

Mimoso do Sul – ES, 04 de setembro de 2023.

OFICIO HAP235/2023

Cláudia Regina Littig


Prestação de Contas de Convênio/ES

Assunto: Convênio nº 9002/2017.

Prezada,

Para fins de instrução, encaminho anexo, toda a documentação exigida para a prestação de contas do Convênio nº 9002/2017, processo nº 75316366, referente ao mês de agosto de 2023.

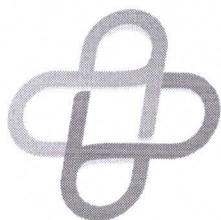
Cordialmente,



**Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo**  
Diretor Presidente  
Hospital Apóstolo Pedro

Evaldo César Farias Araújo

Diretor presidente.



HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

Mimoso do Sul – ES, 04 de setembro de 2023.

OFICIO HAP234/2023

Cláudia Regina Littig


Prestação de Contas de Convênio/ES

Assunto: Convênio nº 9002/2017.

Prezada,

Venho através deste, informar que o valor usado para pagamentos plantões e folha, foi de R\$ 167.321,32 (cento e sessenta e sete reais trezentos e vinte e um centavo e trinta e dois centavos) o restante foi complementado com outros recursos do hospital.

Cordialmente,

  
Evaldo César Farias Araújo **Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo**  
Diretor Presidente  
Hospital Apóstolo Pedro

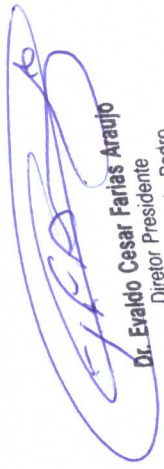

Diretor presidente.

**HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO**

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)  
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566  
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)

**ANEXO D - Execução da Receita e Despesa**

<b>Executor</b> HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		<b>Convênio nº</b> 9002/2017	
<b>Despesa</b>			
<b>Receita</b>		<b>Despesas Realizadas conforme relação de pagamentos</b>	
<b>Discriminar</b>	<b>Valores Recebidos inclusive rendimentos</b>	<b>Saldo (Recolhido / recolher)</b>	
Saldo em 01/08/2023	R\$ 8.201,85	R\$	8.270,09
Credito dia 03/08/2023	R\$ 167.321,32	R\$	167.321,32
credito juros agosto 2023	R\$ 68,24	R\$	22,20
credito tarifas	R\$ 22,20	R\$	
<b>Total</b>	<b>R\$ 175.613,61</b>	<b>Total</b>	<b>167.343,52</b>

<b>Executor</b>	<b>Responsável pela execução</b>
 <b>Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo</b> Diretor Presidente Hospital Apóstolo Pedro	 <b>Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo</b> Diretor Presidente Hospital Apóstolo Pedro
Carimbo e Assinatura	Carimbo e Assinatura

**ANEXO E - Relação de Pagamentos**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

Recursos 1- Concedente 2 - Executor 3 - Outros	Unidade Executora											Convênio nº 9002/2017	
	Item	Credor	CGC/CPF	Nat. Despesa	CH / OB	Data	TR. Crédito	Data	Valor				
1	1	FOLHA PAGAMENTO PRONTO SOCORRO	27.868.835/0001-14			16/08/23		R\$	141.022,45	16/08/23		R\$	141.022,45
	2	FOLHA PAGAMENTO LEITO SAUDE MENTAL	27.868.835/0001-14			16/08/23		R\$	26.298,87	16/08/23		R\$	26.298,87
<b>Total</b>											R\$	167.321,32	

Unidade Executora



**Dr. Eraldo Cesar Farias Araujo**  
Diretor Presidente  
Hospital Apóstolo Pedro

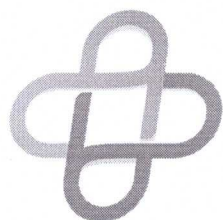
Carimbo e Assinatura

Responsável pela execução



**Dr. Eraldo Cesar Farias Araujo**  
Diretor Presidente  
Hospital Apóstolo Pedro

Carimbo e Assinatura



HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
AGOSTO DE 2023	
CONTA HAP- BANESTES - 26990671 - CONVENIO 9002/2017	
SALDO ANTERIOR	R\$ 8.201,85
CREDITO/ INVESTIMENTO	R\$ 68,24
CREDITO CONVENEIO 9002/2017	R\$ 167.321,32
COMPLEMENTAÇÃO RECURSO HOSPITAL	R\$ 202.244,97
CREDITO PAG TARIFAS	R\$ 22,20
<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>R\$ 377.858,58</b>
TARIFAS BANCARIAS	R\$ 22,20
PAG FOLHA RECURSO ESTADUAL	R\$ 87.321,32
PAG PLANTÕES RECURSO ESTADUAL	R\$ 80.000,00
PAG FOLHA RECURSO HOSPITAL	R\$ 128.538,38
PAG PLANTÕES RECURSO HOSPITAL	R\$ 73.706,59
<b>TOTAL DESPESAS</b>	<b>R\$ 369.588,49</b>
SALDO FINAL	R\$ 8.270,09

  
**Dr. Evaldo Cesar Farias Araujo**  
Diretor Presidente  
Hospital Apóstolo Pedro

**HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO**  
Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)  
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566  
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)

Autorizantes: LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI, VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS

Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Convênio: 108482-8

Data/hora Autorização: 16/08/2023 15:06

Data/hora Aceite: 16/08/2023 15:06

Sequencial de Arquivo: 252

Valor Total dos R\$ 213.363,38

Resumo dos Pagamentos do Arquivo			
Lote	Conta Pagadora	# Pagamentos	Valor
000252 - 0001	1908-003-000001187-1	106	R\$ 213.363,38

Atenção! Para a efetivação dos pagamentos autorizados, deve haver saldo suficiente na conta pagadora para os valores a serem processados naquele dia.

**SICOOB**  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

31/08/2023

14:22:52

**Transações Efetivadas**

**Cooperativa: 3003**  
**Conta: 304107**

Transação	Data	Valor
Processamento da Folha de Pagamento: Observação:	17/08/2023	R\$ 2.496,32
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 2.496,32</b>

# COMPROVANTE

-----  
BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO  
-----BANESTES NET BANKING-----  
TED  
-----

## DADOS DO REMETENTE

Nome.....: HOSPITAL APOSTOLO PE  
Agencia.....: 125-Mimoso Do Sul  
Conta.....: 26.990.671  
Tipo de Conta.: Conta Corrente  
CPF/CNPJ.....: 27.868.835/0001-14

## DADOS DO DESTINATARIO

Nome.....: MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS  
Banco.....: 756-Banco Sicoob S.A.  
Agencia.....: 4222-Cred Rio Norte  
Conta.....: 237760  
Tipo de Conta.: Conta Corrente  
CPF/CNPJ.....: 28.834.302/0001-84

## DADOS DA TRANSACAO

Dt.Pagamento: 18/08/2023  
Valor.....: R\$80.000,00  
Finalidade....: 00006  
Protocolo.....: 016406212  
Historico.....: PAG SERV MED NF 48  
Situacao.....: Enviada

Responsaveis...: 340.484.567-68 18/08/23 13:39:09  
752.295.447-91 18/08/23 13:39:33  
Origem: Banestes Internet Banking

=====  
Registro: 18/08/2023 13:39:09 NoDLce  
Emissao.: 31/08/2023 14:15:24





PREFEITURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
48



Data e Hora da Emissão	01/08/2023 10:14:20	Competência	08/2023	Código de Verificação	WGUD548FQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MIMOSO DO SUL - ES

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MEDICAL STAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	28.834.302/0001-84	Inscrição Municipal	128427	Município	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ
Endereço e CEP	JOAQUIM TÁVORA - 39, CENTRO, CEP: 28010060				
Complemento	SALA:206	Telefone	3823-6607	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				
CNPJ/CPF	27.868.835/0001-14	Inscrição Municipal		Município	MIMOSO DO SUL - ES
Endereço e CEP	CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193, CENTRO, CEP: 29400000				
Complemento		Telefone	(28)3555-1315	e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICO PRESTADOS, NO HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO, MIMOSO DO SUL-ES, NO PERÍODO DE 01/07 A 31/07/2023  
CONTA PARA PAGAMENTO  
BANCO SICOOB  
AG: 4222  
CONTA: 23776-0

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	1.064,56	COFINS (R\$)	4.913,37	IR (R\$)	2.456,69	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	1.637,79
-----------	----------	--------------	----------	----------	----------	------------	------	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	163.779,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	163.779,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	10.072,41			Base de Cálculo	163.779,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	153.706,59	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	4.913,37

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://goytacazes.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 28.834.302/0001-84  
Certidão n°: 38414580/2023  
Expedição: 01/08/2023, às 09:42:20  
Validade: 28/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **28.834.302/0001-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 28.834.302/0001-84  
**Razão Social:** MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Endereço:** - R ALVARO TAMEGA Nº 223 SALA 201 - / CENTRO / CAMPOS DOS GOYTACAZES / RJ / 28035-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 13/07/2023 a 11/08/2023

**Certificação Número:** 2023071322383507750766

Informação obtida em 01/08/2023 09:43:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 28.834.302/0001-84**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 16:40:55 do dia 10/07/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/01/2024.

Código de controle da certidão: **8349.8848.9D82.33BE**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA nº.: 23974/2023

**Contribuinte:** MEDICAL STAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 28.834.302/0001-84

**Nº. do Alvará:** 128427

**Endereço:** R JOAQUIM TAVORA, 39, SALA 206

**Complemento.:**

**Bairro:** CENTRO

**CEP:** 28010-160

**Cidade:** CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

**Início de Atividade:** 30/janeiro/2019

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES certifica para os devidos fins, com base nos registros de pagamentos existentes no sistema tributário municipal, que o contribuinte acima identificado encontra-se QUITO com os tributos municipais e Dívida Ativa até a presente data.

### IMPORTANTE:

1. Reserva-se o direito de a Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo referentes aos períodos compreendidos nesta certidão.
2. A presente certidão tem validade de 180 dias contados da data de emissão.
3. A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet, no endereço: <http://www.campos.rj.gov.br>.
4. Documento emitido eletronicamente através do portal de serviços da Secretaria Municipal de Fazenda.

**Código de Verificação:** 2c3a629e6a280cc82fd2c38f733cf4a

Campos dos Goytacazes, 25 de Maio de 2023

OBS: Confirme a autenticidade da certidão pelo portal: [fazenda.campos.rj.gov.br](http://fazenda.campos.rj.gov.br)

Rua Treze de Maio nº 129 – Centro – Campos dos Goytacazes – CEP: 28.010-260  
[www.campos.rj.gov.br](http://www.campos.rj.gov.br)



SALDO TOTAL	ENTRADAS E SAÍDAS
R\$ <b>360,74</b>	↑ R\$ 167.343,52
CHEQUE ESPECIAL DISPONÍVEL	↓ R\$ 167.343,52
R\$ 0,00	

**AGÊNCIA:** 125-MIMOSO DO SUL  
**CONTA:** 2699067 - 1  
**CLIENTE:** HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
**PERÍODO:** 01/08/2023 À 31/08/2023  
**COMPLEMENTO:** HAP TERMO DE FORM

DATA	LANÇAMENTO	VALOR(R\$)
<b>03</b>	SALDO ANTERIOR	360,74
AGO	↑ CRÉDITO SIGEFES CONTA D UG 440901 UG FUNDO	167.321,32
	SALDO	167.682,06
<b>16</b>	↓ TED ENVIADA	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO -87.321,32
AGO	27.868.835/0001-14   104 AG 1908 /11871	☰
	SALDO	80.360,74
<b>17</b>	↓ DOC/TED INTERNET	-11,10
AGO	SALDO	80.349,64
<b>18</b>	↓ TED ENVIADA	MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS -80.000,00
AGO	28.834.302/0001-84   756 AG 4222 /237760	☰
	SALDO	349,64
<b>21</b>	↓ DOC/TED INTERNET	-11,10
AGO	SALDO	338,54
<b>31</b>	↑ TRANSFERÊNCIA RECEBIDA	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 22,20
AGO	27.868.835/0001-14   21 AG 125 C/27789122	
<b>SALDOS</b>		
	SALDO CONTA CORRENTE	360,74
	<b>SALDO TOTAL</b>	<b>360,74</b>

EXTRATO CONSOLIDADO ATÉ: 31/08/2023

DATA/HORA EMISSÃO: 01/09/2023 07:34:16

NU4XUzn2mB/q+v0QqPgkIA

ADMINISTRADOR  
BANESTES DTVM-DISTRIB.DE TIT.E VAL.MOBILIARIOS S/A CNPJ : 28.156.057/0001-01  
Endereco: AV.PRINCESA ISABEL,574 , ED.PALAS CENTER,BL.A,9 ANDAR ,  
CEP : 29010-360 , VITORIA - ES

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
AGENCIA: 125 CONTA : 26.990.671

Valor Cota em 31/08/2023 - 9,6909523825  
Valor Cota em 31/07/2023 - 9,6072529162  
Rentabilidade Bruta: 0,871 (% a.m.) 6,773 (% a.a.) 10,309 (% 12 meses)

HISTORICO	SEQ.	DATA	QUANTIDADE COTAS	VALOR
Aplicacao	0077	09/11/2022	18.699,4234827915	167.321,32
Saldo Bruto		31/07/2023	740,6436369253	7.115,55
Rend.Bruto		31/08/2023		61,99
Saldo Bruto		31/08/2023	740,6436369253	7.177,54
-----				
Saldo Mes Anterior Bruto			740,6436369253	7.115,55
Rendimento Bruto				61,99
IOF Recolhido				0,00
IR Recolhido				0,00
Rendimento Tributado				0,00
IOF Previsto				0,00
IR Previsto				0,00
Total aplicado				0,00
Total Resgate Bruto				0,00
Saldo Mes Atual Bruto			740,6436369253	7.177,54
Bloqueio Judicial				0,00
Bloqueio Garantia Op.Fin				0,00
Saldo Mes Atual Liquido				7.177,54

SERVICO DE ATENDIMENTO AO COTISTA  
TEL: 3383-3100  
END: AV PRINCESA ISABEL-574, ED. P.CENTER, BL.A 9 AND, VITORIA-ES, CEP 29010360  
EMAIL:fundos.administrador@banestes.

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800 727 0474  
ouvidoriageral@banestes.com.br  
OUVIDORIA GERAL:0800 727 0030, DE SEG A SEX, DIAS UTEIS, DAS 9H AS 18H  
Data emissao: 01/09/2023 Hora emissao: 03:39:45

\*\*\*\*\*

EXTRATO DE APLICACOES FINANCEIRAS PERIODO: 01/08/2023 A 31/08/2023  
FUNDO : BANESTES INVEST PUBLIC AUT FI RENDA FIXA CNPJ : 36.347.706/0001-71

ADMINISTRADOR  
BANESTES DTVM-DISTRIB.DE TIT.E VAL.MOBILIARIOS S/A CNPJ : 28.156.057/0001-01  
Endereco: AV.PRINCESA ISABEL,574 , ED.PALAS CENTER,BL.A,9 ANDAR ,  
CEP : 29010-360 , VITORIA - ES

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
AGENCIA: 125 CONTA : 26.990.671

Valor Cota em 31/08/2023 - 9,5424262256  
Valor Cota em 31/07/2023 - 9,4609145763  
Rentabilidade Bruta: 0,861 (% a.m.) 6,674 (% a.a.) 10,170 (% 12 meses)

HISTORICO	SEQ.	DATA	QUANTIDADE COTAS	VALOR
Aplicacao	0004	23/08/2017	16.209,7560412266	122.440,44
Saldo Bruto		31/07/2023	76,6904393125	725,56
Rend.Bruto		31/08/2023		6,25
Saldo Bruto		31/08/2023	76,6904393125	731,81
-----				
Saldo Mes Anterior Bruto			76,6904393125	725,56
Rendimento Bruto				6,25
IOF Recolhido				0,00
IR Recolhido				0,00
Rendimento Tributado				0,00
IOF Previsto				0,00
IR Previsto				0,00
Total aplicado				0,00
Total Resgate Bruto				0,00
Saldo Mes Atual Bruto			76,6904393125	731,81
Bloqueio Judicial				0,00
Bloqueio Garantia Op.Fin				0,00
Saldo Mes Atual Liquido				731,81

-----  
-----  
-----  
SERVICO DE ATENDIMENTO AO COTISTA  
TEL: 3383-3100  
END: AV PRINCESA ISABEL-574, ED. P.CENTER, BL.A 9 AND, VITORIA-ES, CEP 29010360  
EMAIL:fundos.administrador@banestes.

-----  
SERVICO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800 727 0474  
ouvidoriageral@banestes.com.br  
OUVIDORIA GERAL:0800 727 0030, DE SEG A SEX, DIAS UTEIS, DAS 9H AS 18H  
Data emissao: 01/09/2023 Hora emissao: 03:39:45

\*\*\*\*\*