

SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SÃO JOSÉ

CNPJ: 88.962.675/0001-62 FONE: 54 33331060

RUA DUQUE DE CAXIAS 368 CHAPADA-RS EMAIL: [hospital@sicalnet.com.br](mailto:hospital@sicalnet.com.br)

AO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA DE CHAPADA – RS

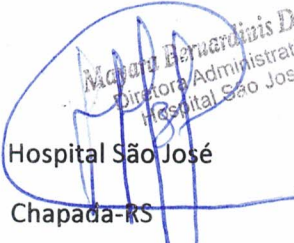
Planilha Orçamentaria de execução dos serviços prestados pelo Programa SAMU MUNICIPAL  
mês ABRIL/2026.

# -Pagamento Honorário Médico Dra. Rosemeri NF 21	R\$ 10.000,00 ✓
# -Pagamento Despesas Alimentação NF 85	R\$ 925,01 ✓
# - Pagamento Despesas Higiene e limpeza NF 86	R\$ 68,61 ✓
# -Pagamento rescisão Rodrigo de Moura	R\$ 4.002,10 ✓
# -Pagamento Combustíveis NF 218400	R\$ 320,74 ✓
# -Pagamento Combustíveis NF 218982	R\$ 275,41 ✓
# -Pagamento Combustíveis NF 219604	R\$ 198,08 ✓
# - fgts	R\$ 1.750,99 ✓
# - INSS	R\$ 1.863,76 ✓

TOTAL DAS DESPESAS: 19.404,70

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, Maio de 2026.

  
Márcio Bernardino Dellui  
Diretor Administrativo  
Hospital São José  
S.B Hospital São José  
Chapada-RS

14/05/2026

B A N R I S U L  
 AGENCIA: 0584 - CHAPADA  
 CONTA...: 06.000098.2-1  
 NOME...: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO  
 IDENTIFICACAO: 14202605141484249323

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----  
 SALDO DISPONIVEL.....R\$ 6.184,35  
 SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA  
 TOTAL.....R\$ 6.184,35

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS JUROS DE SUA CONTA CORRENTE SERAO DEBITADOS NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

----- TARIFA ECONOMICA BANRISUL -----  
 CONTA MAIS VERO EXPRESSA TARIF. 95,00  
 BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO 0%

-----+-----  
 DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R  
 -----+-----  
 ----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

		362,95
SALDO ANT EM 11/11/2025		
++ MOVIMENTOS ABR/2026		
10 TED - SPB	020923	17.062,50
SALDO NA DATA		17.425,45
14 PAGAMENTO TITULO	687137	995,29*
PIX ENVIADO	417829	275,41-
NOME: COAGRIL - POSTO DO AVIAO		
PIX ENVIADO	423739	4.002,10-
NOME: HOSPITAL SAO JOSE		
SALDO NA DATA		12.152,65
15 PAGAMENTO TITULO	687679	98,82-
TARIFA PIX TRANSFERENCIA	009900	12,72-
SALDO NA DATA		12.041,11
17 PAGAMENTO TITULO	688282	1.947,05-
SALDO NA DATA		10.094,06
22 PAGAMENTO TITULO	689380	2.231,85*
SALDO NA DATA		7.862,21
27 CREDITO TRANSFERENCIA	690727	10.232,09
TED - SPB	013653	17.062,50
TED - SPB	013654	17.062,50
PIX ENVIADO	156525	198,08-
NOME: COAGRIL - POSTO DO AVIAO		
SALDO NA DATA		52.021,22
29 PAGAMENTO TITULO	691994	1.843,00-
PAGAMENTO TITULO	692010	819,16-
PIX ENVIADO	277527	916,09-
NOME: MEDCLEAN PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		
SALDO NA DATA		48.442,97
30 PIX BANRISUL ENVIADO	465820	11.262,00-
NOME: MEDIMAGEM CENTRO MEDICO E DIAGNOSTICO		
PIX BANRISUL ENVIADO	469653	10.000,00-
NOME: KREFTA E SCHAURICH LTDA		
PIX ENVIADO	494444	2.227,69-
NOME: HOSPITAL SAO JOSE		
PIX BANRISUL ENVIADO	514523	1.863,76-
NOME: HOSPITAL SAO JOSE		
PIX BANRISUL ENVIADO	516530	1.750,99-
NOME: HOSPITAL SAO JOSE		
SALDO NA DATA		21.338,53

----- EXTRATO EMITIDO AS 13:55 DE 14/05/2026 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260430001733469653  
Data: 30/04/2026  
Hora: 09:40:58

ID Transação: E9270206720260430124001733469653  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: NF 21  
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: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0584  
Conta: 0600009821

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

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 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.



Chave de Acesso da NFS-e  
4305306223329495100017000000000002126045551516540



Número da NFS-e  
21

Competência da NFS-e  
29/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e  
29/04/2026 10:00:54

Número da DPS  
15

Série da DPS  
70000

Data e Hora da emissão da DPS  
29/04/2026 10:00:54

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  
RUA 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 municipais 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, 653, 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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260409001702427831  
Data: 09/04/2026  
Hora: 10:04:03

ID Transação: E9270206720260409130301702427831  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: NF 85  
Valor: R\$ 925,01

**Informações do Destinatário**

Nome: SUPERMERCADO COAGRIL  
CNPJ: 91.288.399/0004-56  
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: 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.

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

NF-e  
Nº 000.000.085  
SÉRIE 103

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.000.085  
SÉRIE 103  
FOLHA 001/002



CHAVE DE ACESSO

4326 0491 2883 9900 0456 5510 3000 0000 8519 0735 2924

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

243260114279706 08/04/2026 11:42:05

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

08/04/2026

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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
581,31	93,82			925,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
				925,01
				VALOR TOTAL DA NOTA
				925,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
751320500632	BATATA PALHA DEUTSCHIPS CEB./SALSA 140G	20052000	000	5102	UN	1,0000	5,9700	5,97	5,97	1,01		17,00
7898043364868	BISCOITO DE POLVILHO JOAO E MARIA 100G	19059090	000	5102	UN	2,0000	6,7900	13,58	13,58	2,31		17,00
7891962053196	TORRADA INTEGRAL BAUDUCCO 142G	19054000	000	5102	UN	2,0000	7,6900	15,38	15,38	2,61		17,00
7891962053202	TORRADA MULTIGRAOS BAUDUCCO 142G	19054000	000	5102	UN	2,0000	7,4900	14,98	14,98	2,55		17,00
7896412853005	BISCOITO ORQUIDEA SORTIDOS RECHEADO 260G	19053100	000	5102	UN	1,0000	8,6900	8,69	8,69	1,04		12,00
7896412852206	BISCOITO ORQUIDEA GERGELIM 320G	19059020	000	5102	UN	2,0000	7,9800	15,96	15,96	1,92		12,00
20005122	PAO DE SANDUICHE KG	19052090	020	5102	KG	0,5780	25,2900	14,62	8,53	1,02		12,00
20005122	PAO DE SANDUICHE KG	19052090	020	5102	KG	0,3100	25,2900	7,84	4,57	0,55		12,00
20005122	PAO DE SANDUICHE KG	19052090	020	5102	KG	0,5700	25,2900	14,42	8,41	1,01		12,00
20005122	PAO DE SANDUICHE KG	19052090	020	5102	KG	0,5940	25,2900	15,02	8,76	1,05		12,00
7891164003050	BACON FATIADO AURORA CXA 250 G	02101200	060	5405	UN	2,0000	22,5900	45,18				
7891515977511	LINGUIÇA CALABRESA PERDIGAO 400 G	16010000	000	5102	UN	1,0000	19,9000	19,90	19,90	3,38		17,00
7898690430695	QUEIJO MUSSARELA FRIOLACK FATIADO 300 G	04061010	000	5102	UN	5,0000	18,4900	92,45	92,45	15,72		17,00
7891164111519	EMPANADO STEAK AURORA 100 G	16023220	000	5102	UN	7,0000	1,9900	13,93	13,93	2,37		17,00
7898690430596	REQUEIJAO FRIOLACK CREMOSO C/QUEIJO 400G	04061090	000	5102	UN	2,0000	1,9900	3,98	3,98	0,69		17,00
7898690430718	CREME DE LEITE NATA FRIOLACK POTE 280 G	04015029	000	5102	UN	1,0000	6,9900	6,99	6,99	1,19		17,00
7898087590384	MASSA P/PASTEL MARSALA DGX 600 G	19021900	000	5102	UN	3,0000	10,3900	31,17	31,17	3,74		12,00
7891164007188	MORTADELA AUROKA BOLOGNA FATIADA 180G	16010000	000	5102	UN	6,0000	6,7900	40,74	40,74	6,93		17,00
7891515434311	MORTADELA PERDIGAO OURO DEFUMADA 200G	16010000	000	5102	UN	2,0000	7,8900	15,78	15,78	2,68		17,00
7896798500524	POLVILHO AZEDO PRATA 500G	11081400	000	5102	UN	2,0000	5,1900	10,38	10,38	1,76		17,00
7896035911823	FAROFA DE MANDIOCA AMAFIL BAIANA 250G	19019090	000	5102	UN	1,0000	4,3900	4,39	4,39	0,75		17,00
7896327515197	FAROFA APTI TEMP.MILHO C/MANTEIGA 200G	19019090	000	5102	UN	1,0000	4,9900	4,99	4,99	0,85		17,00
7896035990088	MASSA PARA TAPIOCA AMAFIL PC 500G	19030000	000	5102	PC	3,0000	4,9000	13,77	13,77	2,34		17,00
7896603700514	AVEIA EM FLOCOS TRADICIONAL CERELUS 250G	11041200	000	5102	PC	1,0000	5,7900	5,79	5,79	0,98		17,00
7896041172614	CATCHUP HOT PICANTE ODERICH 400 G	21032010	000	5102	UN	1,0000	6,5900	6,59	6,59	1,12		17,00
7891021001885	COADOR DE PAPEL MELITTA MEDIO N.102	48232099	000	5102	CXA	1,0000	6,5900	6,59	6,59	1,12		17,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1786			

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Forma de Pagamento: DINHEIRO: R\$ 925,01</p> <p>Val Aprox Tributos Fed R\$ 124,83(13,49%)Fonte:IBPT</p> <p>Val Aprox Tributos Est R\$ 97,83(10,57%)Fonte:IBPT</p> <p>-----VENDA A NAO COOPERADO-----</p> <p>OBRIGADO E VOLTE SEMPRE</p> <p>CLIENTE: 100092</p> <p>Operador: Marcia</p> <p>COMPRAS SAMU</p> <p>OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR NUMERO 224 DE 2025.</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal  
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4326 0491 2883 9900 0456 5510 3000 0000 8519 0735 2924

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.085

SÉRIE 103

FOLHA 002/002

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Consumidor

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260114279706 08/04/2026 11:42:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0310019257

INSCR. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

91.288.399/0004-56

**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
7891021006125	CAFE TRADICIONAL MELITTA CAIXA 500 G	09012100	020	5102	UN	1,0000	47,1900	47,19	19,43	3,30		17,00
7898102710179	SAL IODADO REFINADO SALSUL 1KG	25010020	020	5102	UN	1,0000	1,9800	1,98	0,82	0,14		17,00
7896256601848	LEITE INTEGRAL TIROL 1 L	04012010	020	5102	UN	3,0000	5,9800	17,94	7,39	1,26		17,00
7896412851780	WAFER ORQUIDEA MORANGO 100 G	19053200	000	5102	UN	2,0000	2,9800	5,96	5,96	0,72		12,00
7891079006016	ESPAGUETE NISSIN T5 500G	19023000	000	5102	UN	1,0000	7,9800	7,98	7,98	0,96		12,00
7896104999005	GUARDANAPO DE PAPEL MILI 21X22 50UN	48183000	060	5405	UN	2,0000	2,1900	4,38				
7891080803673	OLEO DE SOJA PRIMOR PET 900ML	15079011	020	5102	UN	2,0000	10,9000	21,80	8,98	1,53		17,00
7896045110001	CAFE SOLUVEL IGUACU TRAD.L.200 P.190 G	21011110	000	5102	UN	1,0000	32,9000	32,90	32,90	5,59		17,00
7897500600846	DOCE BOM PRINCIPIO FIGO 400G	20079910	000	5102	POT	1,0000	9,0900	9,09	9,09	1,55		17,00
7896407500037	VINAGRE PRINZ VINHO BRANCO 750ML	22090000	000	5102	UN	1,0000	6,1900	6,19	6,19	1,05		17,00
7896292314887	AZEITONAS VER.S/CAROCO PREDILECTA 120 G	20057000	000	5102	UN	1,0000	6,8900	6,89	6,89	1,17		17,00
7891000251539	CALDO DE GALINHA MAGGI CXA 114 G	21041011	000	5102	UN	1,0000	3,7900	3,79	3,79	0,64		17,00
7891000099032	FARINHA LACTEA NESTLE SACHE 210G	19011020	000	5102	SCH	1,0000	11,5900	11,59	11,59	1,97		17,00
7891095911349	PIPOCA PREMIUM YOKI 400G	10059010	000	5102	UN	3,0000	6,3900	19,17	19,17	3,26		17,00
7899684000238	PEPINO CONSERVA MANU VD 300G	20011000	000	5102	UN	2,0000	9,3900	18,78	18,78	3,19		17,00
7891132019281	TEMPERO SAZON VERMELHO FLOPPY 60 G	21039021	000	5102	UN	1,0000	6,1900	6,19	6,19	1,05		17,00
7896407500020	VINAGRE PRINZ VINHO TINTO 750ML	22090000	000	5102	UN	1,0000	6,2900	6,29	6,29	1,07		17,00
7898233609991	OVOS EMBALADO CXA 1 DUZIA	04072100	040	5102	UN	12,0000	10,5000	126,00				
20010584	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	1,6840	12,8900	21,71				
20010591	TOMATE LONGA VIDA KG	07020000	040	5102	KG	1,5840	7,7900	12,34				
20010065	BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG	0,9640	9,5900	9,24				
20010041	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG	1,1010	7,3900	8,14				
20011970	BATATA BRANCA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	2,2350	4,8900	10,93				
20011659	CEBOLA KG	07031019	040	5102	KG	1,3280	5,4900	7,29				
20010584	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	1,3640	12,8900	17,58				
20011666	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	0,7440	9,3900	6,99				

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260409001702426552  
Data: 09/04/2026  
Hora: 10:03:24

ID Transação: E9270206720260409130301702426552  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: NF 86  
Valor: R\$ 68,61

**Informações do Destinatário**

Nome: SUPERMERCADO COAGRIL  
CNPJ: 91.288.399/0004-56  
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: 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.

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

NF-e  
Nº 000.000.086  
SÉRIE 103

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal  
Eletrônica



0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
4326 0491 2883 9900 0456 5510 3000 0000 8614 2112 1940

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

Nº 000.000.086  
SÉRIE 103  
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 a Consumidor  
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243260114284532 08/04/2026 11:44:22  
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: 08/04/2026  
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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68,61	13,10			68,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
				68,61
VALOR TOTAL DA NOTA				

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: 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 UNITARIO DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
7896965702096	PEDRA SANITARIA SANI SOL JASMIM 20 G	38089919	000	5102	UN	2,0000	1,6900	3,38	3,38	0,57		17,00
7896965702102	PEDRA SANITARIA SANI SOL FLORAL 20 G	38089919	000	5102	UN	1,0000	1,6900	1,69	1,69	0,29		17,00
7894650004029	INSET LIQ RAID REFIL 45NOITES 2X32 9ML	38089119	000	5102	UN	1,0000	31,9800	31,98	31,98	5,44		17,00
7894650940174	GLADE AERO BRISA CÍRICA DE VERAO 360ML	33074900	000	5102	UN	1,0000	17,9800	17,98	17,98	4,50		25,00
7898906657540	DESINFETANTE BRILHA SUL PINHO 2L	38089419	000	5102	UN	1,0000	6,7900	6,79	6,79	1,15		17,00
7898906657571	DESINFETANTE BRILHA SUL LAVANDA 2L	38089419	000	5102	UN	1,0000	6,7900	6,79	6,79	1,15		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\$ 68,61  
Val Aprox Tributos Fed R\$ 12,35(18,00%)Fonte:IBPT  
Val Aprox Tributos Est R\$ 13,46(19,62%)Fonte:IBPT  
-----VENDA A NAO COOPERADO-----  
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE  
CLIENTE: 100092  
Operador: Marcia  
COMPRAS SAMU  
RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260414001710423739  
Data: 14/04/2026  
Hora: 10:39:55

ID Transação: E9270206720260414133901710423739  
Tarifa do Pagador: R\$ 10,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: RESCISAO RODRIGO DE MOURA  
Valor: R\$ 4.002,10

**Informações do Destinatário**

Nome: HOSPITAL SAO JOSE  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Instituição: COOP SICREDI PLANALTO RS/MG

**Informações do Pagador**

Nome: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0584  
Conta: 0600009821

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

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 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.



Associado: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

Cooperativa: 0333

Conta Corrente: 16859-9

Impresso em 14/04/2026 10:43:05

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: MAYARA  
Cooperativa Origem: 0333  
Conta Origem: 16859-9  
Número de Controle: 3126766069  
Nome: RODRIGO DE MOURA  
CPF: 012.036.690-89  
Cooperativa Destino: 0333  
Conta Destino: 70532-9  
Data Pagamento: 14/04/2026  
Valor (R\$): 4.002,10  
Motivo: rescisao  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525



01 CNPJ/CEI 88.962.675/0001-62		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE			04 Bairro CENTRO	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R DUQUE DE CAXIAS, 659						
05 Município CHAPADA		06 UF RS	07 CEP 99.530-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>						
10 PIS/PASEP 129.22864.69-5		11 Nome RODRIGO DE MOURA				13 Bairro SANTA LUCIA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PREFEITO JOSE ADELMO LEUR, 31						
14 Município CHAPADA		15 UF RS	16 CEP 99.530-000	17 CTPS (nº, série, UF) 5183819 - 10 / RS		18 CPF 012.036.690-89
19 Data de Nascimento 26/06/1987		20 Nome da Mãe ELENYR MARIA OTT DE MOURA				

<b>DADOS DO CONTRATO</b>						
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado						
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado						
23 Remuneração Mês Ant. 2.614,06		24 Data de Admissão 13/05/2025	25 Data do Aviso Prévio 24/03/2026	26 Data de Afastamento 08/04/2026	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 536,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 86,11	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 14,00 horas 45,00%	R\$ 60,30
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 8,61	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 662,27	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 2.818,54	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 939,51
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.111,34</b>

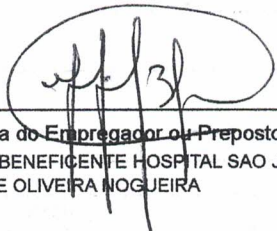
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 15/dias	R\$ 1.005,00	112.1 Previdência Social	R\$ 51,66	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 49,67
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR)	R\$ 0,80
115.2 Outros Descontos (HORAS FALTAS PARCIAL)	R\$ 2,11				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.109,24</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.002,10</b>

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 88.962.675/0001-62		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.22864.69-5		11 Nome RODRIGO DE MOURA		
17 CTPS (nº, série, UF) 5183819 - 10 / RS		18 CPF 012.036.690-89	19 Data de Nascimento 26/06/1987	20 Nome da Mãe ELENYR MARIA OTT DE MOURA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 13/05/2025	25 Data do Aviso Prévio 24/03/2026	26 Data de Afastamento 08/04/2026	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 14 de abril de 2026 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Chopado RS, 14 de abril de 2026.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE  
NILCE MARI DE OLIVEIRA NOGUEIRA  
Contador



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260401001688611087  
Data: 01/04/2026  
Hora: 11:14:16

ID Transação: E9270206720260401141401688611087  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: NF 218400  
Valor: R\$ 320,74

**Informações do Destinatário**

Nome: COAGRIL - POSTO DO AVIAO  
CNPJ: 91.288.399/0007-07  
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: 0800 6461515 OUIDORIA: 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 Cooperativa Agricultores de Chapada Ltda os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

NF-e  
Nº 000.218.400  
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 - SAÍDA **1**

Nº 000.218.400  
SÉRIE 000  
FOLHA 001/001



CHAVE DE ACESSO  
**4326 0491 2883 9900 0707 5500 0000 2184 0015 8662 7524**

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0310021103 INSCR. DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 91.288.399/0007-07

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243260106581453 01/04/2026 10:57:22

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: 100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE CNPJ / CPF: 88.962.675/0001-62 DATA DE EMISSÃO: 01/04/2026

ENDEREÇO: RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 99530000 DATA DE ENTRADA / SAÍDA: 01/04/2026

MUNICÍPIO: CHAPADA FONE / FAX: UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 10:57:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	320,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		320,74		

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE FRETE POR CONTA: 4 - Prop. Dest. CÓDIGO ANTT: 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: 39 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 39,110 PESO LÍQUIDO: 39,110

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
6060005-5	OLEO DIESEL B S10 ONU 1202 OLEO DIESEL 3 III S10B3C Tributos aprox: Fed R\$ 37,53, Est R\$ 79,54 e Mun R\$ 0,00	27101921	061	5656	L	39,1150	8,2000	320,74				

**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. MONOFÁSICA, CONV. 199/2022 E CONV. 111/2023 PLACA IDL 3C44 a vista  
Rec. nº 3747993 Nla 51080  
Valor aproximado dos Tributos Federais R\$ 37,53 Estaduais R\$ 79,54 Municipais R\$ 0,00 Fonte: IBPT B46141  
Emissor da nota fiscal, matheus Setor: 073  
ID do Meio de Pagamento 20-PIX - Estático  
ID Cliente: 100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260414001710417829  
Data: 14/04/2026  
Hora: 10:36:20

ID Transação: E9270206720260414133601710417829  
Tarifa do Pagador: R\$ 2,72  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: NF 218985  
Valor: R\$ 275,41

**Informações do Destinatário**

Nome: COAGRIL - POSTO DO AVIAO  
CNPJ: 91.288.399/0007-07  
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

**Informações do Pagador**

Nome: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0584  
Conta: 0600009821

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.

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

DATA DE REGISTRO: 100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

NF-e N° 000.218.985 SÉRIE 000



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA 1 - SAIDA

N° 000.218.985  
SÉRIE 000  
FOLHA 001/001



CHAVE DE ACESSO: 4326 0491 2883 9900 0707 5500 0000 2189 8511 0265 4948

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243260121420553 14/04/2026 09:06:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0310021103  
INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUT: 91.288.399/0007-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE: 100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE  
CNPJ / CPF: 88.962.675/0001-62  
DATA DE EMISSÃO: 14/04/2026

ENDEREÇO: RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N  
Bairro / Distrito: CENTRO  
CEP: 99530000  
UF: RS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09:05:00

FATURA / DUPLICATA

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				275,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					275,41

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE  
FRETE POR CONTA: 4 - Prop. Dest.  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: RS  
CNPJ / CPF: 88.962.675/0001-62  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: RS

ENDERECO: RUA DUQUE DE CAXIAS S/N  
MUNICIPIO: CHAPADA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36				36,770	36,770

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO DESCONT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICOTA ICMS IPI
6000005-5	OLEO DIESEL B S10 ONU 1202 OLEO DIESEL 3 III S10B3C Tributos aprox. Fed RS 32,22, Est RS 68,30 e Mun RS 0,00	27101921	061	5656	L	36,7700	7,4900	275,41				

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2104	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES: - ICMS SUBST TRIB CFE ART 9, REGIME TRIB. MONOFASICA, CONV 199/2022 E CONV 11/2023 PLACA JDL3C44 KM 3793

SAMU a vista Rec. nro 3754438 Nla 83-460

Valor aproximado dos Tributos Federais R\$ 32,22 Estaduais R\$ 68,30 Municipais R\$ 0,00 Fonte: IBPT B46141

Assessor da nota fiscal: leticial Setor: 072

Meio de Pagamento: 20-PIX - Estático

Cliente: 100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260427001729156525  
Data: 27/04/2026  
Hora: 14:39:45

ID Transação: E9270206720260427173901729156525  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: NF 219604  
Valor: R\$ 198,08

**Informações do Destinatário**

Nome: COAGRIL - POSTO DO AVIAO  
CNPJ: 91.288.399/0007-07  
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

**Informações do Pagador**

Nome: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0584  
Conta: 0600009821

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.

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

NF-e

Nº 000.219.604

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 - SAÍDA

Nº 000.219.604  
SÉRIE 000  
FOLHA 001/001



CHAVE DE ACESSO

4326 0491 2883 9900 0707 5500 0000 2196 0415 3241 3466

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

243260137174271 27/04/2026 09:46:56

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

27/04/2026

ENDEREÇO  
RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99530000

DATA DE ENTRADA SAÍDA

27/04/2026

MUNICÍPIO  
CHAPADA

FONE / FAX

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:46:00

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	198,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					198,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE	FRETE POR CONTA 4 - Prop. Dest.	CÓDIGO ANT	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 27	ESPÉCIE MARCA
QUANTIDADE 27	ESPÉCIE MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 27,660	PESO LÍQUIDO 27,660	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO 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\$ 23,18, Est R\$ 49,12 e Mun R\$ 0,00	27101921	061	5656	L	27,6650	7,1600	198,08				



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>061 - ICMS SUBST. TRIB. CFE ART 9, REGIME TRIB. MONOFASICA, CONV. 199/2022 E CONV. 11/2023 PLACA JDL3C44 KM 3870 e vista Rec. nro 3761186 Nla 24863</p> <p>Valor aproximado dos Tributos Federais R\$ 23,18 Estaduais R\$ 49,12 Municipais R\$ 0,00 Fonte: IBPT B46141</p> <p>Emissor da nota fiscal: leticial Setor: 072</p> <p>ID do Meio de Pagamento: 20-PIX - Estatico</p> <p>ID Cliente: 100092-6SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Protocolo de Agendamento**

NSU: 20260420001715418781

Data: 17/04/2026

Hora: 11:11:31

ID Transação: E9270206720260420121101715418781  
Situação da Operação: AGENDADA  
Data de Agendamento: 20/04/2026  
Identificador: e89dfb3adc7e4ac2b4054020fec2fcfb  
Valor Original: R\$ 13.558,45  
Vencimento: 20/04/2026  
Informações Adicionais: 0126041332232683-9, 88962675 03/2026 MENSAL, 1691.13

**Informações do Devedor**

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Número de pagamentos: 1  
Valor: R\$ 13.558,45

**Informações do Destinatário**

Nome: CEF MATRIZ  
CNPJ: 00.360.305/0001-04  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CEP: 70092900  
Logradouro: SBS QUADRA 4 LT 3/4  
Cidade: Brasília  
UF: DF

**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.  
Este documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação da operação Pix agendada.

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.

Custos: 3

**EXTRATO MENSAL**

Total Geral Proventos: 23.904,25 Total Geral Descontos: 3.931,25  
Líquido Geral: 19.973,00

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	1.470,00	14.040,00 P	224 DESCONTO FARMACIA	6,00	6,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	210,00	2.010,00 P	225 SEGURO DE VIDA	46,67	46,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	140,00	2.269,18 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	210,00	2.010,00 D
150 HORAS EXTRAS 50%	23,41	441,30 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	0,97	0,97 D
200 HORAS EXTRAS 100%	55,45	1.343,15 P	993 TROCO MES ANTERIOR	2,51	2,51 D
227 QUINQUENIO	14,00	1.401,50 P	998 I.N.S.S	59,26	1.863,76 D
228 ADICIONAL NOTURNO H	378,00	2.050,89 P	8069 HORAS FALTAS PARCIAL	0,14	1,34 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	343,16 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	0,97 P			
992 TROCO DO MES	0,00	4,10 P			

Líquido Geral: 19.973,00

**INSS**

Salário contribuição empregados:	21.887,84
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Previdente:	0,00
Base total:	21.887,84
Segurados:	1.863,76
Empresa:	0,00
INSS:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	1.863,76
Salário Família:	45,03
Salário Maternidade:	7.165,81
Outros pagos a Cooperativas:	0,00

**FGTS, PIS e ISS**

Base do FGTS:	21.887,84
Valor do FGTS:	1.750,99
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:	21.887,84
Valor PIS:	218,87
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

**IRRF conforme competência do cálculo**

Base IRRF Mensal:	19.232,20
Por IRRF Mensal:	0,00
Por IRRF Férias:	0,00
Por IRRF Férias:	0,00
Por IRRF Partic. Lucros:	0,00
Por IRRF Partic. Lucros:	0,00
Por IRRF Exterior:	0,00
Por IRRF Exterior:	0,00
Por IRRF 13º Salário:	0,00
Por IRRF 13º Salário:	0,00
Por Total do IRRF:	0,00
Por Aluguéis:	0,00
Por contribuintes:	0,00

**IRRF conforme competência do pagamento**

Base IRRF Mensal:	19.232,20
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**

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

Custos: 3

**EXTRATO MENSAL**

Pr.: 7 MIRINI MARIA SCHILLING DREYER	Situação: Trabalhando	CPF: 919.273.660-20	Adm: 12/01/2003
Categoria: Celetista	CC: 3	Depto: 2	Horas Mês: 210,00
Função: 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	9,13	354,83 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	134,56 P	993 TROCO MES ANTERIOR	0,16	0,16 D
150 HORAS EXTRAS 50%	3,52	68,49 P			
200 HORAS EXTRAS 100%	24,33	631,24 P			
992 TROCO DO MES	0,00	0,91 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P			
228 ADICIONAL NOTURNO H	56,00	326,90 P			

0 Proventos:	3.886,30	Descontos:	371,30	Informativa:	310,83	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.515,00</b>
0 Base INSS:	3.885,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.885,39	Valor FGTS:	310,83	Base IRRF:	3.530,56

Pr.: 85 PAULO VOLMAR VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.864.170-34	Adm: 01/01/2023
Categoria: Celetista	CC: 3	Depto: 2	Horas Mês: 210,00
Função: 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	8,56	277,77 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	107,09 P	993 TROCO MES ANTERIOR	0,24	0,24 D
150 HORAS EXTRAS 50%	1,24	20,67 P			
200 HORAS EXTRAS 100%	24,12	536,20 P			
992 TROCO DO MES	0,00	0,76 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P			
228 ADICIONAL NOTURNO H	49,00	245,09 P			

0 Proventos:	3.244,01	Descontos:	278,01	Informativa:	259,46	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.966,00</b>
0 Base INSS:	3.243,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.243,25	Valor FGTS:	259,46	Base IRRF:	2.965,48

Pr.: 111 RODRIGO DE MOURA	Situação: Trabalhando	CPF: 012.036.690-89	Adm: 13/05/2025
Categoria: Celetista	CC: 3	Depto: 2	Horas Mês: 210,00
Função: 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	210,82 D
992 TROCO DO MES	0,00	0,80 P	993 TROCO MES ANTERIOR	0,70	0,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	323,98 P	8069 HORAS FALTAS PARCIAL	0,14	1,34 D
228 ADICIONAL NOTURNO H	56,00	280,08 P			

0 Proventos:	2.614,86	Descontos:	212,86	Informativa:	209,01	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.402,00</b>
0 Base INSS:	2.612,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.612,72	Valor FGTS:	209,01	Base IRRF:	2.005,52

Pr.: 121 VALDIR GUINDO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 642.897.290-53	Adm: 11/01/2026
Categoria: Celetista	CC: 3	Depto: 5	Horas Mês: 210,00
Função: 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	211,70 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,32 P	993 TROCO MES ANTERIOR	0,18	0,18 D
150 HORAS EXTRAS 50%	0,41	6,84 P			
992 TROCO DO MES	0,00	0,42 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P			
228 ADICIONAL NOTURNO H	56,00	280,10 P			

0 Proventos:	2.622,88	Descontos:	211,88	Informativa:	209,79	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.411,00</b>
0 Base INSS:	2.622,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.622,46	Valor FGTS:	209,79	Base IRRF:	2.015,26

Custos por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Liquido
3 SAMU		23.904,25	3.931,25	19.973,00
	Total:	23.904,25	3.931,25	19.973,00

Custos: 3

**EXTRATO MENSAL**

Pr.: 19 DIOMAR CLEVERTON ARTMANN Cargo: Celetista Função: 23 MOTORISTA SOCORRISTA	Situação: Doença CC: 3 C.B.O: 515135	CPF: 925.177.140-53 Depto: 2 Filial: 1	Adm: 20/09/2010 Horas Mês: 210,00 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			
0 Proventos: 2.010,97 Descontos: 2.010,97 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 <b>Líquido: 0,00</b> 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00			
Período superior a 15 dias: 02/11/2025 a 00/00/0000			

Pr.: 8 EDINA LUCIANA HENDGES GEHLEN Cargo: Celetista Função: 24 TECNICA SOCORRISTA	Situação: Trabalhando CC: 3 C.B.O: 515135	CPF: 816.814.700-63 Depto: 2 Filial: 1	Adm: 01/07/2003 Horas Mês: 210,00 Salário: 2.000,00
1 HORAS NORMAIS 210,00 2.000,00 P 224 DESCONTO FARMACIA 6,00 6,00 D 227 QUINQUENIO 4,00 400,00 P 225 SEGURO DE VIDA 30,36 30,36 D 250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 12,42 P 998 I.N.S.S 8,44 263,96 D 150 HORAS EXTRAS 50% 3,32 64,60 P 993 TROCO MES ANTERIOR 0,27 0,27 D 992 TROCO DO MES 0,00 0,47 P 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 324,20 P 228 ADICIONAL NOTURNO H 56,00 326,90 P			
0 Proventos: 3.128,59 Descontos: 300,59 Informativa: 250,24 Informativa Dedutora: 0 <b>Líquido: 2.828,00</b> 2 Base INSS: 3.128,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.128,12 Valor FGTS: 250,24 Base IRRF: 2.864,16			

Pr.: 11 ELISANDRA DE SOUZA Cargo: Celetista Função: 24 TECNICA SOCORRISTA	Situação: Trabalhando CC: 3 C.B.O: 515135	CPF: 015.889.040-08 Depto: 2 Filial: 1	Adm: 10/01/2008 Horas Mês: 210,00 Salário: 2.000,00
1 HORAS NORMAIS 210,00 2.000,00 P 998 I.N.S.S 8,23 242,83 D 227 QUINQUENIO 3,00 300,00 P 993 TROCO MES ANTERIOR 0,21 0,21 D 250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 8,43 P 150 HORAS EXTRAS 50% 2,34 43,86 P 992 TROCO DO MES 0,00 0,01 P 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 324,20 P 228 ADICIONAL NOTURNO H 49,00 275,54 P			
0 Proventos: 2.952,04 Descontos: 243,04 Informativa: 236,16 Informativa Dedutora: 0 <b>Líquido: 2.709,00</b> 1 Base INSS: 2.952,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.952,03 Valor FGTS: 236,16 Base IRRF: 2.709,20			

Pr.: 18 FABIO ROBERTO WOLFART Cargo: Celetista Função: 23 MOTORISTA SOCORRISTA	Situação: Trabalhando CC: 3 C.B.O: 515135	CPF: 000.581.350-65 Depto: 2 Filial: 1	Adm: 20/09/2010 Horas Mês: 210,00 Salário: 2.010,00
1 HORAS NORMAIS 210,00 2.010,00 P 998 I.N.S.S 8,76 301,85 D 227 QUINQUENIO 3,00 301,50 P 993 TROCO MES ANTERIOR 0,75 0,75 D 250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 79,34 P 150 HORAS EXTRAS 50% 12,58 236,84 P 200 HORAS EXTRAS 100% 7,00 175,71 P 992 TROCO DO MES 0,00 0,73 P 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 324,20 P 228 ADICIONAL NOTURNO H 56,00 316,28 P			
0 Proventos: 3.444,60 Descontos: 302,60 Informativa: 275,50 Informativa Dedutora: 0 <b>Líquido: 3.142,00</b> 1 Base INSS: 3.443,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.443,87 Valor FGTS: 275,50 Base IRRF: 3.142,02			

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260430001733516530  
Data: 30/04/2026  
Hora: 09:57:32

ID Transação: E9270206720260430125701733516530  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: FGTS PIS ISS  
Valor: R\$ 1.750,99

**Informações do Destinatário**

Nome: HOSPITAL SAO JOSE  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

**Informações do Pagador**

Nome: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0584  
Conta: 0600009821

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.



# FGTS Digital

## GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

**20/04/2026**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**13.558,45**

CPF/CNPJ do Empregador  
88.962.675

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

Núm. de Pág.

Identificador  
0126041332232683-9

Tag  
88962675 03/2026 MENSAL

### Composição do Documento

#### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2026	44	11.867,32	0,00	0,00	0,00	11.867,32
<b>Total FGTS:</b>		<b>11.867,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.867,32</b>

#### Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
03/2026	1.691,13	0,00	1.691,13
<b>Total Consignado:</b>	<b>1.691,13</b>	<b>0,00</b>	<b>1.691,13</b>

**Total da Guia: 13.558,45**

#### Observações

Data de geração da Guia: 13/04/2026 às 16:50:07 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/epi/v2/cobv/e2549173b1304fcb2602a19e5e445cf5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503\*\*\*63045C7B

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/epi/v2/cobv/e2549173b1304fcb2602a19e5e445cf

**banrisul**

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0564-06.000098.0-5  
Correntista : SOC BENEF HOSP SAO JOSE  
Data/Hora Operação : 17/04/2026-11:05:57  
NSU : 01770785820/00000000265014/688288  
Tipo Pagamento : DARF Barras

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF**

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A  
Código de Barras : 85890000143 37630385261 10071626103 53240849100  
Data de Pagamento : 17/04/2026  
Número do Documento : 07.16.26103.5324084-9  
Valor Total : 14.337,63

Autenticação : 041058499986882881704202600001433763

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,  
de 31 de outubro de 2011.

033A0E258D2267A7F2BCD82B43E838561A63

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.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260430001733514523  
Data: 30/04/2026  
Hora: 09:56:46

ID Transação: E9270206720260430125601733514523  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: INSS SAMU  
Valor: R\$ 1.863,76

**Informações do Destinatário**

Nome: HOSPITAL SAO JOSE  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

**Informações do Pagador**

Nome: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0584  
Conta: 0600009821

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.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**88.962.675/0001-62**

Razão Social  
**ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE**

Período de Apuração  
**Março/2026**

Data de Vencimento  
**20/04/2026**

Número do Documento  
**07.16.26103.5324084-9**

Pagar este documento até  
**20/04/2026**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000467585915**

Valor Total do Documento  
**14.337,63**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SE:URADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026	7.474,04			7.474,04
0501	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026	1.116,35			1.116,35
1796	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026	1.044,86			1.044,86
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:03/2026 Vencimento:24/04/2026	1.420,71			1.420,71
5052	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026	3.281,67			3.281,67
<b>Totais</b>		<b>14.337,63</b>			<b>14.337,63</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000143 0 37630385261 4 10071626103 7 53240849100 0

CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Número: 07.16.26103.5324084-9  
Pagar até: 20/04/2026  
Valor: 14.337,63

