

SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SÃO JOSÉ

CNPJ: 88.962.675/0001-62 FONE: 54 3333 1060

RUA DUQUE DE CAXIAS 368 CHAPADA-RS

EMAIL: hospital@sicalnet.com.br

AO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA DE CHAPADA – RS

Planilha Orçamentaria de execução dos serviços prestados pelo Programa SAMU FEDERAL mês FEVEREIRO/2026.

# - Pagamento Salário dos Motoristas	R\$ 10.832,00
# - Pagamento Salário das Técnicas em Enfermagem	R\$ 9.266,00

TOTAL DAS DESPESAS: 20.098,00

OBS: As despesas de água e luz estão incluídas em uma única conta, com isso não temos como orçar como despesas. Os medicamentos são lançados conforme pedido solicitado pela base.

CHAPADA, 05 de Março de 2026.


S.B Hospital São José
Chapada-RS

Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Emp.: 19 DIOMAR CLEVERTON ARTMANN	Situação: Doença	CPF: 925.177.140-53	Adm: 20/09/2010
Nome: Celetista	CC: 3	Depto: 2	Horas Mês: 210,00
Orgo: 23 MOTORISTA SOCORRISTA	C.B.O: 515135	Filial: 1	Salário: 2.010,00
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	210,00	2.010,00 P	
990 ESTOURO DO MES	0,00	0,97 P	
		988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	210,00
		991 ESTOURO MES ANTERIOR	0,97
0 Proventos: 2.010,97	Descontos: 2.010,97	Informativa: 0	Líquido: 0,00
0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Informativa Dedutora: 0	Base IRRF: 0,00
Período superior a 15 dias: 02/11/2025 a 00/00/0000			

Emp.: 8 EDINA LUCIANA HENDGES GEHLEN	Situação: Trabalhando	CPF: 816.814.700-63	Adm: 01/07/2003
Nome: Celetista	CC: 3	Depto: 2	Horas Mês: 210,00
Orgo: 24 TECNICA SOCORRISTA	C.B.O: 515135	Filial: 1	Salário: 2.000,00
1 HORAS NORMAIS	210,00	2.000,00 P	
227 QUINQUENIO	4,00	400,00 P	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	115,37 P	
150 HORAS EXTRAS 50%	3,20	62,27 P	
200 HORAS EXTRAS 100%	24,28	629,94 P	
992 TROCO DO MES	0,00	0,27 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P	
228 ADICIONAL NOTURNO H	56,00	326,90 P	
		225 SEGURO DE VIDA	30,36
		998 I.N.S.S	9,11
		993 TROCO MES ANTERIOR	0,96
0 Proventos: 3.858,95	Descontos: 382,95	Informativa: 308,69	Líquido: 3.476,00
2 Base INSS: 3.858,68	Excedente INSS: 0,00	Informativa Dedutora: 0	Base IRRF: 3.507,05
		Base FGTS: 3.858,68	Valor FGTS: 308,69

Emp.: 11 ELISANDRA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 015.889.040-08	Adm: 10/01/2008
Nome: Celetista	CC: 3	Depto: 2	Horas Mês: 210,00
Orgo: 24 TECNICA SOCORRISTA	C.B.O: 515135	Filial: 1	Salário: 2.000,00
1 HORAS NORMAIS	210,00	2.000,00 P	
227 QUINQUENIO	3,00	300,00 P	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,75 P	
150 HORAS EXTRAS 50%	2,43	45,55 P	
200 HORAS EXTRAS 100%	7,00	174,95 P	
992 TROCO DO MES	0,00	0,21 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P	
228 ADICIONAL NOTURNO H	56,00	314,90 P	
		998 I.N.S.S	8,51
		993 TROCO MES ANTERIOR	0,41
0 Proventos: 3.196,56	Descontos: 272,56	Informativa: 255,70	Líquido: 2.924,00
1 Base INSS: 3.196,35	Excedente INSS: 0,00	Informativa Dedutora: 0	Base IRRF: 2.924,20
		Base FGTS: 3.196,35	Valor FGTS: 255,70

Emp.: 18 FABIO ROBERTO WOLFART	Situação: Trabalhando	CPF: 000.581.350-65	Adm: 20/09/2010
Nome: Celetista	CC: 3	Depto: 2	Horas Mês: 210,00
Orgo: 23 MOTORISTA SOCORRISTA	C.B.O: 515135	Filial: 1	Salário: 2.010,00
1 HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00 P	
227 QUINQUENIO	3,00	301,50 P	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	110,24 P	
150 HORAS EXTRAS 50%	3,08	57,99 P	
200 HORAS EXTRAS 100%	24,04	603,45 P	
992 TROCO DO MES	0,00	0,75 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P	
228 ADICIONAL NOTURNO H	56,00	316,28 P	
		998 I.N.S.S	9,01
		993 TROCO MES ANTERIOR	0,99
0 Proventos: 3.724,41	Descontos: 336,41	Informativa: 297,89	Líquido: 3.388,00
1 Base INSS: 3.723,66	Excedente INSS: 0,00	Informativa Dedutora: 0	Base IRRF: 3.388,24
		Base FGTS: 3.723,66	Valor FGTS: 297,89

C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Empregador:	7 MIRINI MARIA SCHILLING DREYER	Situação:	Trabalhando	CPF:	919.273.660-20	Adm:	12/01/2003
Nome:	Celetista	CC:	3	Depto:	2	Horas Mês:	210,00
Cargo:	24 TECNICA SOCORRISTA	C.B.O.:	515135	Filial:	1	Salário:	2.000,00

1 HORAS NORMAIS	210,00	2.000,00 P	225	SEGURO DE VIDA			
227 QUINQUENIO	4,00	400,00 P	998	I.N.S.S	16,31	16,31 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	14,08 P	993	TROCO MES ANTERIOR	8,46	266,54 D	
150 HORAS EXTRAS 50%	4,34	84,45 P			0,94	0,94 D	
992 TROCO DO MES	0,00	0,16 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P					
228 ADICIONAL NOTURNO H	56,00	326,90 P					

0 Proventos:	3.149,79	Descontos:	283,79	Informativa:	251,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.866,00
0 Base INSS:	3.149,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.149,63	Valor FGTS:	251,97	Base IRRF:	2.883,09

Empregador:	85 PAULO VOLMAR VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	461.864.170-34	Adm:	01/01/2023
Nome:	Celetista	CC:	3	Depto:	2	Horas Mês:	210,00
Cargo:	23 MOTORISTA SOCORRISTA	C.B.O.:	515135	Filial:	1	Salário:	2.010,00

1 HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00 P	998	I.N.S.S			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,89 P	993	TROCO MES ANTERIOR	8,10	217,83 D	
150 HORAS EXTRAS 50%	2,12	35,35 P			0,97	0,97 D	
992 TROCO DO MES	0,00	0,24 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P					
228 ADICIONAL NOTURNO H	63,00	315,12 P					

0 Proventos:	2.690,80	Descontos:	218,80	Informativa:	215,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.472,00
0 Base INSS:	2.690,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.690,56	Valor FGTS:	215,24	Base IRRF:	2.472,73

Empregador:	111 RODRIGO DE MOURA	Situação:	Trabalhando	CPF:	012.036.690-89	Adm:	13/05/2025
Nome:	Celetista	CC:	3	Depto:	2	Horas Mês:	210,00
Cargo:	23 MOTORISTA SOCORRISTA	C.B.O.:	515135	Filial:	1	Salário:	2.010,00

1 HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00 P	998	I.N.S.S			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,36 P	993	TROCO MES ANTERIOR	8,07	211,82 D	
150 HORAS EXTRAS 50%	0,49	8,17 P			0,71	0,71 D	
992 TROCO DO MES	0,00	0,70 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P					
228 ADICIONAL NOTURNO H	56,00	280,10 P					

0 Proventos:	2.624,53	Descontos:	212,53	Informativa:	209,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.412,00
0 Base INSS:	2.623,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.623,83	Valor FGTS:	209,90	Base IRRF:	2.016,63

Empregador:	121 VALDIR GUINDO DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	642.897.290-53	Adm:	11/01/2026
Nome:	Celetista	CC:	3	Depto:	5	Horas Mês:	210,00
Cargo:	23 MOTORISTA SOCORRISTA	C.B.O.:	515135	Filial:	1	Salário:	2.010,00

1 HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00 P	998	I.N.S.S			
150 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,58 P	993	TROCO MES ANTERIOR	8,13	226,44 D	
150 HORAS EXTRAS 50%	1,31	21,84 P			0,06	0,06 D	
100 HORAS EXTRAS 100%	7,00	155,61 P					
992 TROCO DO MES	0,00	0,18 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P					
228 ADICIONAL NOTURNO H	49,00	245,09 P					

Proventos:	2.786,50	Descontos:	226,50	Informativa:	222,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.560,00
Base INSS:	2.786,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.786,32	Valor FGTS:	222,90	Base IRRF:	2.179,12

Por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
SAMU	24.042,51	3.944,51	20.098,00
Total:	24.042,51	3.944,51	20.098,00

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 24.042,51

Total Geral Descontos: 3.944,51
 Líquido Geral: 20.098,00

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.470,00	14.040,00 P	225 SEGURO DE VIDA	46,67	46,67 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	210,00	2.010,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	210,00	2.010,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	140,00	2.269,40 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	0,97	0,97 D
150 HORAS EXTRAS 50%	16,97	315,62 P	993 TROCO MES ANTERIOR	5,04	5,04 D
200 HORAS EXTRAS 100%	62,32	1.563,95 P	998 I.N.S.S	59,39	1.881,83 D
227 QUINQUENIO	14,00	1.401,50 P			
228 ADICIONAL NOTURNO H	392,00	2.125,29 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	313,27 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	0,97 P			
992 TROCO DO MES	0,00	2,51 P			

Líquido Geral: 20.098,00

INSS

Contribuição empregados:	22.029,03
Contribuição contribuintes:	0,00
Total:	22.029,03
Descontos:	1.881,83
Reserva:	0,00
Contribuintes:	0,00
Retornos:	0,00
INSS:	0,00
INSS Receita Bruta:	1.881,83
Salário Família:	0,00
Salário Maternidade:	135,08
Descontos pagos a Cooperativas:	6.036,35
	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	22.029,03	
Valor do FGTS:	0,00	22.029,03
Base do FGTS Aprendiz:	0,00	1.762,29
Valor do FGTS Aprendiz:	22.029,03	0,00
Base FGTS Rescisório:	1.881,83	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	0,00
Base PIS:	0,00	0,00
Valor PIS:	1.881,83	22.029,03
Base ISS:	0,00	220,30
Valor ISS:	135,08	0,00
	6.036,35	0,00
	0,00	

conforme competência do cálculo

RRF Mensal:	19.371,06
RRF Mensal:	0,00
RRF Férias:	0,00
RRF Férias:	0,00
RRF Partic. Lucros:	0,00
RRF Partic. Lucros:	0,00
RRF Exterior:	0,00
RRF Exterior:	0,00
RRF 13º Salário:	0,00
RRF 13º Salário:	0,00
Total do IRRF:	0,00
Aluguéis:	0,00
Contribuintes:	0,00
	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	19.371,06
Valor IRRF Mensal:	19.371,06
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
	0,00

Empregados:	8
Salários:	0
Indo:	7
Direitos integrais:	0
Acidente de trabalho:	0
Serviço militar:	0
Maternidade:	0
Maternidade INSS:	0
Profissional:	1
Em vencimento:	0

Situações

Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	0
No. Contribuintes:	0

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	DIOMAR CLEVERTON ARTMANN MOTORISTA SOCORRISTA	515135	2	1
			Admissão:	20/09/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	210,00	2.010,00		
990	ESTOURO DO MES	0,00	0,97		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	210,00		2.010,00	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,97		0,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.010,97	2.010,97	
			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	EDINA LUCIANA HENDGES GEHLEN TECNICA SOCORRISTA	515135 Admissão:	2	1 01/07/2003

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.000,00		
227	QUINQUENIO	4,00	400,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	115,37		
150	HORAS EXTRAS 50%	3,20	62,27		
200	HORAS EXTRAS 100%	24,28	629,94		
992	TROCO DO MES	0,00	0,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	56,00	326,90		
225	SEGURO DE VIDA	30,36		30,36	
998	I.N.S.S	9,11		351,63	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.858,95	382,95	
			Valor Líquido →	3.476,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	3.858,68	3.858,68	308,69	3.507,05	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	ELISANDRA DE SOUZA TECNICA SOCORRISTA	515135 Admissão:	2	1 10/01/2008

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.000,00		
227	QUINQUENIO	3,00	300,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,75		
150	HORAS EXTRAS 50%	2,43	45,55		
200	HORAS EXTRAS 100%	7,00	174,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	56,00	314,90		
998	I.N.S.S	8,51		272,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.196,56	272,56	
			Valor Líquido →	2.924,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	3.196,35	3.196,35	255,70	2.924,20	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	FABIO ROBERTO WOLFART MOTORISTA SOCORRISTA	515135	2	1
		Admissão:	20/09/2010	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00		
227	QUINQUENIO	3,00	301,50		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	110,24		
150	HORAS EXTRAS 50%	3,08	57,99		
200	HORAS EXTRAS 100%	24,04	603,45		
992	TROCO DO MES	0,00	0,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	56,00	316,28		
998	I.N.S.S	9,01		335,42	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.724,41	336,41	
			Valor Líquido ➡	3.388,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.010,00	3.723,66	3.723,66	297,89	3.388,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	MICHELE SCHOSSLER TECNICA SOCORRISTA	515135	2	1
		Admissão:	17/12/2018	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.000,00		
227	QUINQUENIO	1,00	100,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,07		
150	HORAS EXTRAS 50%	3,49	60,43		
992	TROCO DO MES	0,00	0,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	56,00	290,90		
998	I.N.S.S	8,13		226,38	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.785,89	226,89	
			Valor Líquido →	2.559,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.785,60	2.785,60	222,84	2.559,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	MIRINI MARIA SCHILLING DREYER TECNICA SOCORRISTA	515135 Admissão:	2	1 12/01/2003

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.000,00		
227	QUINQUENIO	4,00	400,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	14,08		
150	HORAS EXTRAS 50%	4,34	84,45		
992	TROCO DO MES	0,00	0,16		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	56,00	326,90		
225	SEGURO DE VIDA	16,31		16,31	
998	I.N.S.S	8,46		266,54	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.149,79	283,79	
			Valor Líquido →	2.866,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	3.149,63	3.149,63	251,97	2.883,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	PAULO VOLMAR VIEIRA MOTORISTA SOCORRISTA	515135 Admissão:	2	1 01/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,89		
150	HORAS EXTRAS 50%	2,12	35,35		
992	TROCO DO MES	0,00	0,24		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	63,00	315,12		
998	I.N.S.S	8,10		217,83	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.690,80	218,80	
			Valor Líquido ⇨	2.472,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.010,00	2.690,56	2.690,56	215,24	2.472,73	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	RODRIGO DE MOURA MOTORISTA SOCORRISTA	515135	2	1
		Admissão:	13/05/2025	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,36		
150	HORAS EXTRAS 50%	0,49	8,17		
992	TROCO DO MES	0,00	0,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	56,00	280,10		
998	I.N.S.S	8,07		211,82	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.624,53	212,53	
			Valor Líquido →	2.412,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.010,00	2.623,83	2.623,83	209,90	2.016,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
121	VALDIR GUINDO DE OLIVEIRA MOTORISTA SOCORRISTA	515135	5	1
		Admissão:	11/01/2026	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,58		
150	HORAS EXTRAS 50%	1,31	21,84		
200	HORAS EXTRAS 100%	7,00	155,61		
992	TROCO DO MES	0,00	0,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	49,00	245,09		
998	I.N.S.S	8,13		226,44	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.786,50	226,50	
			Valor Líquido →	2.560,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.010,00	2.786,32	2.786,32	222,90	2.179,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SÃO JOSÉ

CNPJ: 88.962.675/0001-62 FONE: 54 3333 1060

RUA DUQUE DE CAXIAS 368 CHAPADA-RS

EMAIL: hospital@sicalnet.com.br

AO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA DE CHAPADA – RS

Planilha Orçamentaria de execução dos serviços prestados pelo Programa SAMU ESTADUAL mês FEVEREIRO/2026.

- Pagamento Honorários Médicos Douglas NF nº 24

R\$ 11.262,00

TOTAL DAS DESPESAS: 11.262,00

OBS: As despesas de água e luz estão incluídas em uma única conta, com isso não temos como orçar como despesas. Os medicamentos são lançados conforme pedido solicitado pela base.

CHAPADA, 05 de março de 2026.


S.B Hospital São José
Chapada-RS

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260305001646014479
Data: 05/03/2026
Hora: 11:16:52

ID Transação: E9270206720260305141601646014479
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 24
Valor: R\$ 11.262,00

Informações do Destinatário

Nome: MEDIMAGEM CENTRO MEDICO E DIAGNOSTICO
CNPJ: 24.118.417/0001-11
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome: SOC BENEF HOSP SAO JOSE
CNPJ: 88.962.675/0001-62
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0584
Conta: 0600009805

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

4305306222411841700011100000000002426035201454218

Número da NFS-e

24

Competência da NFS-e

05/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/03/2026 09:39:06

Número da DPS

9

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

05/03/2026 09:39:06

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

24.118.417/0001-11

Inscrição Municipal

-

Telefone

(54) 3333-1060

Nome / Nome Empresarial

DOUGLAS DELLAI LTDA

E-mail

DELLADM@HOTMAIL.COM

Endereço

DUQUE DE CAXIAS, 368, CENTRO

Município

Chapada - RS

CEP

99530-000

Simplex Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

88.962.675/0001-62

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

E-mail

-

Endereço

DUQUE DE CAXIAS, 659, CENTRO

Município

Chapada - RS

CEP

99530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.01.01 - Medicina.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Chapada - RS

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

SAMU

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Chapada - RS

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 12.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 12.000,00

Alíquota Aplicada

2,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 240,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 180,00

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 558,00

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 78,00

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 360,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 12.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 738,00

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

R\$ 438,00

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 11.262,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

11,33 %

Estaduais

0,00 %

Municipais

2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SÃO JOSÉ

CNPJ: 88.962.675/0001-62 FONE: 54 3333 1060

RUA DUQUE DE CAXIAS 368 CHAPADA-RS

EMAIL: hospital@sicalnet.com.br

AO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA DE CHAPADA – RS

Planilha Orçamentaria de execução dos serviços prestados pelo Programa SAMU MUNICIPAL mês FEVEREIRO/2026.

# - Pagamento Honorários Médicos Rosemeri NF 09	R\$ 10.000,00 ✓
# - Pagamentos Combustíveis NF 215428	R\$ 190,62 ✓
# - Pagamento Alimentação NF 028	R\$ 939,25 ✓
# - Pagamento Combustíveis NF 215841	R\$ 127,68 ✓
# - Pagamento Combustíveis NF 2015970	R\$ 245,60 ✓
# - Pagamento Uso e Consumo NF 13671	R\$ 21,00 ✓
# - Pagamentos TELEFONE	R\$ 34,07 ✓
# - Pagamento Fgts	R\$ 1.762,29 ✓
# - Pagamento Inss	R\$ 1.881,83 ✓
# - Pagamento PIS	R\$ 220,30 ✓
# - Pagamento Materiais Diversos NF 65214884	R\$ 3000,00 ✓

TOTAL DAS DESPESAS: 18.422,64

OBS: As despesas de água e luz estão incluídas em uma única conta, com isso não temos como orçar como despesas. Os medicamentos são lançados conforme pedido solicitado pela base.

CHAPADA, 05 de Março de 2026.


S.B Hospital São José
Chapada-RS

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260306001648087621

Data: 06/03/2026

Hora: 10:34:25

ID Transação: E9270206720260306133401648087621
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 9
Valor: R\$ 10.000,00

Informações do Destinatário

Nome: KREFTA E SCHAURICH LTDA
CNPJ: 33.294.951/0001-70
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome: SOC BENEF HOSP SAO JOSE
CNPJ: 88.962.675/0001-62
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0584
Conta: 0600009805

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



Chavé de Acesso da NFS-e
430530622332949510001700000000000926035670270193



Número da NFS-e 9	Competência da NFS-e 05/03/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/03/2026 09:53:05
Número da DPS 3	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 05/03/2026 09:53:05

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 33.294.951/0001-70	Inscrição Municipal -	Telefone (54) 9694-8335
Nome / Nome Empresarial KREFTA E SCHAURICH LTDA		E-mail ROSEMERIKR@YAHOO.COM.BR	
Endereço CASEMIRO DE ABREU, 1700, CENTRO		Município Chapada - RS	CEP 99530-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 88.962.675/0001-62	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE		E-mail -	
Endereço DUQUE DE CAXIAS, 659, CENTRO		Município Chapada - RS	CEP 99530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Chapada - RS	País da Prestação -
Descrição do Serviço SAMU			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Chapada - RS	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 10.000,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 10.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Recebemos de Cooperativa Agricultores de Chapada Ltda os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.215.428

100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

SÉRIE 000



www.coagril-rs.com.br
Email: fiscal@coagril-rs.com.br
NFE: nfe07@coagril-rs.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.215.428
SÉRIE 000
FOLHA 001/001



CHAVE DE ACESSO

4326 0291 2883 9900 0707 5500 0000 2154 2811 6214 4755

Cooperativa Agricultores de Chapada Ltda
Rua Padre Anchieta 648, 648 - Centro
CEP 99530-000 - Chapada, Rs - Fone 5433339058

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260043005411 09/02/2026 09:48:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0310021103

INSCR. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

91.288.399/0007-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

CNPJ / CPF

88.962.675/0001-62

DATA DE EMISSÃO

09/02/2026

ENDEREÇO

RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99530000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

09/02/2026

MUNICÍPIO

CHAPADA

FONE / FAX

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:48:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

190,62

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

190,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

FRETE POR CONTA

4 - Prop. Dest.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

88.962.675/0001-62

ENDEREÇO

RUA DUQUE DE CAXIAS S/N

MUNICÍPIO

CHAPADA

UF =

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

31

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

31,040

PESO LÍQUIDO

31,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
60.60005-5	OLEO DIESEL B S10 ONU 1202 OLEO DIESEL 3 III S10B3C Tributos aprox: Fed R\$ 22,30, Est R\$ 47,27 e Mun R\$ 0,00	27101921	061	5656	L	31,0450	6,1400	190,62				

COAGRIL
MERCADORIA ENTREGUE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

02104

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

061 - ICMS SUBST. TRIB. CFE ART 9, REGIME TRIB. MONOFASICA, CONV. 199/2022 E CONV. 11/2023 PLACA JDL3C44 KM 3115

a vista Rec. nro 3720258 Nla 86795

Valor aproximado dos Tributos Federais R\$ 22,30 Estaduais R\$ 47,27 Municipais R\$ 0,00 Fonte: IBPT 47C8DA

Emissor da nota fiscal: Ieticial Setor: 072

ID do Meio de Pagamento: 01-Dinheiro

ID Cliente: 100092-6SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Cooperativa dos Agricultores de Chapada Ltda os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado

SAMU

NF-e
Nº 000.000.028
SÉRIE 105

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4326 0291 2883 9900 0456 5510 5000 0000 2812 4217 2208

Cooperativa dos Agricultores de Chapada Ltda
Rua Getulio Vargas, 101 - Centro
CEP 99530-000 - Chapada, Rs - Fone (54)3333-9055

Nº 000.000.028
SÉRIE 105
FOLHA 001/002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a Consumidor

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260039353144 05/02/2026 09:36:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0310019257

INSCR. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

91.288.399/0004-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

CNPJ - CPF

88.962.675/0001-62

DATA DE EMISSÃO

05/02/2026

ENDEREÇO

RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99530000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

CHAPADA

FONE / FAX

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

555,77

VALOR DO ICMS

90,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

968,30

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

29,05

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

939,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	D. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS / IPI
							DESCONTO	DESCONTO					
789602208641	BISC ISABELA TORTINHAS TORTA LIMAÓ 140G	19053100	000	5102	UN	3,0000	3,8900	0,1167	11,32	11,32	1,36		12,00
7806412802621	BISCOITO ORQUIDEA AMANTEIGADOS SORT.300G	19053100	000	5102	UN	2,0000	9,0900	0,2750	17,63	17,63	2,12		12,00
7806286621328	BALA CHITA SORTIDA 500GR	17049020	000	5102	UN	1,0000	13,6500	0,4100	13,24	13,24	2,25		17,00
7821962053196	TORRADA INTEGRAL BAUDUCCO 142G	19054000	000	5102	UN	2,0000	7,4900	0,2250	14,53	14,53	2,47		17,00
7898045271843	BISCOITO GERMANI ROSCA C/GLACE 300G	19053100	000	5102	UN	1,0000	7,7900	0,2300	7,56	7,56	0,91		12,00
7898208444305	OVOS EMBALADO CXA 1 DUZIA	04072100	040	5102	UN	9,0000	11,3900	0,3422	99,43				
7898233609991	OVOS EMBALADO CXA 1 DUZIA	04072100	040	5102	UN	7,0000	11,3900	0,3414	77,34				
7808273603521	CHIMICHURRI DO YOYO POTE 100G	21039021	000	5102	UN	1,0000	13,3900	0,4000	12,99	12,99	2,21		17,00
7891000099032	FARINHA LACTEA NESLE SACHE 210G	19011020	000	5102	SCH	1,0000	11,5900	0,3500	11,24	11,24	1,91		17,00
7896004008691	REFRESCO TRINK LIMAÓ 15G	21069010	000	5102	UN	6,0000	0,9900	0,0300	5,76	5,76	0,98		17,00
7896004008745	REFRESCO TRINK MANGA 15G	21069010	000	5102	UN	2,0000	0,9900	0,0300	1,92	1,92	0,33		17,00
7896004008837	REFRESCO TRINK UVA 15G	21069010	000	5102	UN	4,0000	0,9900	0,0300	3,84	3,84	0,65		17,00
7898556210096	CHA DE VALERIOS FRUTAS VERMELHAS 18G	21069090	000	5102	UN	1,0000	8,9800	0,2700	8,71	8,71	1,48		17,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1786

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma de Pagamento: DINHEIRO. R\$ 939,25

RESERVADO AO FISCO

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
4326 0291 2883 9900 0456 5510 5000 0000 2812 4217 2208

Cooperativa dos Agricultores de Chapada Ltda
Rua Getulio Vargas, 101 - Centro
CEP 99530-000 - Chapada, Rs - Fone (54)3333-9055

Nº 000.000.028
SÉRIE 105
FOLHA 002/002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a Consumidor

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243260039353144 05/02/2026 09:36:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0310019257

INSCR. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
91.288.399/0004-56

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCAI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO + DESCONTO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA ICMS IPI
751320500632	BATATA PALHA DEUTSCHIPS CEB./SALSA 140G	20052000	000	5102	UN	1,0000	5,8900 0,1800	5,71	5,71	0,97		17,00
7891062051345	PAO INTEGRAL VISCONTI 400GR	19059010	020	5102	UN	1,0000	8,9800 0,2700	8,71	5,08	0,61		12,00
20005122	PAO DE SANDUICHE KG	19052090	020	5102	KG	0,2940	23,9000 0,7143	6,82	3,98	0,48		12,00
20010584	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	0,8750	7,5000 0,2286	6,36				
20010584	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	1,1200	7,5000 0,2232	8,15				
20010584	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	1,2880	7,5000 0,2252	9,37				
20010256	MACA NACIONAL FUJI KG	08081000	040	5102	KG	1,7520	21,3900 0,6393	36,36				
20005122	PAO DE SANDUICHE KG	19052090	020	5102	KG	0,2740	23,9000 0,7299	6,35	3,70	0,44		12,00
20005122	PAO DE SANDUICHE KG	19052090	020	5102	KG	0,2640	23,9000 0,7197	6,12	3,57	0,43		12,00
20010065	BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG	2,2780	10,4900 0,3161	23,18				
20011970	BATATA BRANCA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	3,3310	3,9900 0,1201	12,89				
7896731013296	BALA PIETROBON MENTA 250G	17049020	000	5102	UN	1,0000	6,0900 0,1800	5,91	5,91	1,00		17,00
7891164016296	FILE DE PEITO AURORA IQF 1 KG	02071422	060	5405	UN	2,0000	23,7900 0,7150	46,15				
7896079588531	REQUEIJAO ELEGE LIGHT COPO 200 G	04061090	000	5102	UN	1,0000	9,7900 0,2900	9,50	9,50	1,62		17,00
789894640126	CREME DE LEITE NATA DEALE POTE 300GR	04015029	000	5102	UN	1,0000	8,0900 0,2400	7,85	7,85	1,33		17,00
7896104992487	TOALHA DE PAPEL MILI GRAN CHEF 200FL	48189090	060	5405	UN	2,0000	9,3900 0,2800	18,22				
7896079588548	REQUEIJAO ELEGE TRADICIONAL POTE 200 G	04061090	000	5102	UN	2,0000	9,7900 0,2950	18,99	18,99	3,23		17,00
7790070218216	AZEITE OLIVA COCINERO EXTRA VIRGEM 500ML	15092000	000	5102	UN	1,0000	32,9000 0,9900	31,91	31,91	5,42		17,00
7891021001885	COADOR DE PAPEL MELITTA MEDIO N.102	48232099	000	5102	CXA	2,0000	6,5900 0,2000	12,78	12,78	2,17		17,00
7891021006125	CAFE TRADICIONAL, MELITTA CAIXA 500 G	09012100	020	5102	UN	1,0000	47,1900 1,4200	45,77	18,85	3,20		17,00
7898013650038	MASSA P/PASTEL ITALIANY DL 500 G	19021900	000	5102	UN	4,0000	7,9800 0,2400	30,96	30,96	3,72		12,00
7898007823431	CHA CHILENO CAMOMILA CXA 15 G	09021000	000	5102	UN	1,0000	6,4900 0,1900	6,30	6,30	1,07		17,00
20010591	TOMATE LONGA VIDA KG	07020000	040	5102	KG	1,4130	3,8500 0,1132	5,28				
7891164007195	MORTEDELA AURORA DEFUMADA FATIADA 180G	16010000	000	5102	UN	2,0000	7,5900 0,2300	14,72	14,72	2,50		17,00
7891515434311	MORTEDELA PERDIGAO OURO DEFUMADA 200 GR	16010000	000	5102	UN	9,0000	7,8900 0,2367	68,88	68,88	11,71		17,00
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE TRAD.300G	20029000	000	5102	UN	2,0000	5,7500 0,1750	11,15	11,15	1,90		17,00
7894904271283	MAIONESE SALADA SACHE 500 G	21039011	000	5102	UN	2,0000	7,4900 0,2250	14,53	14,53	2,47		17,00
7896041172539	CATCHUP ODERICH 400 G	21032010	000	5102	UN	2,0000	6,3900 0,1900	12,40	12,40	2,11		17,00
7898690430695	QUEIJO MUSSARELA FRIOLACK FATIADO 300 G	04061010	000	5102	UN	8,0000	12,9900 0,3900	100,80	100,80	17,14		17,00
7896035990088	MASSA PARA TAPIOCA AMAFIL PC 500G	19030000	000	5102	PC	2,0000	5,4900 0,1650	10,65	10,65	1,81		17,00
7896407500013	VINAGRE PRINZ ALCOOL 750ML	22090000	000	5102	UN	1,0000	2,8900 0,0900	2,80	2,80	0,48		17,00
7896798500524	POLVILHO AZEDO PRATA 500G	11081400	000	5102	UN	5,0000	4,9900 0,1500	24,20	24,20	4,11		17,00
7890300314784	FAROFA DE MANDIOCA FRITZ E FRIDA 250 G	19019090	000	5102	UN	2,0000	4,8500 0,1450	9,41	9,41	1,60		17,00
7891095911349	PIPOCA PREMIUM YOKI 400G	110059010	000	5102	UN	2,0000	6,3900 0,1900	12,40	12,40	2,11		17,00
20011659	CEBOLA KG	07031019	040	5102	KG	1,1060	1,9900 0,0362	2,16				

Recebemos de Cooperativa Agricultores de Chapada Ltda os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.215.841
	100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE	SÉRIE 000

 www.coagrill-rs.com.br Email: fiscal@coagrill-rs.com.br NFE: nfe07@coagrill-rs.com.br	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4326 0291 2883 9900 0707 5500 0000 2158 4112 8291 6597
Cooperativa Agricultores de Chapada Ltda Rua Padre Anchieta 648, 648 - Centro CEP 99530-000 - Chapada, Rs - Fone 5433339058	Nº 000.215.841 SÉRIE 000 FOLHA 001/001	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA TERCEIROS	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260052860229 18/02/2026 09:57:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0310021103	INSCR. DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 91.288.399/0007-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE		88.962.675/0001-62	18/02/2026
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99530000	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 18/02/2026
MUNICÍPIO CHAPADA	FONE / FAX	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 09:57:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 127,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 127,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE	FRETE POR CONTA 4 - Prop. Dest.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ / CPF 88.962.675/0001-62
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS S/N	MUNICÍPIO CHAPADA	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 20,790	PESO LÍQUIDO 20,790

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
6060005-5	OLEO DIESEL B S10 ONU 1202 OLEO DIESEL 3 III S10B3C Tributos aprox: Fed R\$ 14,94, Est R\$ 31,66 e Mun R\$ 0,00	27101921	061	5656	L	20,7950	6,1400	127,68				

COAGRIL
MERCADORIA ENTREGUE

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 02104	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 061 - ICMS SUBST. TRIB. CFE ART 9, REGIME TRIB. MONOFASICA, CONV. 199/2022 E CONV. 11/2023 PLACA JDL3C44 KM 3189 a vista Rec.nro 3724152 Nla 3813 Valor aproximado dos Tributos Federais R\$ 14,94 Estaduais R\$ 31,66 Municipais R\$ 0,00 Fonte: IBPT 47C8DA Emissor da nota fiscal: leticial Setor: 072 ID do Meio de Pagamento: 01-Dinheiro ID Cliente: 100092-6SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE		

Recebemos de Cooperativa Agricultores de Chapada Ltda os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.215.970

100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

SÉRIE 000



www.coagril-rs.com.br
Email: fiscal@coagril-rs.com.br
NFE: nfe07@coagril-rs.com.br

Cooperativa Agricultores de Chapada Ltda
Rua Padre Anchieta 648, 648 - Centro
CEP 99530-000 - Chapada, Rs - Fone 5433339058

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4326 0291 2883 9900 0707 5500 0000 2159 7011 4764 227

Nº 000.215.970
SÉRIE 000
FOLHA 001/001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260055842252 20/02/2026 09:42:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0310021103

INSCR. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

91.288.399/0007-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

CNPJ / CPF

88.962.675/0001-62

DATA DE EMISSÃO

20/02/2026

ENDEREÇO

RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99530000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

20/02/2026

MUNICÍPIO

CHAPADA

FONE / FAX

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:42:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

245,6

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

245,6

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

FRETE POR CONTA

4 - Prop. Dest.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

88.962.675/0001-62

ENDEREÇO

RUA DUQUE DE CAXIAS S/N

MUNICÍPIO

CHAPADA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

40

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS SUBSTITUIÇÃO	ICMS TOTAL	ICMS ST TOTAL	ICMS SUBSTITUIÇÃO TOTAL	ICMS TOTAL
6060005-5	OLEO DIESEL B S10 ONU 1202 OLEO DIESEL 3 III S10B3C Tributos aprox: Fed R\$ 28,74, Est R\$ 60,91 e Mun 7,5 J,04	L	40,0000	6,1400	245,60							

COAGRIL
MERCADORIA ENTREGUE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

02104

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

061 - ICMS SUBST. TRIB. CFE ART. 9, REGIME TRIB. MONOFASICA, CONV. 199/2022 E CONV. 11/2023

Valor aproximado dos Tributos Federais R\$ 28,74 Estaduais R\$ 60,91 Municipais R\$ 0,00 Fonte: IBPT 47C8DA

Emissor da nota fiscal: Icticial Setor: 072

ID do Meio de Pagamento: 01-Dinheiro

ID Cliente: 100092-SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

RESERVADO AO FISCO

11111

MARCOS ALEXANDRE SCHUCH LTDA
CNPJ: 12.229.286/0001-60 - IE: 0310021901 - IM:
RUA ALFREDO WINCK, 657 - CENTRO
CHAPADA - RS

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO		VL.UNIT	VL.TOTAL
	QTD	UN		
100112	1,00	Porta Retrato 20*30 UN	21,00	21,00
Total de Itens				1
Valor Produtos				R\$ 21,00
Descontos				R\$ 0,00
Total				R\$ 29,00
VALOR A PAGAR				R\$ 21,00

Forma de Pagamento	Valor
Boleto	50,00
Total R\$	29,00

Operação: [1] AUTO ATENDIMENTO
Número de Venda: 148118
Ib. aprox.: R\$ 3,23 Fed, R\$ 5,25 Est e R\$ 0,00 Mun
PT/empresometro.com.br/RS 25.2.H

Formação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
741/2012): 8,48

Número: 13671 - Série: 002
Emissão 26/02/2026 09:13:40 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO

4326 0212 2292 8600 0160 6500 2000 0136 7116 9407 3902

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 88.962.675/0001-62 Hospital São José
duque de caxias, 368
centro - CHAPADA/RS

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

243260383651120 26/02/2026 09:13:41

Empresa: 63 - ASSOCIACAO BENEFICIO HOSPITAL SAO JOSE
CNPJ: 88.962.675/0001-62
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2026

Página: 1/3
Emissão: 05/03/2026
Horas: 13:46:19

C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Empr.: 19 DIOMAR CLEVERTON ARTMANN Situação: Doença CPF: 925.177.140-53 Adm: 20/09/2010
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 2 Horas Mês: 210,00
Cargo: 23 MOTORISTA SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 2.010,00

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC 210,00 2.010,00 P 988 DESCONTO HORAS AFASTADAS 210,00 2.010,00 D
990 ESTOURO DO MES 0,00 0,97 P 991 ESTOURO MES ANTERIOR 0,97 0,97 D

D: 0 Proventos: 2.010,97 Descontos: 2.010,97 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 02/11/2025 a 00/00/0000

Empr.: 8 EDINA LUCIANA HENDGES GEHLEN Situação: Trabalhando CPF: 816.814.700-63 Adm: 01/07/2003
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 2 Horas Mês: 210,00
Cargo: 24 TECNICA SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 2.000,00

1 HORAS NORMAIS 210,00 2.000,00 P 225 SEGURO DE VIDA 30,36 30,36 D
227 QUINQUENIO 4,00 400,00 P 998 I.N.S.S 9,11 351,63 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 115,37 P 993 TROCO MES ANTERIOR 0,96 0,96 D
150 HORAS EXTRAS 50% 3,20 62,27 P
200 HORAS EXTRAS 100% 24,28 629,94 P
992 TROCO DO MES 0,00 0,27 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 324,20 P
228 ADICIONAL NOTURNO H 56,00 326,90 P

D: 0 Proventos: 3.858,95 Descontos: 382,95 Informativa: 308,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.476,00**
F: 2 Base INSS: 3.858,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.858,68 Valor FGTS: 308,69 Base IRRF: 3.507,05

Empr.: 11 ELISANDRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 015.889.040-08 Adm: 10/01/2008
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 2 Horas Mês: 210,00
Cargo: 24 TECNICA SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 2.000,00

1 HORAS NORMAIS 210,00 2.000,00 P 998 I.N.S.S 8,51 272,15 D
227 QUINQUENIO 3,00 300,00 P 993 TROCO MES ANTERIOR 0,41 0,41 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 36,75 P
150 HORAS EXTRAS 50% 2,43 45,55 P
200 HORAS EXTRAS 100% 7,00 174,95 P
992 TROCO DO MES 0,00 0,21 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 324,20 P
228 ADICIONAL NOTURNO H 56,00 314,90 P

D: 0 Proventos: 3.196,56 Descontos: 272,56 Informativa: 255,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.924,00**
F: 1 Base INSS: 3.196,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.196,35 Valor FGTS: 255,70 Base IRRF: 2.924,20

Empr.: 18 FABIO ROBERTO WOLFART Situação: Trabalhando CPF: 000.581.350-65 Adm: 20/09/2010
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 2 Horas Mês: 210,00
Cargo: 23 MOTORISTA SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 2.010,00

1 HORAS NORMAIS 210,00 2.010,00 P 998 I.N.S.S 9,01 335,42 D
227 QUINQUENIO 3,00 301,50 P 993 TROCO MES ANTERIOR 0,99 0,99 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 110,24 P
150 HORAS EXTRAS 50% 3,08 57,99 P
200 HORAS EXTRAS 100% 24,04 603,45 P
992 TROCO DO MES 0,00 0,75 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 324,20 P
228 ADICIONAL NOTURNO H 56,00 316,28 P

D: 0 Proventos: 3.724,41 Descontos: 336,41 Informativa: 297,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.388,00**
F: 1 Base INSS: 3.723,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.723,66 Valor FGTS: 297,89 Base IRRF: 3.388,24

C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7 MIRINI MARIA SCHILLING DREYER	Situação: Trabalhando	CPF: 919.273.660-20	Adm: 12/01/2003
Ínculo: Celetista	CC: 3	Depto: 2	Horas Mês: 210,00
Cargo: 24 TECNICA SOCORRISTA	C.B.O: 515135	Filial: 1	Salário: 2.000,00

1 HORAS NORMAIS	210,00	2.000,00 P	225	SEGURO DE VIDA	16,31	16,31 D
227 QUINQUENIO	4,00	400,00 P	998	I.N.S.S	8,46	266,54 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	14,08 P	993	TROCO MES ANTERIOR	0,94	0,94 D
150 HORAS EXTRAS 50%	4,34	84,45 P				
992 TROCO DO MES	0,00	0,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P				
228 ADICIONAL NOTURNO H	56,00	326,90 P				

ID: 0 Proventos: 3.149,79	Descontos: 283,79	Informativa: 251,97	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.866,00
NF: 0 Base INSS: 3.149,63	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.149,63	Valor FGTS: 251,97	Base IRRF: 2.883,09

Empr.: 85 PAULO VOLMAR VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.864.170-34	Adm: 01/01/2023
Ínculo: Celetista	CC: 3	Depto: 2	Horas Mês: 210,00
Cargo: 23 MOTORISTA SOCORRISTA	C.B.O: 515135	Filial: 1	Salário: 2.010,00

1 HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00 P	998	I.N.S.S	8,10	217,83 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,89 P	993	TROCO MES ANTERIOR	0,97	0,97 D
150 HORAS EXTRAS 50%	2,12	35,35 P				
992 TROCO DO MES	0,00	0,24 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P				
228 ADICIONAL NOTURNO H	63,00	315,12 P				

ID: 0 Proventos: 2.690,80	Descontos: 218,80	Informativa: 215,24	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.472,00
NF: 0 Base INSS: 2.690,56	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.690,56	Valor FGTS: 215,24	Base IRRF: 2.472,73

Empr.: 111 RODRIGO DE MOURA	Situação: Trabalhando	CPF: 012.036.690-89	Adm: 13/05/2025
Ínculo: Celetista	CC: 3	Depto: 2	Horas Mês: 210,00
Cargo: 23 MOTORISTA SOCORRISTA	C.B.O: 515135	Filial: 1	Salário: 2.010,00

1 HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00 P	998	I.N.S.S	8,07	211,82 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,36 P	993	TROCO MES ANTERIOR	0,71	0,71 D
150 HORAS EXTRAS 50%	0,49	8,17 P				
992 TROCO DO MES	0,00	0,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P				
228 ADICIONAL NOTURNO H	56,00	280,10 P				

ID: 0 Proventos: 2.624,53	Descontos: 212,53	Informativa: 209,90	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.412,00
NF: 0 Base INSS: 2.623,83	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.623,83	Valor FGTS: 209,90	Base IRRF: 2.016,63

Empr.: 121 VALDIR GUINDO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 642.897.290-53	Adm: 11/01/2026
Ínculo: Celetista	CC: 3	Depto: 5	Horas Mês: 210,00
Cargo: 23 MOTORISTA SOCORRISTA	C.B.O: 515135	Filial: 1	Salário: 2.010,00

1 HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00 P	998	I.N.S.S	8,13	226,44 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,58 P	993	TROCO MES ANTERIOR	0,06	0,06 D
150 HORAS EXTRAS 50%	1,31	21,84 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	7,00	155,61 P				
992 TROCO DO MES	0,00	0,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P				
228 ADICIONAL NOTURNO H	49,00	245,09 P				

ID: 0 Proventos: 2.786,50	Descontos: 226,50	Informativa: 222,90	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.560,00
NF: 0 Base INSS: 2.786,32	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.786,32	Valor FGTS: 222,90	Base IRRF: 2.179,12

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
3 SAMU	24.042,51	3.944,51	20.098,00
Total:	24.042,51	3.944,51	20.098,00

Empresa: 63 - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE
CNPJ: 88.962.675/0001-62
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2026

Página: 3/3
Emissão: 05/03/2026
Horas: 13:46:19

C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 24.042,51
Total Geral Descontos: 3.944,51
Líquido Geral: 20.098,00

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.470,00	14.040,00 P	225 SEGURO DE VIDA	46,67	46,67 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	210,00	2.010,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	210,00	2.010,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	140,00	2.269,40 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	0,97	0,97 D
150 HORAS EXTRAS 50%	16,97	315,62 P	993 TROCO MES ANTERIOR	5,04	5,04 D
200 HORAS EXTRAS 100%	62,32	1.563,95 P	998 I.N.S.S	59,39	1.881,83 D
227 QUINQUENIO	14,00	1.401,50 P			
228 ADICIONAL NOTURNO H	392,00	2.125,29 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	313,27 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	0,97 P			
992 TROCO DO MES	0,00	2,51 P			

Líquido Geral: 20.098,00

INSS

Salário contribuição empregados:	22.029,03
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	22.029,03
Segurados:	1.881,83
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	1.881,83
Base INSS Receita Bruta:	0,00
-) Salário Família:	135,08
-) Salário Maternidade:	6.036,35
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	22.029,03
Valor do FGTS:	1.762,29
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	22.029,03
Valor PIS:	220,30
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

RRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	19.371,06
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
RRF Aluguéis:	0,00
RRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	19.371,06
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

o. Empregados:	8	Demitido:	0
o. Estagiários:	0	Transferido:	0
trabalhando:	7	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Pença:	1	Admissões:	0
Pença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Pença sem vencimento:	0		

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260223001628753291
Data: 23/02/2026
Hora: 09:39:42

ID Transação: E9270206720260223123901628753291
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 65214884
Valor: R\$ 3.000,00

Informações do Destinatário

Nome: CONSTRUTORA ALVES
CNPJ: 07.197.877/0001-63
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome: SOC BENEF HOSP SAO JOSE
CNPJ: 88.962.675/0001-62
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0584
Conta: 0600009805

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0300 6461515 OLVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE DANIELA ALVES DE OLIVEIRA & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 65214884 Série: 890 CNPJ: 07.197.877/0001-63	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
 DANIELA ALVES DE OLIVEIRA & CIA LTDA RUA PE ANCHIETA, 32 - CENTRO, CHAPADA, RS - CEP: 99530000 - Fone/Fax: 5433331795	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 65214884 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1		 CHAVE ACESSO 43260287958674000181558900652148841446140081 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260054731376 - 19/02/2026 13:50:31
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 310019931	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 07.197.877/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SÃO JOSE		CPF/CNPJ 88.962.675/0001-62	DATA DA EMISSÃO 19/02/2026 11:41:00
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS, 659	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99530000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CHAPADA (BRASIL)	UF RS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ICMS	IPI	ALÍQUOTA
03656	TINTA CORAL DECORA DIAMANTE 18 LT BRANCA	32091010	0102	5405	UN	2,0000	985,1000	1.970,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03516	TINTA CORAL DECORA DIAMANTE 3,6 LT BRANCA	32091010	0102	5405	UN	4,0000	203,5100	814,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32433	ROLO DE LÃ ANTI GOTAS 321/10	96034010	1102	5102	UN	2,0000	32,3000	64,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04149	FUNDO PREPARADOR CORAL 3,6 LT	32091010	1102	5405	UN	1,0000	151,1600	151,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO [*** Login Operador e-CPF: 030.924.970-82 - DANIELA ALVES DE OLIVEIRA.]