44	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,91		143,29	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.812,21	1.812,21	1.046,73
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
908,77		72,70	1.284,21	<b>765,48</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:15  
 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 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.014.049  
 VALOR TOTAL 765,48

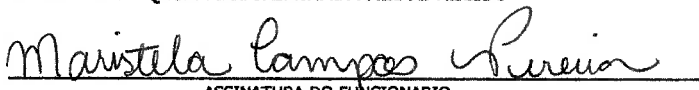
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SELMO DE JESUS MENDES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 14.049-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO E.BD0.787.621.8B6.FA1



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 61

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				12/2023	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Divisão R.H. 001.000.000	
Nº Reg. 00077 Chapa Nome MARISTELA CAMPOS PEREIRA				Função Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.639,19		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			821,55	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,79		127,72	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.639,19	Total de Vencimentos 1.639,19	Total de Descontos 949,27
Base Cál. F.G.T.S 817,64		F.G.T.S do Mês 65,41	Base Cál. I.R. 1.111,19	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>689,92</b>
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:59  
129801298 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.513  
VALOR TOTAL 689,92

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARISTELA CAMPOS PEREIRA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.513-8  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 9.6F0.EE7.6FB.FC2.162  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 62

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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			
00090		LEIDIANE RIBEIRO DOS SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.797,86		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			887,17	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,90		142,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.797,86	1.797,86	1.029,17
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
910,69		72,85	1.269,86	<b>768,69</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					

**DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO**

*Leidiane Ribeiro dos Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:59  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.018.402  
VALOR TOTAL 768,69

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LEIDIANE RIBEIRO SANTOS  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.018.402-3  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

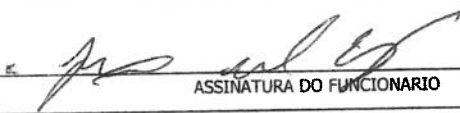
NR. AUTENTICACAO 0.E04.19C.76A.CD7.729

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 63

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					Competência	
Empresa					12/2023	
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		
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.762,07			
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			878,39		
914	INSS 13º SALÁRIO	7,88		138,78		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.320,00	1.762,07	1.762,07	1.017,17	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
883,68		70,69	1.234,07	<b>744,90</b>		
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
_____			_____			
DATA						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:59  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.018.409  
 VALOR TOTAL 744,90

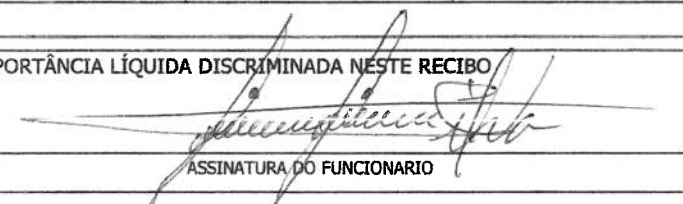
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JOAO MARSAL VAZ  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.018.409-0  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO B.30C.314.6F2.C9E.CFB  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 64

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro				12/2023	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Divisão R.H. 001.000.000	
Nº Reg. 00011 Chapa Nome MILTON MEDEIROS DA SILVA				Função Recepcionista, em ge	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.865,59		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			929,75	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,94		148,10	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.865,59	Total de Vencimentos 1.865,59	Total de Descontos 1.077,85
Base Cál. F.G.T.S 935,84		F.G.T.S do Mês 74,86	Base Cál. I.R. 1.337,59	<b>LÍQUIDO A RECEBER 787,74</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:00  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.517  
VALOR TOTAL 787,74

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MILTON MEDEIROS DA SILVA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.517-7  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO D.D83.F92.AE4.EC9.1DA  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 65



RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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			
00035		ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO		12/12	1.986,55	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				990,95
914	INSS 13º SALÁRIO		8,00		158,98
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.986,55	1.986,55	1.149,93
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
995,60		79,64	1.458,55		<b>836,62</b>
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
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

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:15  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.177  
VALOR TOTAL 836,62


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANTONIA GONCALVES DE OLIV  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.177-9  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO A.2CA.E47.710.A90.D85  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 66

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança				Função	
ES 29845-000				Conductor de Ambulânc	
CNPJ: 28.567.618/0001-57					
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00042		REIVES ANDRADE CORDEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.812,65		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			903,69	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,91		143,33	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.812,65	1.812,65	1.047,02
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
908,96		72,71	1.284,65	<b>765,63</b>	
SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		
_____			DATA		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregad

about:blank

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
 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 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.009.463  
 VALOR TOTAL 765,63

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: REIVES ANDRADE CORDEIRO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 9.463-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO B.8AA.3FD.A0A.BC1.6B7



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 67

# RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

**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** 12/2023  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

**Nº Reg.** 00068 **Chapa** **Nome**  
**LARISSA BOM VAZ**

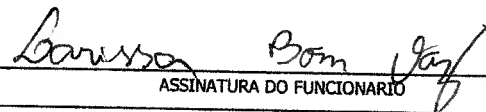
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.898,88	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			942,73
914	INSS 13º SALÁRIO	7,96		151,09

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.320,00	1.898,88	1.898,88	1.093,82
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
956,15	76,49	1.370,88	<b>805,06</b>	

SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
 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 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 550.702.000.035.563  
 VALOR TOTAL 805,06

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

NR. AUTENTICACAO A.303.D80.1A5.299.71E



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00045		ELENILSON THEMOTEO DA CUNHA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.807,09		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			902,06	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,90		142,83	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.807,09	1.807,09	1.044,89
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
905,03		72,40	1.279,09	<b>762,20</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
_____			DATA		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:59  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.303  
VALOR TOTAL 762,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELENILSON THEMOTEO DA CUN  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.303-9  
VARIACAO DA POUANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO D.4B7.310.852.63C.403  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 69

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					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					12/2023	
					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função Cozinheiro geral	
Nº Reg. 00071	Chapa	Nome <b>JAQUELINE DOS SANTOS</b>				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	08/12	880,00			
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			440,00		
914	INSS 13º SALÁRIO	7,50		66,00		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.320,00	880,00	880,00	506,00	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
440,00		35,20	352,00	<b>374,00</b>		

FUNCIONÁRIO ESTEVE AFASTADO NO EXERCÍCIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Jaqueline dos Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:13  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 552.451.000.019.906  
VALOR TOTAL 374,00

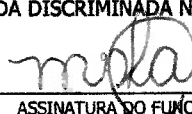
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS  
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 19.906-0  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 6.0BF.627.20C.B18.594



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 70

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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			
00046		MAXCIELLE DA SILVA LÃ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.689,19		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.841,62	
914	INSS 13º SALÁRIO	9,37		345,75	
915	IRRF 13º SALÁRIO	15,00		103,78	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.021,93	3.689,19	3.689,19	2.291,15
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.847,57		147,80	3.161,19	<b>1.398,04</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregac

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:00  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpanca

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415  
 VALOR TOTAL 1.398,04

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MAXCIELLE DA SILVA LA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9  
 VARIACAO DA POUpanca 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO A.DBL.E82.061.37F.8D0  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 71

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	12/2023
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				Divisão R.H.	001.000.00
Boa Esperança		ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57	Função	Auxiliar no Serviço
Nº Reg. 00044	Chapa	Nome <b>LUCILENE ALVES JACINTO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.563,55		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			780,75	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,73		120,91	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.563,55	Total de Vencimentos 1.563,55	Total de Descontos 901,66
Base Cál. F.G.T.S 782,80		F.G.T.S do Mês 62,62	Base Cál. I.R. 1.035,55	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 661,89	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
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/Emprega

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
 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 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.240  
 VALOR TOTAL 661,89


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LUCILENE ALVES JACINTO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.240-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 3.395.FB4.80A.2A0.47D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 72

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Recepcionista, em ge	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00031		GILCEIA FERREIRA DA SILVA RAFALSKI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.749,17		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			874,39	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,87		137,62	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.749,17	1.749,17	1.012,01
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
874,78		69,98	1.221,17	<b>737,16</b>	
SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
_____			_____		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:59  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.011.592  
 VALOR TOTAL 737,16

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: GILCEIA F S RAFALSKI  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.011.592-7  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348


NR. AUTENTICACAO 5.739.615.F0D.200.80E  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 73



RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					Competência	
Empresa					12/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança			ES 29845-000	CNPJ: 28.567.618/0001-57		Função
					Condutor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00043		VANDERLEI DA SILVA MEDEIROS				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.827,82			
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			913,47		
914	INSS 13º SALÁRIO	7,92		144,70		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.320,00	1.827,82	1.827,82	1.058,17	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
914,35		73,14	1.299,82	<b>769,65</b>		
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>						
<b>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</b>						
_____						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:00  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.014.443  
 VALOR TOTAL 769,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: VANDERLEI DA SILVA MEDEIR  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.014.443-9  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO D.D85.3A5.8CF.328.C0B  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

Empresa <b>0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA</b> Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Competência 12/2023
Nº Reg. 00034 Chapa Nome <b>VALDIRENE SELERI RODRIGUES</b>			Divisão R.H. 001.000.000
			Função Auxiliar no Serviço

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.563,55	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	7,73		780,75
914	INSS 13º SALÁRIO			120,91
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 1.320,00		Sal. Contribuição 1.563,55	Total de Vencimentos 1.563,55	Total de Descontos 901,66
Base Cál. F.G.T.S 782,80		F.G.T.S do Mês 62,62	Base Cál. I.R. 1.035,55	<b>LÍQUIDO A RECEBER 661,89</b>
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_

*Valdirene Seleri Rodrigues*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:00  
129801298 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.010.817  
VALOR TOTAL 661,89

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VALDIRENE SELERI SENA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.010.817-3  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO D.F1E.6DB.1B2.BEB.75B  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

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: 12/2023  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: Enfermeiro

Nº Reg. 00059 Chapa Nome  
**SUELI ALMEIDA BOM BARROS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.735,97	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.864,06
914	INSS 13º SALÁRIO	9,41		351,37
915	IRRF 13º SALÁRIO	15,00		108,85

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	3.021,93	Sal. Contribuição	3.735,97	Total de Vencimentos	3.735,97	Total de Descontos	2.324,28
Base Cál. F.G.T.S	1.871,91	F.G.T.S do Mês	149,75	Base Cál. I.R.	3.195,01	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		<b>1.411,69</b>

SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:00  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613  
 VALOR TOTAL 1.411,69

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SUELI ALMEIDA BOM BARROS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.613-0  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO E.5C6.7E6.6F2.750.388  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	08/12	1.066,67		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			400,00	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,50		80,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.066,67	1.066,67	480,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
666,67		53,33	538,67	<b>586,67</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
20/12/23		<i>Silvana Seibel</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:00  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.761  
 VALOR TOTAL 586,67

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

NR. AUTENTICACAO 6.850.95A.8E2.34F.3F8  
 Créditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 77

# RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

**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** 12/2023  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Secretária

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

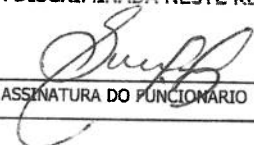
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.741,38	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			
914	INSS 13º SALÁRIO	9,41		1.870,70
915	IRRF 13º SALÁRIO	15,00		352,02
				111,61

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.413,57	Sal. Contribuição 3.741,38	Total de Vencimentos 3.741,38	Total de Descontos 2.334,33
Base Cál. F.G.T.S 1.870,68	F.G.T.S do Mês 149,65	Base Cál. I.R. 3.213,38	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.407,05</b>

## SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

19/12/2023 -- BANCO DO BRASIL -- 16:05:00  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.005.519  
 VALOR TOTAL 1.407,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SUELI FERREIRA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.005.519-3  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 3.CB7.07A.9FA.ACD.DB2  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

**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

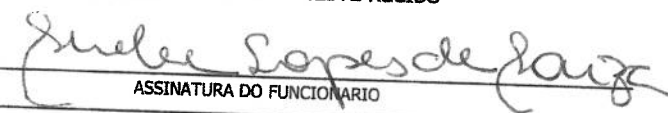
**Competência** 12/2023  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Técnico de enfermagem

**Nº Reg.** 00074  
**Chapa**  
**Nome** SIRLENE LOPES DE SOUZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.638,45	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			821,14
914	INSS 13º SALÁRIO	7,79		127,66
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.320,00		1.638,45	1.638,45	948,80
Base Cál. F.G.T.S		Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
817,31		1.110,45	<b>689,65</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

19/12/23  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:00  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

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


DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635  
 VALOR TOTAL 689,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SIRLENE LOPES DE SOUZA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.635-7  
 VARIACAO DA POUpanCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO D.COD.5B7.7D5.77D.FC8  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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		
00032		MARLI WAGMAKER	Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.837,20		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			930,46	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,92		145,54	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.837,20	1.837,20	1.076,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
906,74		72,53	1.309,20	<b>761,20</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:00  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.580  
 VALOR TOTAL 761,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARLI WAGMAKER BRONZON  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.580-2  
 VARIACAO DA POUANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 6.983.E81.240.3D9.170  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 80

# RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

**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** 12/2023  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Auxiliar no Serviço

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.563,55	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			
914	INSS 13º SALÁRIO	7,73		780,75 120,91

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.563,55	Total de Vencimentos 1.563,55	Total de Descontos 901,66
Base Cál. F.G.T.S 782,80	F.G.T.S do Mês 62,62	Base Cál. I.R. 1.035,55	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>661,89</b>

**SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA  
*Maria da Penha Medeiros*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:59  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.970  
 VALOR TOTAL 661,89

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

NR.AUTENTICACAO 5.751.BFC.D3E.F4D.C71  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



# RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

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 12/2023	
Nº Reg. 00093 Chapa Nome MARIA HELENA SANTOS DA SILVA				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Auxiliar no Serviço	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.563,55	780,75 120,91	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				
914	INSS 13º SALÁRIO	7,73			
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.563,55	Total de Vencimentos 1.563,55	Total de Descontos 901,66
Base Cál. F.G.T.S 782,80		F.G.T.S do Mês 62,62	Base Cál. I.R. 1.035,55	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>661,89</b>
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ Maria Helena Santos da Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:59  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.018.638  
VALOR TOTAL 661,89

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA HELENA SANTOS SILVA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.018.638-7  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 9.64E.BD3.415.1DA.560  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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	
00026		EVA DA PENHA FREITAS		Cozinheiro geral	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.320,00		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			660,00	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,50		99,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.320,00	1.320,00	759,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
660,00		52,80	792,00	<b>561,00</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
<b>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</b>					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:59  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.009.951  
VALOR TOTAL 561,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVA PENHA FREITAS SILVA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.009.951-4  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

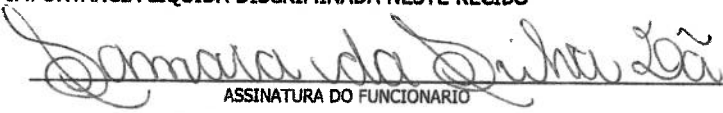
NR. AUTENTICACAO 8.E06.DE5.ACB.5AF.533

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



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 83

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				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				12/2023	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Técnico de enfermagem	
Nº Reg. 00086	Chapa	Nome SAMARA DA SILVA LA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.641,82		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			823,00	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,79		127,96	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.641,82	Total de Vencimentos 1.641,82	Total de Descontos 950,96
Base Cál. F.G.T.S 818,82		F.G.T.S do Mês 65,50	Base Cál. I.R. 1.113,82	<b>LÍQUIDO A RECEBER 690,86</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:15  
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 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.018.255  
VALOR TOTAL 690,86  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SAMARA DA SILVA LA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 18.255-9  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO B.EB6.61F.C23.849.01A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 84

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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			
00083		SARA COUTINHO DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.360,15		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			682,08	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,54		102,61	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.360,15	1.360,15	784,69
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
678,07		54,24	688,77	<b>575,46</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		<i>Sara Coutinho da Silva</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:15  
 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 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.574  
 VALOR TOTAL 575,46  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SARA COUTINHO DA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.574-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO C.6E6.A60.31C.8/5.569

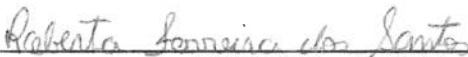


Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 85

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				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				12/2023	
Nº Reg. 00072 Chapa Nome <b>ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS</b>				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	4.154,90		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			2.077,33	
914	INSS 13º SALÁRIO	9,81		407,59	
915	IRRF 13º SALÁRIO	15,00		163,26	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 3.693,47	Sal. Contribuição 4.154,90	Total de Vencimentos 4.154,90	Total de Descontos 2.648,18
Base Cál. F.G.T.S 2.077,57		F.G.T.S do Mês 166,20	Base Cál. I.R. 3.557,72	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.506,72</b>
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
 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 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421  
 VALOR TOTAL 1.506,72

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.421-X  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 3.C51.261.E24.DFE.5AF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					Competência	
Empresa					12/2023	
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		
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	07/12	914,28			
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			325,83		
914	INSS 13º SALÁRIO	7,50		68,57		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.320,00	914,28	914,28	394,40	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
588,45		47,07	386,28	<b>519,88</b>		
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>						
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

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:15  
 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 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.018.887  
 VALOR TOTAL 519,88

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ROSILENE LOPES DE SOUZA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 18.887-5  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 9.FF3.965.7A4.6CF.D16



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 87

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.385,00		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			692,50	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,57		104,85	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.385,00	1.385,00	1.385,00	797,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
692,50		55,40	857,00	<b>587,65</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Nivaldina Loures da P. Camilo</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

20/12/2023, 10:10

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
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 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.008.188  
VALOR TOTAL 587,65

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

NR. AUTENTICACAO 4.193.16C.541.FB4.1AC



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 88

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.259,90		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.608,91	
914	INSS 13º SALÁRIO	9,03		294,24	
915	IRRF 13º SALÁRIO	7,50		46,49	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.208,41	3.259,90	3.259,90	1.949,64
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.650,99		132,07	2.731,90	<b>1.310,26</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Paulo Magno V. Vilano</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
 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 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.628  
 VALOR TOTAL 1.310,26

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PAULO MAGNO VIEIRA VILANO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.628-1  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO 7.886.B49.E6A.836.574



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 89



RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.000	
Boa Esperança				Função	
ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Cozinheiro geral	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00067		LINDEADIA BARBOSA DA SILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.320,00		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			660,00	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,50		99,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.320,00	1.320,00	759,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
660,00		52,80	792,00	<b>561,00</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
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

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
 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 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.017.395  
 VALOR TOTAL 561,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LINDEADIA BARBOSA SILVA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 17.395-9  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 4.3CD.816.46D.628.C6C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 90

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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			
00081		LILIAN MARIA DE JESUS			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO		12/12	1.563,55	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				780,75
914	INSS 13º SALÁRIO		7,73		120,91
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.563,55	1.563,55	901,66
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO</b>	
782,80		62,62	1.035,55	<b>A RECEBER</b>	<b>661,89</b>
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
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 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.577  
VALOR TOTAL 661,89

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LILIAN MARIA DE JESUS  
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.577-X  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO A.D2C.295.AF1.7CE.D5C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 91

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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			
00069		EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.733,89		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.862,92	
914	INSS 13º SALÁRIO	9,40		351,12	
915	IRRF 13º SALÁRIO	15,00		80,14	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.021,93	3.733,89	3.733,89	2.294,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.870,97		149,67	3.003,59	<b>1.439,71</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Ejs</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

20/12/2023, 10:10

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:13  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570  
 VALOR TOTAL 1.439,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 9.755.733.EFF.9A1.72B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 92

<b>RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>			Competência	12/2023
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.	001.000.000
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Função	Cozinheiro geral

Nº Reg. 00078	Chapa	Nome <b>IVANETI LOURENÇO</b>
------------------	-------	---------------------------------

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.320,00	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			660,00
914	INSS 13º SALÁRIO	7,50		99,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.320,00	Total de Vencimentos 1.320,00	Total de Descontos 759,00
Base Cál. F.G.T.S 660,00	F.G.T.S do Mês 52,80	Base Cál. I.R. 792,00	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>561,00</b>

**SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO**

**DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO**

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

*Ivaneti Lourenço*  
\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:13  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.011.687  
VALOR TOTAL 561,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: IVANETE LOURENCO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 11.687-4  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO F.BD2.687.FBD.890.A1B



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.00	
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	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	08/12	1.066,67		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			400,00	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,50		80,00	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.066,67	1.066,67	480,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
666,67		53,33	538,67	<b>586,67</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Carlos Costa</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Emprega

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:28  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.348-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.822  
 VALOR TOTAL 586,67  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CARLOS E COSTA BARRERE  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.822-1  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 4.C7B.ECA.66B.773.3B3



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 94

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				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				12/2023	
				Divisão R.H. 001.000.00	
				Função Recepcionista, em ge	
Nº Reg. 00017	Chapa	Nome <b>DEBORA DA ROCHA VERLY</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.413,44		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			706,27	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,60		107,40	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.413,44	Total de Vencimentos 1.413,44	Total de Descontos 813,67
Base Cál. F.G.T.S 707,17		F.G.T.S do Mês 56,57	Base Cál. I.R. 885,44	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>599,77</b>
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Debora da R. Verly*  
\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Emprega

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:28  
129801298 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.006.904  
VALOR TOTAL 599,77  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEBORA DA ROCHA VERLY  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 6.904-3  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
=====

NR.AUTENTICACAO 9.082.6AE.D8F.D78.18A



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 95

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				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				12/2023	
				Divisão R.H. 001.000.00	
				Função Técnico de enfermagem	
Nº Reg. 00062	Chapa	Nome <b>CLESIA SILVA NASCIMENTO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.871,49		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			927,66	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,94		148,63	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Sal. Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.871,49	Total de Vencimentos 1.871,49	Total de Descontos 1.076,29
Base Cál. F.G.T.S 943,83		F.G.T.S do Mês 75,50	Base Cál. I.R. 1.343,49	<b>LÍQUIDO A RECEBER 795,20</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Clesia Silva Nascimento</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:59  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835  
VALOR TOTAL 795,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.016.348

NR.AUTENTICACAO A.969.10E.286.CCF.0A8  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

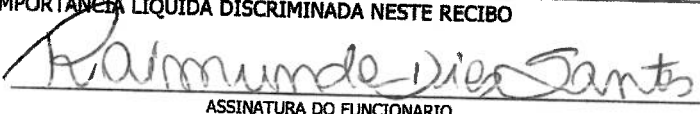
fls. 96

<b>RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>			Competência	12/2023
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Divisão R.H.	001.000.00
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57			Função	Auxiliar de enfermagem
Nº Reg. 00012	Chapa	Nome <b>RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS</b>		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	2.123,34	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.056,82
914	INSS 13º SALÁRIO	8,07		171,30
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.320,00	2.123,34	2.123,34
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
1.066,52		85,32	1.595,34	<b>895,22</b>
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>				

**DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO**

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

20/12/2023, 10:10

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
 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 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515  
 VALOR TOTAL 895,22

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO A.05C.BEC.B0E.B62.BDA



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA				Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				001.000.0	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Função	
				Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00082		ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.988,61		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				
914	INSS 13º SALÁRIO	8,00		992,08	
				159,17	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salario Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.988,61	1.988,61	1.151,25
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
996,53		79,72	1.460,61	<b>837,36</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

20/12/2023, 10:10

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:28  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.818  
 VALOR TOTAL 837,36

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ALESSANDRO CORREIA ASSIS  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.818-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 8.D63.B90.73A.013.CFE



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 98

# RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

**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** 12/2023  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** Conductor de Ambulânc

**Nº Reg.** 00085  
**Chapa**  
**Nome** **PETTER MIRANDA CALVI**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.759,41	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			878,36
914	INSS 13º SALÁRIO	7,87		138,54

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.320,00	Sal. Contribuição 1.759,41	Total de Vencimentos 1.759,41	Total de Descontos 1.016,90
Base Cál. F.G.T.S 881,05	F.G.T.S do Mês 70,48	Base Cál. I.R. 1.231,41	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 742,51	

## SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA

*Petter Miranda Calvi*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP R BOA ES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.346-1

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.010.098  
 VALOR TOTAL 742,51

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PETTER MIRANDA CALVI  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 10.098-6  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 1.F2A.C5C.A44.69E.C50



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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	
				Conductor de Ambulância	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00058		SEBASTIÃO GOMES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.810,61	902,56	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			143,15	
914	INSS 13º SALÁRIO	7,91			
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.320,00	1.810,61	1.810,61	1.045,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
908,05		72,64	1.282,61	<b>764,90</b>	
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Sebastião Gomes</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.58  
 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  
 REMEFENTE : 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\$ 764,90  
 DEBITO EM: 19/12/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 121916  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.6A8.096.FF8.BE6.75B



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 100

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro				12/2023	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57				Divisão R.H. 001.000.000	
Nº Reg. 00087 Chapa Nome ANGÉLICA RODRIGUES GOMES FIRMINO				Função Técnico em radiologi	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.202,26		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.606,66	
914	INSS 13º SALÁRIO	8,97		287,32	
915	IRRF 13º SALÁRIO	7,50		42,17	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 2.208,41	Sal. Contribuição 3.202,26	Total de Vencimentos 3.202,26	Total de Descontos 1.936,15
Base Cál. F.G.T.S 1.595,60		F.G.T.S do Mês 127,64	Base Cál. I.R. 2.674,26	<b>LÍQUIDO A RECEBER 1.266,11</b>	
SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:28  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
NR. DOCUMENTO 551.241.000.001.825  
VALOR TOTAL 1.266,11

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANGELICA R G FIRMINO  
AGENCIA: 1241-6 CONTA: 1.825-2  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348  
NR. AUTENTICACAO 5.719.F3A.36B.AEC.983



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 101

# RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

Empresa  
 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA  
 Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro

Competência 12/2023  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função Técnico de enfermagem

Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57

Nº Reg. 00060 Chapa Nome  
**LETICIA DA CRUZ COUTINHO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.600,00	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			
914	INSS 13º SALÁRIO	7,76		800,00 124,20
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>				
Salário Base 1.320,00		Sal. Contribuição 1.600,00	Total de Vencimentos 1.600,00	Total de Descontos 924,20
Base Cál. F.G.T.S 800,00		F.G.T.S do Mês 64,00	Base Cál. I.R. 1.072,00	<b>LÍQUIDO A RECEBER 675,80</b>
<b>SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO</b>				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

20/12/2023, 10:10

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
 129801298 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776  
 VALOR TOTAL 675,80

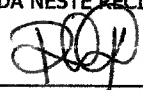
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 7.3E8.819.BC8.D72.853



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 102

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa				12/2023	
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	Descontos	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	3.713,81		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.858,48	
914	INSS 13º SALÁRIO	9,39		348,71	
915	IRRF 13º SALÁRIO	15,00		107,47	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.021,93	3.713,81	3.713,81	2.314,66
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.855,33		148,42	3.185,81	<b>1.399,15</b>	
SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:14  
 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 19/12/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113  
 VALOR TOTAL 1.399,15

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.348

NR. AUTENTICACAO 3.002.E56.927.D8B.F1F



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 103



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração <b>2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23345.8176641-0</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
------------------------------------	---	---	---

Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000186577622 13º salário</b>	Valor Total do Documento <b>7.467,74</b>
--	---

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.467,74			7.467,74
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>7.467,74</b>			<b>7.467,74</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.57  
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  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85870000074-0 67740385233-8  
54071623345-3 81766410737-6  
Data do pagamento 19/12/2023  
Número do Documento 07.16.23345.8176641-0  
Valor Total 7.467,74

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

DOCUMENTO: 121901  
AUTENTICACAO SISBB: E.A05.9A6.D9F.48A.C4B

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

11/12/2023 18:38:46

85870000074 0 67740385233 8 54071623345 3 81766410737 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000074 0	67740385233 8	54071623345 3	81766410737 6
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.23345.8176641-0  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 7.467,74

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>
Período de Apuração <b>30/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>
Número do Documento <b>07.01.23339.3924568-0</b>	
Observações <b>PIS COFINS CSLL NFSE 120 MED TAO</b>	
Darf emitido pelo Sicalc Web	
Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>	
Valor Total do Documento <b>195,77</b>	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	195,77			195,77
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>195,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>195,77</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.57  
 1298K31298 SEQUENCIA VIA 0001

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 85870000001-4 95770385233-8  
 54070123339-8 39245680523-1  
 Data do pagamento 19/12/2023  
 Numero do Documento 07.01.23339.3924568-0  
 Valor Total 195,77

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

DOCUMENTO: 121902  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.DFD.575.787.2EA.119

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

05/12/2023 08:54:07

85870000001 4 95770385233 8 54070123339 8 39245680523 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 95770385233 8 54070123339 8 39245680523 1



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.01.23339.3924568-0  
 Pagar até: 20/12/2023  
 Valor: 195,77

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 105





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23339.3918824-4</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>PIS COFINS CSLL NFSE 571 EVOLUTION</b>			Valor Total do Documento <b>5.789,25</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.789,25			5.789,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>5.789,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.789,25</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.57  
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  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8580000057-7 89250385233-6  
54070123339-8 39188244429-0  
Data do pagamento 19/12/2023  
Numero do Documento 07.01.23339.3918824-4  
Valor Total 5.789,25

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

-----  
DOCUMENTO: 121903  
AUTENTICACAO SISBB: B.95A.0AA.C34.7AB.FA1

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 05/12/2023 08:52:22

85800000057 7 89250385233 6 54070123339 8 39188244429 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000057 7	89250385233 6	54070123339 8	39188244429 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.01.23339.3918824-4  
 Pagar até: 20/12/2023  
 Valor: 5.789,25

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 106



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração 30/11/2023 Data de Vencimento 20/12/2023 Número do Documento 07.01.23339.3916440-0

Observações PIS COFINS CSLL NFSE 36137 TELELAUDO Darf emitido pelo Sicalc Web Valor Total do Documento 197,92

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 5952 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 197,92 197,92. Totais: 197,92 0,00 0,00 197,92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.57 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 Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. ... DOCUMENTO: 121904 AUTENTICACAO SISBB: 9.260.D3B.CA0.7A0.B46

85800000001 1 97920385233 0 54070123339 8 39164400270 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 97920385233 0 54070123339 8 39164400270 3



CNPJ: 28.567.618/0001-57 Número: 07.01.23339.3916440-0 Pagar até: 20/12/2023 Valor: 197,92

Pague com o PIX



Autenticar documento em http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23339.3926842-6</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>PIS COFINS CSLL NFSE 792 CIRCULO MEDICO</b>			Valor Total do Documento <b>93,00</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	93,00			93,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>93,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>93,00</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.57  
 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  
 Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Codigo de Barras 85850000000-2 93000385233-3  
 54070123339-8 39268426924-5  
 Data do pagamento 19/12/2023  
 Numero do Documento 07.01.23339.3926842-6  
 Valor Total 93,00

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

-----  
 DOCUMENTO: 121905  
 AUTENTICACAO SISBB: B.DF6.D24.85A.66A.062

8585000000 2 93000385233 3 54070123339 8 39268426924 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2	93000385233 3	54070123339 8	39268426924 5
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.01.23339.3926842-6  
 Pagar até: 20/12/2023  
 Valor: 93,00

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

<b>CNPJ</b> 28.567.618/0001-57	<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
<b>Período de Apuração</b> 30/11/2023	<b>Data de Vencimento</b> 20/12/2023	<b>Numero do Documento</b> 07.01.23339.3854968-5	<b>Pagar este documento até</b> 20/12/2023
<b>Observações</b> IR NFSE 120 MED TAO SERVIÇOS MEDICOS			<b>Valor Total do Documento</b> 63,15
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	63,15			63,15
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>63,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>63,15</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.57  
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  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8587000000-6 63150385233-1  
54070123339-8 38549685888-0  
Data do pagamento 19/12/2023  
Numero do Documento 07.01.23339.3854968-5  
Valor Total 63,15

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

-----  
DOCUMENTO: 121906  
AUTENTICACAO SISBB: D.D75.C65.5B5.4C0.420

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 05/12/2023 08:30:52

8587000000 6 63150385233 1 54070123339 8 38549685888 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8587000000 6 63150385233 1 54070123339 8 38549685888 0



**CNPJ:** 28.567.618/0001-57  
**Número:** 07.01.23339.3854968-5  
**Pagar até:** 20/12/2023  
**Valor:** 63,15

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 109



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**28.567.618/0001-57**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Período de Apuração  
**30/11/2023**

Data de Vencimento  
**20/12/2023**

Número do Documento  
**07.01.23339.3855968-0**

Pagar este documento até  
**20/12/2023**

Observações  
**IR NFSE 121 MED TAO SERVIÇOS MEDICOS**

Valor Total do Documento  
**47,44**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	47,44			47,44
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>47,44</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47,44</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.57  
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  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8585000000-2 47440385233-0  
54070123339-8 38559680262-3  
Data do pagamento 19/12/2023  
Numero do Documento 07.01.23339.3855968-0  
Valor Total 47,44

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

DOCUMENTO: 121907  
AUTENTICACAO SISBB: 3.C9A.3A8.220.DF2.42D

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

05/12/2023 08:31:14

8585000000 2 47440385233 0 54070123339 8 38559680262 3

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 47440385233 0 54070123339 8 38559680262 3



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.23339.3855968-0  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 47,44

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 110



Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

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

Período de Apuração **30/11/2023** Data de Vencimento **20/12/2023** Número do Documento **07.01.23339.3857438-8** Pagar este documento até **20/12/2023**

Observações **IR NFSE 571 EVOLUTION SAUDE LTDA**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web** Valor Total do Documento **1.867,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.867,50			1.867,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>1.867,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.867,50</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.57  
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  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800000018-6 67500385233-4  
54070123339-8 38574388137-9  
Data do pagamento 19/12/2023  
Numero do Documento 07.01.23339.3857438-8  
Valor Total 1.867,50

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

DOCUMENTO: 121908  
AUTENTICACAO SISBB: F.3D2.B73.E85.808.709

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

05/12/2023 08:31:47

85800000018 6 67500385233 4 54070123339 8 38574388137 9

AUTENTICACÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000018 6 67500385233 4 54070123339 8 38574388137 9



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.01.23339.3857438-8  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 1.867,50

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 111



# 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>30/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23339.3858791-9</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>IR NFSE 36137 TELELAUDO</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>63,85</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	63,85			63,85
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>63,85</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>63,85</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.57  
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  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8584000000-0 63850385233-9  
54070123339-8 38587919403-9  
Data do pagamento 19/12/2023  
Numero do Documento 07.01.23339.3858791-9  
Valor Total 63,85

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

-----  
DOCUMENTO: 121909  
AUTENTICACAO SISBB: D.F97.BF2.02C.340.2BE

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 05/12/2023 08:32:15

8584000000 0 63850385233 9 54070123339 8 38587919403 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000000 0	63850385233 9	54070123339 8	38587919403 9	CNPJ: 28.567.618/0001-57
				Número: 07.01.23339.3858791-9
				Pagar até: 20/12/2023
				Valor: 63,85

Pague com o PIX



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23339.3851997-2</b>	
Observações <b>IR NFSE 792 CIRCULO MEDICO</b>			
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			
			Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
			Valor Total do Documento <b>30,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	30,00			30,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>30,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>30,00</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.57  
 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  
 Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Codigo de Barras 85870000000-6 30000385233-3  
 54070123339-8 38519972005-1  
 Data do pagamento 19/12/2023  
 Numero do Documento 07.01.23339.3851997-2  
 Valor Total 30,00  
 -----  
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
 Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011  
 -----  
 DOCUMENTO: 121910  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.4DB.5C0.3BE.383.836

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

05/12/2023 08:29:48

85870000000 6 30000385233 3 54070123339 8 38519972005 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 30000385233 3 54070123339 8 38519972005 1



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
 Número: 07.01.23339.3851997-2  
 Pagar até: 20/12/2023  
 Valor: 30,00

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 113





**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 3666**

13/12/2023 16:52:10

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 7583 - Nota: 120 - Prestador: MED TAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CPF/CNPJ: 32317359000183

Competência: 11/2023

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:**

<b>Vencimento:</b>	<b>20/12/2023</b>	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
<b>Base Cálculo:</b>	R\$ 4.210,16	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
<b>Valor:</b>	R\$ 126,30	<b>Total:</b>	<b>R\$ 126,30</b>
<b>Multa:</b>	R\$ 0,00		
<b>Juros:</b>	R\$ 0,00		
<b>Correção:</b>	R\$ 0,00		
<b>Taxa Expediente:</b>	R\$ 0,00		
<b>Crédito:</b>	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0002412

Plantão Fiscal: 2737686500

**81680000001263005582023122077704020230002412**

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.57  
 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 81680000001-9 26300558202-2  
 31220777040-4 20230002412-4  
 Data do pagamento 19/12/2023  
 Valor em Dinheiro 126,30  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 126,30  
 -----

DOCUMENTO: 121911  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.943.D78.389.4EF.753



Autenticar documento em <http://boesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



**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 3667**

13/12/2023 16:53:36

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 7584 - Nota: 121 - Prestador: MED TAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CPF/CNPJ: 32317359000183  
 Competência: 11/2023  
 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:**

<b>Vencimento:</b>	<b>20/12/2023</b>	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 3.162,42	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 94,87	<b>Total:</b>	<b>R\$ 94,87</b>
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0002414

Plantão Fiscal: 2737686500

**8164000000948705582023122077704020230002414**

**Autenticação Mecânica**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/12/2023 - AUTOMENDIMENTO - 16.09.57  
 1298X01298 SEGUNDA VIA 8001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA  
 Codigo de Barras 8164000000-5 94870558202-1  
 31220777040-4 20230002414-0  
 Data do pagamento 19/12/2023  
 Valor em Dinheiro 94,87  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 94,87

DOCUMENTO: 121912  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.6D1.7FF.2D8.AFA.0D6



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



**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 3668**

13/12/2023 16:54:08

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 7491 - Nota: 146 - Prestador: SANTA BERTILLA SERVIÇOS E TRANSPORTE LTDA - CPF/CNPJ: 40619683000184

Competência: 11/2023

Observação:

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

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

Vencimento:	20/12/2023	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 2.196,80	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 65,90	<b>Total:</b>	<b>R\$ 65,90</b>
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0002416

Plantão Fiscal: 2737686500

**8169000000659005582023122077704020230002416**

**Autenticação Mecânica**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 10.09.58  
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 816900000000-0 65900558202-1  
31220777040-4 20230002416-5  
Data do pagamento 19/12/2023  
Valor em Dinheiro 65,90  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 65,90  
-----

DOCUMENTO: 121913  
AUTENTICACAO SISBB: 1.540.6A1.F29.850.2EF



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



**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 3669**

13/12/2023 16:54:56

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 7601 - Nota: 571 - Prestador: EVOLUTION SAUDE LTDA - CPF/CNPJ: 14563574000182

Competência: 11/2023

Observação:

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

**Instruções:**

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

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

**Agrupamento de ISSQN Substituição Tributária**

**Descrição:**

<b>Vencimento:</b>	<b>20/12/2023</b>	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 124.500,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 3.735,00	<b>Total:</b>	<b>R\$ 3.735,00</b>
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0002418

Plantão Fiscal: 2737686500

**81680000037350005582023122077704020230002418**

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.58  
 1298X1298 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

-----  
 Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA  
 Código de Barras 81680000037-3 35000558202-7  
 31220777040-4 20230002418-1  
 Data do pagamento 19/12/2023  
 Valor em Dinheiro 3.735,00  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 3.735,00  
 -----

DOCUMENTO: 121914  
 AUTENTICACAO SISBB: B.098.C09.C6C.5A4.4CF





**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 3670**

13/12/2023 16:58:51

Tomador: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA

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



Inscrição Municipal: 0009179/0000010099

CNPJ/CPF: 28567618000157

**Cedente: Prefeitura Municipal de Boa Esperança**

DAPS 7907 - Nota: 792 - Prestador: CIRCULO MEDICO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME - CPF/CNPJ: 25420767000109  
Competência: 11/2023  
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:**

<b>Vencimento:</b>	<b>20/12/2023</b>	Desc. REFIS Multa:	R\$ 0,00
Base Cálculo:	R\$ 2.000,00	Desc. REFIS Juros:	R\$ 0,00
Valor:	R\$ 60,00	<b>Total:</b>	<b>R\$ 60,00</b>
Multa:	R\$ 0,00		
Juros:	R\$ 0,00		
Correção:	R\$ 0,00		
Taxa Expediente:	R\$ 0,00		
Crédito:	R\$ 0,00		

Controle de Baixa: 2023 / 0002420

Plantão Fiscal: 2737686500

**8165000000600005582023122077704020230002420**

**Autenticação Mecânica**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.58  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio PREF. MUN. BOA ESPERANCA  
Codigo de Barras 8165000000-4 60008558202-5  
31220777040-4 20230002420-7  
Data do pagamento 19/12/2023  
Valor em Dinheiro 60,00  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 60,00

DOCUMENTO: 121915  
AUTENTICACAO SISBB: 0.1AA.9B7.61E.B9D.393



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

## RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

Empresa <b>0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA</b> Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro			Competência <b>12/</b>	
Boa Esperança			Divisão R.H. <b>001</b>	
ES 29845-000			Função <b>Farmacêutico</b>	
CNPJ: 28.567.618/0001-57				
Nº Reg. <b>00020</b>	Chapa	Nome <b>KACIENY ZOTTEL DAL FIOR</b>		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	11/12	3.758,33	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			
914	INSS 13º SALÁRIO	9,42		1.8
915	IRRF 13º SALÁRIO	15,00		3
				1

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>4.100,00</b>	Sal. Contribuição <b>3.758,33</b>	Total de Vencimentos <b>3.758,33</b>	Total de Descontos <b>2.340,00</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.879,16</b>	F.G.T.S do Mês <b>150,33</b>	Base Cál. I.R. <b>3.230,33</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.410,00</b>

**FUNCIONÁRIO ESTEVE AFASTADO NO EXERCÍCIO**

**DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO**

Kaciemy Z. Walther

DATA
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Emp

29/12/2023, 16:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:09:14  
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

CONTA: 19.022-5

DATA DE PAGAMENTO: 20/12/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.410,96

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.4D5.5FD.8C4.562.E06



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 119



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

Mês/Ano	Origem	Matricula
12/2023	01	0223929-9

**Ciente 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	Data da Leitura	Hidrômetro	Ciclo	CPF/CNPJ
AGUA	19/12/2023	A211.328450	11	28.567.618/0001-57

**Categoria**  
Com Serv Outros

**Quantidade de Economias**  
Economias: 1

**Critério de Faturamento**  
Categoria Individual

Leit. Anterior (Real)	1052	Historico Consumo / OL
Leit. Atual (Real)	1127	11/2023 97,0 00 00 HDD
Consumo Medido (n3)	75	10/2023 104,0 00 00 HDD
Ocorrência Leitura	00/00	09/2023 127,0 00 00 HDD
Data Leitura Anterior	21/11/2023	08/2023 108,0 00 00 HDD
Dias Consumo/Venda	28/28	07/2023 110,0 00 00 HDD
Média Diária (n3)	3.415	06/2023 119,0 00 00 HDD
Tipo Faturamento	MEDIDO	
Vol. Fat. Agua (n3)	75,0	
Vol. Fat. Esgoto (n3)	0,0	

Atendendo a Lei 12.003/2009 de Parcelamento não constam débitos nesta matrícula, anteriores a 14/12/2023. Esta fatura não substitui os comprovantes de quitações anteriores, referentes aos faturamentos citados.

SERVIÇO	VALOR
1121-AGUA COMERCIAL (Fix: 53,24 Var: 793,68)	846,92
1405-ACRESC POR ATRASO PAGTO	22,25
1421-JUROS DE MORA	0,37

<input type="checkbox"/> VENCIMENTO	27/12/2023	TOTAL A PAGAR R\$ 869,54
-------------------------------------	------------	--------------------------

Tributos - Base de Cálculo R\$ 846,92 / PIS-Aliquota 1,65% R\$ 13,97  
COFINS - Aliquota 7,6% R\$ 64,36. Não há incidência de ICMS.  
PREVISÃO DA PRÓXIMA LEITURA: 18/01/2024

R. DEMOCRATA, 867, CENTRO. TEL.: 115 (GRATUITO) 12:00 AS 16:00

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

Parâmetro	Turbidez	pH	Cloro	Escherichia Coli	Coli. Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	12	12	12	12	12
Nº Amostras Realizadas	12	12	12	12	11
Nº Amostras que Atendem Legislação	Análises detectadas já foram solucionadas				
Conclusão					

Observações no verso



108245953

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

Matricula	0223929-9	Vencimento	27/12/2023
Mês/Ano	12/2023	Origem	01
TOTAL A PAGAR R\$		869,54	

82890000008 3 69540016022 9 39299122301 3 00002239299 8



about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/12/2023 - AUTOAQUECIMENTO - 16.09.14  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CESAN 828900000008-3 69540016022-0  
Codigo de Barras 39299122301-3 00002239299-8  
Data do pagamento 20/12/2023  
Valor Total 869,54

DOCUMENTO: 122001  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C84.65B.43D.21A.11B



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



# 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>30/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23339.3921130-0</b>
Observações <b>PIS COFINS CSLL NFSE 121 MED TAO</b>		Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>		Valor Total do Documento <b>147,05</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	147,05			147,05
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>147,05</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>147,05</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.14  
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  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800000001-1 47050385233-0  
54070123339-8 39211300240-9

Data do pagamento 20/12/2023  
Numero do Documento 07.01.23339.3921130-0  
Valor Total 147,05

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

DOCUMENTO: 122002  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C35.0ED.AFl.411.647

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 05/12/2023 08:53:06

85800000001 1 47050385233 0 54070123339 8 39211300240 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

CNPJ:	28.567.618/0001-57	
Número:	07.01.23339.3921130-0	
Pagar até:	20/12/2023	
Valor:	147,05	

85800000001 1 47050385233 0 54070123339 8 39211300240 9



CNPJ <b>28.567.618/0001-57</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA</b>		
Período de Apuração <b>28/12/2023</b>	Data de Vencimento <b>28/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.17.23362.4702525-4</b>	Pagar este documento até <b>28/12/2023</b>
Observações <b>PGFN-SISPAR:006271830.PAGAR UTILIZANDO O CODIGO DE BARRAS. PAGAR NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO.</b>			Valor Total do Documento <b>2.481,36</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0138	IRRF	373,90			373,90
0138	IRRF	1.282,64			1.282,64
0138	IRRF	406,36			406,36
0138	IRRF	73,52			73,52
0076	MULTAS CLT	12,69			12,69
0076	MULTAS CLT	96,80			96,80
0076	MULTAS CLT	135,16			135,16
5662	CSRF CSLL	15,89			15,89
5929	CSRF COFINS	47,67			47,67
5077	CSRF PIS-PASEP	10,32			10,32
0056	PIS / PASEP	26,41			26,41
<b>Totais</b>		<b>2.481,36</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.481,36</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.14  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85840000024-8 81360385233-8  
62071723362-9 47025254366-8  
Data do pagamento 28/12/2023  
Numero do Documento 07.17.23362.4702525-4  
Valor Total 2.481,36

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

DOCUMENTO: 122801  
AUTENTICACAO SISBB: E.C3D.D13.2B3.6AE.01C

28/12/2023 15:25:28

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000024 8 81360385233 8 62071723362 9 47025254366 8



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.17.23362.4702525-4  
Pagar até: 28/12/2023  
Valor: 2.481,36

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**26.567.618/0001-57**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Período de Apuração  
**28/12/2023**

Data de Vencimento  
**28/12/2023**

Número do Documento  
**07.17.23362.4715346-5**

Pagar este documento até

**28/12/2023**

Observações  
**PGFN-SISPAR:008833140.**

Valor Total do Documento

**107,17**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0076	MULTAS CLT	30,48	9,14	6,40	46,02
0076	MULTAS CLT	40,47	12,14	8,54	61,15
<b>Totais</b>		<b>70,95</b>	<b>21,28</b>	<b>14,94</b>	<b>107,17</b>

29/12/2023, 16:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.14  
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  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8584000001-9 07170385233-6  
62071723362-9 47153465041-9  
Data do pagamento 28/12/2023  
Numero do Documento 07.17.23362.4715346-5  
Valor Total 107,17  
-----

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

DOCUMENTO: 122802  
AUTENTICACAO SISBB: F.967.CE9.B13.14C.EF1

8584000001 9 07170385233 6 62071723362 9 47153465041 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8584000001 9 07170385233 6 62071723362 9 47153465041 9

CNPJ: 28.567.618/0001-57

Número: 07.17.23362.4715346-5

Pagar até: 28/12/2023

Valor: 107,17



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBIMOS DE SUPERMERCADO BRAVIM LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ABAIXO  
 DATA DE RECEBIMENTO: 28/12/2023 HORA DE RECEBIMENTO: 17:38:00

**NF-e**  
**Nº 000003111**  
**SÉRIE 001**

**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 - SAIDA

**Nº 000003111 fl. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**

CHAVE DE ACESSO: 3223 1235 9991 5000 0135 5500 1000 0031 1114 7784 7690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332230110382326

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081381786 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 35.999.150/0001-35

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA  
 CNPJ / CPF: 28.567.618/0001-57  
 DATA DE EMISSÃO: 26/12/2023

ENDEREÇO: AV SENADOR EURICO REZENDE, 848  
 BARRIO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 29845-000  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 26/12/2023

MUNICÍPIO: BOA ESPERANCA  
 FONE/FAX: (27)3768-1162  
 UF: ES  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081381786  
 HORA DA SAÍDA: 17:38:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
475.62	80.86	0.00	0.00	1.338.06
VALOR DO IPI	VALOR DO SELIC	DESCONTO	OU TRÁS DISP. ACESS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	3.82	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.334.24

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QTD ANTIQUA: USPEC: MARCA: NUMERAÇÃO: PISO BRUTO: PISO LIQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NEM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
6980	OVOS BRANCOS CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	4.0000	16.9900	67.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6980	OVOS BRANCOS CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	4.0000	16.9900	67.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
174115	ACUCAR CRISTAL ALCON 5KG	17019900	060	5929	UN	6.0000	23.9900	143.94	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
174135	MARG QALY 1KG C SAL	15171000	060	5929	UN	14.0000	19.9900	279.86	0.00	279.86	47.58	0.00	17.00	0.00
176531	CAFE MERIDIANO 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5929	UN	20.0000	20.9900	419.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
176893	LIMP VEJA MULTI USO 500ML ORIGINAL L500M	34025000	060	5929	UN	2.0000	6.4900	12.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
177193	FERMENTO PO ROYAL 250G	21023000	000	5929	UN	2.0000	9.9900	19.98	3.82	19.98	3.40	0.00	17.00	0.00
177833	ADOC ZERO CAL 100ML ASPARTAME	21069090	000	5929	UN	1.0000	22.9900	22.99	0.00	22.99	3.91	0.00	17.00	0.00
179105	FERMENTO FLEISCHMANN 10G	21021090	000	5929	UN	6.0000	3.4900	20.94	0.00	20.94	3.56	0.00	17.00	0.00
179568	COLORIFICO SALETOS 500G	32030030	000	5929	UN	4.0000	18.9900	75.96	0.00	75.96	12.91	0.00	17.00	0.00
180304	VINAGRE TOSCANO 750ML ALCOOL	22090000	000	5929	UN	10.0000	3.4900	34.90	0.00	34.90	5.93	0.00	17.00	0.00
192030	OLEO SOJA ABC 900ML PET	15079011	060	5929	UN	20.0000	7.4900	149.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
192787	RALADOR 4 FACES ORIGINAL LINE 24CM REF 224	73239300	000	5929	UN	1.0000	20.9900	20.99	0.00	20.99	3.57	0.00	17.00	0.00

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.14  
 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\$ 1.334,24  
 DEBITO EM: 28/12/2023

DOCUMENTO: 122803  
 AUTENTICACAO SISBB: A.FBA.F4A.13B.040.561

RESERVADO AO FISCO



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**28.567.616/0001-57**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA**

Período de Apuração  
**28/12/2023**

Data de Vencimento  
**28/12/2023**

Número do Documento  
**07.17.23362.4693873-6**

Pagar este documento até  
**28/12/2023**

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

Valor Total do Documento  
**13.167,51**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	254,42			254,42
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	51,58			51,58
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.613,84			1.613,84
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	355,92			355,92
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	29,75			29,75
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	34,59			34,59
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	715,77			715,77
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	86,49			86,49
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	121,56			121,56
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	6,91			6,91
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	9,11			9,11
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	734,09			734,09
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	51,89			51,89
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	321,75	1,60	18,83	342,18
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	94,20	0,47	5,56	100,23
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	39,22			39,22
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	14,19			14,19
4328	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	6,86			6,86
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	11,44			11,44
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	228,94			228,94
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	28,61			28,61
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	45,78			45,78
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	2,28			2,28
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	17,17			17,17

SENDA (Versão.5.1.7)

Página: 1/2

28/12/2023 15:22:03

85800000131 0 67510385233 6 62071723362 9 46938736989 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.17.23362.4693873-6  
Pagar até: 28/12/2023  
Valor: 13.167,51

Pague com o PIX



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 125

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	368,15			368,15
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	199,77			199,77
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	933,00			933,00
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	198,71			198,71
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	270,30	3,72	52,66	326,68
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	596,94			596,94
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	90,67			90,67
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	603,06			603,06
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	108,68			108,68
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	29,47			29,47
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	49,13			49,13
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	1.037,66			1.037,66
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	149,13			149,13
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	86,85			86,85
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	9,82			9,82
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	16,48			16,48
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	30,01			30,01
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	73,69			73,69
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	41,66			41,66
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	69,44			69,44
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	1.372,68			1.372,68
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	167,91			167,91
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	173,60			173,60
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	13,88			13,88
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	15,66			15,66
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.281,23			1.281,23
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	104,16			104,16
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	94,01			94,01
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	31,56			31,56
<b>Totais</b>		<b>13.084,67</b>	<b>5,79</b>	<b>77,05</b>	<b>13.167,51</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.14  
1298X01298 SEGUNDA VIA 0001

ina: 2/2

28/12/2023 15:22:03

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 85800000131-0 67510385233-6  
62071723362-9 46938736989-1  
Data do pagamento 28/12/2023  
Numero do Documento 07.17.23362.4693873-6  
Valor Total 13.167,51

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

DOCUMENTO: 122804

AUTENTICACAO SI



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003300300035003A005000. Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 126