

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

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

Boa Esperança, 12 de agosto de 2024.

**OF. HMCR-Nº. 027/2024**

**Ao: Exmº. Secretário Municipal de Saúde de Boa Esperança/ES**  
**Srº. Marcos Fernando Alves**

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 a convênio de assistência financeira complementar da união, para fins do cumprimento da lei nº 14.434/2022 e da ADI nº 7222/STF, mês de JUNHO de 2024 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 - ES

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

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





12/07 11:07 ALESSANDRO CORREIA ASSIS

12/07/2024	1298	99015	470 Transferência enviada	552.451.000.020.822	1.378,38 D	0,00 C
------------	------	-------	---------------------------	---------------------	------------	--------

12/07 11:07 CARLOS E COSTA BARRERE

31/07/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
------------	------	-------	---------------	--	--	--------

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JE748551 JOACYR ANTONIO FURLAN.



**PRESTAÇÃO DE CONTAS DA ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO REFERENTE JUNHO 2024**

DATA	HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
30.06.2024	SALDO		0,00
11.07.2024	Credito Assistencia Financeira Complementar da União (Ref. Mes 06/2024)		27.928,11
12.07.2024	Larissa Born Vaz (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Repasso conta 5.066-0 para pagamento INSS e FGTS referente Assist. Complementar da União	4.097,68	
12.07.2024	Raimunda Dias dos Santos (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	639,87	
12.07.2024	Roberta Ferreira Santos Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	904,90	
12.07.2024	Edilania F. Silva Medeiros (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.110,23	
12.07.2024	Priscilla Garez Gonçalves (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.110,23	
12.07.2024	Leticia da cruz Coutinho (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Maria Aparecida Gonçalves dos Anjos (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Samara da Silva Lã (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Edilene Gomes de Oliveira (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Vania Marrane Tvaes (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Antonia Gonçalves de Oliveira (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Maristela Campos Pereira (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Maxciette da Silva Iã (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.110,23	
12.07.2024	Silvana Seibel (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Sueli Almeida Born Barros (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.036,03	
12.07.2024	Clesia Silva Nascimento (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Sirlene Lopes de Souza (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Alessandro Correia Assis (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
12.07.2024	Carlos Eduardo Costa Barrere (Ref. Pagt. Assist. Complementar da União mes 06/2024)	1.378,38	
<b>TOTAL</b>		<b>27.928,11</b>	<b>27.928,11</b>




RECEITAS X DESPESAS	TOTAL
RECEITAS TOTAL	R\$ 27.928,11
DESPESAS TOTAL	R\$ 27.928,11
SALDO	R\$ -

BOA ESPERANÇA, 01 DE AGOSTO DE 2024.

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR					Competência	
Empresa					08/2024	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					Função	
					Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00068		LARISSA BOM VAZ				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
207	ASSIST. FINANCEIRA	06/2024	1.491,42			
101	I.N.S.S.			113,04		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.412,00	1.491,42	1.491,42	113,04	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.491,42		119,31		<b>1.378,38</b>		
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO À LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/07/2024, 16:42

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 550.702.000.035.563  
 VALOR TOTAL 1.378,38

TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LARISSA BOM VAZ  
 AGENCIA: 0702-1 CONTA: 35.563-1  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067  
 NR.AUTENTICACAO 5.608.63D.DAE.C88.F83



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 7



CPF/CNPJ do Empregador 28.567.618	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANCA		
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124070517271986-4	Tag 28567618 06/2024 MENSAL	Pagar este documento até <b>19/07/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a receber <b>10.051,00</b>

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	47	10.051,00	0,00	0,00	0,00	10.051,00
<b>Total Geral:</b>		<b>10.051,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.051,00</b>
<b>FGTS - Referente Assistência Financeira Complementar da União -</b>						<b>2.068,67</b>

Data de geração da Guia: 05/07/2024 às 13:38:35 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

060201021226900014br.gov.bob.pix2568pix-groode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/35ae00f33f0e422e83f8fd6c21aa0b652d40d000539396580285923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bres11la62070503\*\*\*63040A75

Payload Location:

pix-groode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/35ae00f33f0e422e83f8fd6c21aa0b652d40d000539396580285923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bres11la62070503\*\*\*63040A75





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**28.567.618/0001-57**

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

Período de Apuração  
**Junho/2024**

Data de Vencimento  
**19/07/2024**

Número do Documento  
**07.16.24187.7192046-5**

Pagar este documento até  
**19/07/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000245254742**

Valor Total do Documento  
**22.826,02**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	9.763,51			9.763,51
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	200,00			200,00
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	2.920,73			2.920,73
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	2.118,38			2.118,38
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:06/2024 Vencimento:25/07/2024	1.256,40			1.256,40
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	6.567,00			6.567,00
<b>Totais</b>		<b>22.826,02</b>			<b>22.826,02</b>

**INSS - Referente Assistência Financeira Complementar da União - 2.029,01**

### 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 8586000228-7 26020385242-3  
01071624187-8 71920465024-6

Data do pagamento 19/07/2024  
Número do Documento 07.16.24187.7192046-5  
Valor Total 22.826,02

05/07/2024 14:02:58

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

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

DOCUMENTO: 071129  
AUTENTICACAO SIBBB: F.CA0.D7C.B19.1C8.473

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8586000228 7 26020385242 3 01071624187 8 71920465024 6

CNPJ: 28.567.618/0001-57  
Número: 07.16.24187.7192046-5  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 22.826,02



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR					Competência	
Empresa					08/2024	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Divisão R.H.	
Avenida Senador Eurico Rezende , 848 - Centro					001.000.000	
Boa Esperança ES 29845-000					CNPJ: 28.567.618/0001-57	
					Função	
					Auxiliar de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00012		RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
207 101	ASSIST. FINANCEIRA I.N.S.S.	06/2024	691,75	51,88		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.412,00	691,75	691,75	51,88	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>639,87</b>	
691,75		55,34				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO À LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

17/07/2024, 16:42

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5


DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.005.515  
 VALOR TOTAL 639,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 5.515-8  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067  
 NR. AUTENTICACAO 3.1A9.9A8.E7C.58C.858



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 10

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR						Competência	08/2024
Empresa						Divisão R.H.	001.000.000
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA						Função	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro						Enfermeiro	
Boa Esperança ES 29845-000						CNPJ: 28.567.618/0001-57	
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00072		ROBERTA FERREIRA DOS SANTOS					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
207 101	ASSIST. FINANCEIRA 06/2024 I.N.S.S.		978,27	73,37			
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		3.693,47	978,27	978,27	73,37		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.		<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
978,27		78,26			<b>904,90</b>		
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF							
DECLARO TFR RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
DATA						 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
122831293 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.013.421  
VALOR TOTAL 904,90

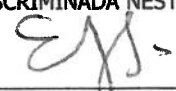
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROBERTA FERREIRA SANTOS  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 13.421-X  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO 2.1AB.771.8A6.362.1E5



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 11

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR					Competência	
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezerde , 848 - Centro Boa Esperança ES. 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57					08/2024	
					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função Enfermeiro	
Nº Reg. 00069	Chapa	Nome <b>EDILANIA FERREIRA SILVA MEDEIROS</b>				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
207 101	ASSIST. FINANCEIRA I.N.S.S.	06/2024	1.200,24	90,01		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 3.021,93	Sal. Contribuição 1.200,24	Total de Vencimentos 1.200,24	Total de Descontos 90,01	
Base Cál. F.G.T.S 1.200,24		F.G.T.S do Mês 96,01	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 1.110,23		
<b>ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF</b>						
<b>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</b>						
_____						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.015.570  
 VALOR TOTAL 1.110,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EDILANIA F SILVA MEDEIROS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 15.570-5  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO 0.41E.444.23C.902.E2B



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR

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 08/2024  
Divisão R.H. 001.000.000  
Função Enfermeiro

Nº Reg. 00053 Chapa Nome PRISCYLLA GARCEZ GONÇALVES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
207 101	ASSIST. FINANCEIRA 06/2024 I.N.S.S.		1.200,24	90,01


**RESUMO DO SALÁRIO**  
Salário Base 3.021,93 Sal. Contribuição 1.200,24 Total de Vencimentos 1.200,24 Total de Descontos 90,01

Base Cál. F.G.T.S 1.200,24 F.G.T.S do Mês 96,01 Base Cál. I.R. **LÍQUIDO A RECEBER** 1.110,23

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
DATA

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregad

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.113  
VALOR TOTAL 1.110,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PRISCYLLA G GONCALVES  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.113-6  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO 9.9D7.C56.816.58E.8D0



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR						Competência	06/2024
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57						Divisão R.H.	001.000.000
						Função	Enfermeiro
Nº Reg. 00060	Chapa	Nome <b>LETICIA DA CRUZ COUTINHO</b>					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
207 101	ASSIST. FINANCEIRA I.N.S.S.	06/2024	1.491,42	113,04			
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sai. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		3.021,93	1.491,42	1.491,42	113,04		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.		<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.491,42		119,31			<b>1.378,38</b>		
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
_____				_____			
DATA				ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

about:blank

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.776  
 VALOR TOTAL 1.378,38  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA DA CRUZ COUTINHO  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.776-2  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO 7.5B5.D97.1AB.DEF.6AA



Autenticar documento em <http://boasesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 14



RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR				Competência	
Empresa				08/2024	
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			
00101		MARTA APARECIDA GONÇALVES DOS ANJOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
207	ASSIST. FINANCEIRA 06/2024		1.491,42		
101	I.N.S.S.			113,04	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.412,00	1.491,42	1.491,42	113,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.491,42		119,31		<b>1.378,38</b>	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
12/07/24					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.016.933  
 VALOR TOTAL 1.378,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARIA A GONCALVES ANJOS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 16.933-1  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO 8.39D.E3C.C23.AC4.076



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

<b>RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR</b>		Competência	08/2024
Empresa 0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro Boa Esperança ES 29845-000 CNPJ: 28.567.618/0001-57		Divisão R.H.	001.000.000
		Função	Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
207	ASSIST. FINANCEIRA 06/2024		1.491,42	
101	I.N.S.S.			113,04

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.412,00	Sal. Contribuição 1.491,42	Total de Vencimentos 1.491,42	Total de Descontos 113,04
Base Cál. F.G.T.S 1.491,42	F.G.T.S do Mês 119,31	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.378,38</b>

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Samara da Silva La*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregado

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.018.255  
 VALOR TOTAL 1.378,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA: \*\*\*\*\*  
 CLIENTE: SAMARA DA SILVA LA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 18.255-9  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO 9.73F.7CC.555.E77.D80



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR				Competência	
Empresa				08/2024	
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. 00099				Função	
Chapa				Técnico de enfermagem	
Nome				EDILENE GOMES DE OLIVEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
207 101	ASSIST. FINANCEIRA I.N.S.S.	06/2024	1.491,42	113,04	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.412,00	1.491,42	1.491,42	113,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.491,42		119,31		<b>1.378,38</b>	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>Edilene Gomes de Oliveira</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

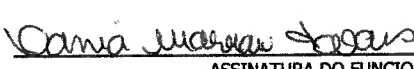
DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.363  
 VALOR TOTAL 1.378,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EDILENE GOMES DE OLIVEIRA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.363-1  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO 5.EF8.4DC.5D4.133.F7D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR					Competência	
Empresa					08/2024	
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				
00100		VANIA MARRANE TAVARES				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descótos		
207	ASSIST. FINANCEIRA 06/2024		1.491,42			
101	I.N.S.S.			113,04		
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descótos	
		1.412,00	1.491,42	1.491,42	113,04	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.		<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.491,42		119,31			<b>1.378,38</b>	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			 _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
DATA						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.372  
 VALOR TOTAL 1.378,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: VANIA MARRANE TAVARES  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.372-0  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067  
 NR.AUTENTICACAO B.RB6.EC2.RE8.C9E.F73



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340034003500370037003A005000. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR					Competência			
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					08/2024			
					Divisão R.H.		001.000.000	
					Função		Técnico de enfermagem	
Nº Reg.	Chapa	Nome						
00035		<b>ANTONIA GONÇALVES DE OLIVEIRA SILVA</b>						
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
207 101	ASSIST. FINANCEIRA I.N.S.S.	06/2024	1.491,42	113,04				
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
		1.412,00	1.491,42	1.491,42	113,04			
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>				
1.491,42		119,31		<b>1.378,38</b>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF								
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

17/07/2024, 16:42

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:13  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpanÇA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 171.296.510.013.177  
 VALOR TOTAL 1.378,38

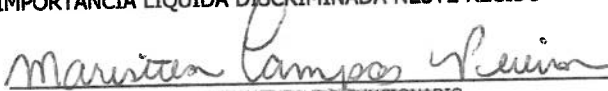
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ANTONIA GONCALVES DE OLIV  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.177-9  
 VARIACAO DA POUpanÇA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.019.067

NR.AUTENTICACAO 4.9CE.7BB.700.087.87F  
 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 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR					Competência	08/2024	
Empresa					Divisão R.H.	001.000.000	
0401 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR RURAL DE BOA ESPERANÇA					Função	Técnico de enfermagem	
Avenida Senador Eurico Rezende, 848 - Centro					CNPJ: 28.567.618/0001-57		
Boa Esperança ES 29845-000							
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00077		MARISTELA CAMPOS PEREIRA					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
207 101	ASSIST. FINANCEIRA I.N.S.S.	06/2024	1.491,42	113,04			
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.412,00	1.491,42	1.491,42	113,04		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S de Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		<b>1.378,38</b>	
1.491,42		119,31					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:13  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.013.513  
VALOR TOTAL 1.378,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARISTELA CAMPOS PEREIRA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.013.513-8  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO F. 64A.F16.ADR. RA9.940  
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 340034003500370037003A005000. Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 20

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR				Competência	
Empresa				08/2024	
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	
				Enfermeiro	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00046		MAXCIELE DA SILVA LÃ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
207	ASSIST. FINANCEIRA 06/2024		1.200,24		
101	I.N.S.S.			90,01	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.021,93	1.200,24	1.200,24	90,01
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LIQUIDO A RECEBER</b>	
1.200,24		96,01		<b>1.110,23</b>	
<b>ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF</b>					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:13  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.415  
 VALOR TOTAL 1.110,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MAXCIELE DA SILVA LA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.415-9  
 VARIACAO DA POUpanCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO F.906.EFB.DB7.D50.A0F  
 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 340034003500370037003A005000. Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 21

# RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR

Competência 08/2024  
Divisão R.H. 001.000.000  
Função Técnico de enfermagem

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

Nº Reg. 00095 Chapa Nome **SILVANA SEIBEL**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
207 101	ASSIST. FINANCEIRA 06/2024 I.N.S.S.		1.491,42	113,04

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.412,00	Sal. Contribuição 1.491,42	Total de Vencimentos 1.491,42	Total de Descontos 113,04
Base Cál. F.G.T.S 1.491,42	F.G.T.S do Mês 119,31	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.378,38</b>

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregado

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:13  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

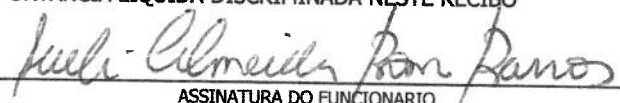
DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.015.761  
VALOR TOTAL 1.378,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SILVANA SEIBEL  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.015.761-1  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.019.067

NR.AUTENTICACAO 4.5B2.48B.37B.A3E.AC0  
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 340034003500370037003A005000. Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR					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					08/2024
Divisão R.H.					001.000.000
Função					Enfermeiro
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00059		<b>SUELI ALMEIDA BOM BARROS</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
207 101	ASSIST. FINANCEIRA I.N.S.S.	06/2024	1.200,24	164,21	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
		3.021,93	1.200,24	1.200,24	164,21
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.200,24		96,01		<b>1.036,03</b>	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:13  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.613  
 VALOR TOTAL 1.036,03

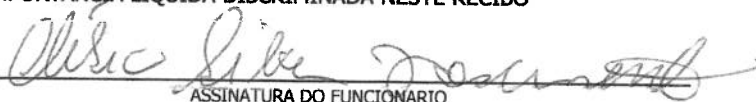
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SUELI ALMEIDA BOM BARROS  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.613-0  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.298.000.019.067

NR.AUTENTICACAO 3.0C9.6DA.C60.1D1.366  
 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 340034003500370037003A005000. Documento assinado digitalmente conforme  
 art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 23

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR				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				08/2024	
Nº Reg. 00062 Chapa Nome <b>CLESIA SILVA NASCIMENTO</b>				Divisão R.H. 001.000.00 Função Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
207 101	ASSIST. FINANCEIRA 06/2024 I.N.S.S.		1.491,42	113,04	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.412,00	Sal. Contribuição 1.491,42	Total de Vencimentos 1.491,42	Total de Descontos 113,04
Base Cál. F.G.T.S 1.491,42		F.G.T.S do Mês 119,31	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> <b>1.378,38</b>	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

about:blank

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:13  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA 19.067-5  
AGENCIA: 1298-X CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.016.835  
VALOR TOTAL 1.378,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLESIA SILVA NASCIMENTO  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.016.835-4  
VARIACAO DA POUpanCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO 2.A9C.3E1.315.004.A3B  
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 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 24



# RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR

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: 08/2024  
Divisão R.H.: 001.000.000  
Função: Técnico de enfermagem

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
207 101	ASSIST. FINANCEIRA I.N.S.S.	06/2024	1.491,42	113,04

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base: 1.412,00	Sal. Contribuição: 1.491,42	Total de Vencimentos: 1.491,42	Total de Descontos: 113,04
Base Cál. F.G.T.S: 1.491,42	F.G.T.S do Mês: 119,31	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.378,38</b>

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Sirlene Lopes de Souza*

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:13  
129801298 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

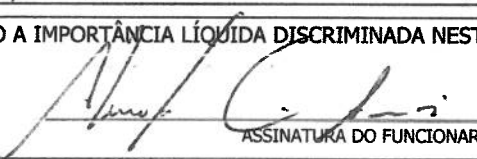
CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
NR. DOCUMENTO 171.298.510.017.635  
VALOR TOTAL 1.378,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SIRLENE LOPES DE SOUZA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 510.017.635-7  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO 8.BB8.BD5.C62.7F7.F7D  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR						Competência	
Empresa						08/2024	
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			
00082				ALESSANDRO CORREIA DE ASSIS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
207 101	ASSIST. FINANCEIRA 06/2024 I.N.S.S.		1.491,42	113,04			
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.412,00	1.491,42	1.491,42	113,04		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.		<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.491,42		119,31			<b>1.378,38</b>		
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
_____				 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
_____				DATA			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/07/2024, 16:42


12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
 129801298 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
 AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
 NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.818  
 VALOR TOTAL 1.378,38  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ALESSANDRO CORREIA ASSIS  
 AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.818-3  
 NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 0.FDA.158.013.80C.B2C



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 26

RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR				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				08/2024	
Nº Reg. 00094 Chapa Nome <b>CARLOS EDUARDO COSTA BARRERE</b>				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
207 101	ASSIST. FINANCEIRA 06/2024 I.N.S.S.		1.491,42	113,04	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 1.412,00	Sal. Contribuição 1.491,42	Total de Vencimentos 1.491,42	Total de Descontos 113,04
Base Cál. F.G.T.S 1.491,42		F.G.T.S do Mês 119,31	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b> 1.378,38	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO, PARA FINS DE CUMPRIMENTO Á LEI Nº 14.434/2022 E A ADIN Nº 722/STF					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregado

about:blank

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12  
129801298 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESPERANCA  
AGENCIA: 1298-X CONTA: 19.067-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024  
NR. DOCUMENTO 552.451.000.020.822  
VALOR TOTAL 1.378,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CARLOS E COSTA BARRERE  
AGENCIA: 2451-1 CONTA: 20.822-1  
NR. DOCUMENTO 551.298.000.019.067

NR. AUTENTICACAO A.762.DD4.702.D16.39D



Autenticar documento em <http://boaesperanca.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340034003500370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 27