

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 FEDERAL mês ABRIL/2026.

# -Pagamento Salário dos Motoristas	R\$ 12.405,97
# -Pagamento Salário das Técnicas em Enfermagem	R\$ 8.644,00
# -Pagamento Salário férias Fabio Wolfart	R\$ 2.227,69

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 23.277,66

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, 14 maio de 2026.

  
S.B Hospital São José  
Chapada-RS

C. Custos: 3

**EXTRATO MENSAL**

Emp.: 19 DIOMAR CLEVERTON ARTMANN	Situação: Doença	CPF: 925.177.140-53	Adm: 20/09/2010
Ínculo: 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	<b>Líquido: 0,00</b>
IF: 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

Emp.: 8 EDINA LUCIANA HENDGES GEHLEN	Situação: Trabalhando	CPF: 816.814.700-63	Adm: 01/07/2003
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	63,00	600,00 P	224	DESCONTO FARMACIA	3,50	3,50 D
227 QUINQUENIO	4,00	120,00 P	225	SEGURO DE VIDA	30,36	30,36 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.983,05 D
150 HORAS EXTRAS 50%	0,49	9,53 P	812	INSS FERIAS	9,80	324,10 D
200 HORAS EXTRAS 100%	7,00	181,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,09 D
3 HORAS FERIAS	147,00	1.400,00 P	998	I.N.S.S	7,50	79,26 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	112,47	112,47 P	993	TROCO MES ANTERIOR	0,47	0,47 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	460,95	460,95 P				
807 VANTAGENS FERIAS	506,94	506,94 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	826,79 P				
992 TROCO DO MES	0,00	0,87 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	97,26 P				
228 ADICIONAL NOTURNO H	14,00	24,52 P				

D: 0 Proventos: 4.364,83	Descontos: 3.429,83	Informativa: 349,11	Informativa Dedutora: 0	<b>Líquido: 935,00</b>
IF: 2 Base INSS: 4.363,96	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.363,96	Valor FGTS: 349,11	Base IRRF: 968,46

FERIAS DE 10/04/2026 - 09/05/2026

Emp.: 11 ELISANDRA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 015.889.040-08	Adm: 10/01/2008
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	998	I.N.S.S	9,54	425,11 D
227 QUINQUENIO	3,00	300,00 P	993	TROCO MES ANTERIOR	0,01	0,01 D

250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	128,31 P				
150 HORAS EXTRAS 50%	2,08	38,99 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	24,11	602,57 P				
992 TROCO DO MES	0,00	0,76 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P				
228 ADICIONAL NOTURNO H	70,00	393,63 P				
20 GRATIFICACOES	666,66	666,66 P				

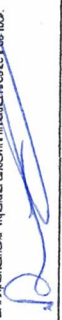
D: 0 Proventos: 4.455,12	Descontos: 425,12	Informativa: 356,34	Informativa Dedutora: 0	<b>Líquido: 4.030,00</b>
IF: 1 Base INSS: 4.454,36	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.454,36	Valor FGTS: 356,34	Base IRRF: 4.029,25

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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE  
 CNPJ: 88.962.675/0001-62

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2003

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	63,00	600,00		
227	QUINQUENIO	4,00	120,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,89		
150	HORAS EXTRAS 50%	0,49	9,53		
200	HORAS EXTRAS 100%	7,00	181,61		
3	HORAS FERIAS	147,00	1.400,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	112,47	112,47		
806	MEDIA HORAS FERIAS	460,95	460,95		
807	VANTAGENS FERIAS	506,94	506,94		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	826,79		
992	TROCO DO MES	0,00	0,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	97,26		
228	ADICIONAL NOTURNO H	14,00	24,52		
224	DESCONTO FARMACIA	3,50		3,50	
225	SEGURO DE VIDA	30,36		30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.983,05	
812	INSS FERIAS	9,80		324,10	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			*****	*****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

\_\_\_\_\_

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE  
 CNPJ: 88.962.675/0001-62

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2003

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,09	
998	I.N.S.S	7,50		79,26	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.364,83	3.429,83	
			Valor Líquido →	935,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	4.363,96	4.363,96	349,11	968,46	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

\_\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.000,00		
227	QUINQUENIO	3,00	300,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	128,31		
150	HORAS EXTRAS 50%	2,08	38,99		
200	HORAS EXTRAS 100%	24,11	602,57		
992	TROCO DO MES	0,00	0,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	70,00	393,63		
20	GRATIFICACOES	666,66	666,66		
998	I.N.S.S	9,54		425,11	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.455,12	425,12	
			Valor Líquido →	4.030,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	4.454,36	4.454,36	356,34	4.029,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

Data

Empresa: 63 - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 04/2026

Página: 2/5  
Emissão: 05/05/2026  
Horas: 14:47:30

C. Custos: 3

### EXTRATO MENSAL

Emp.: 18 FABIO ROBERTO WOLFART Situação: Trabalhando CPF: 000.581.350-65 Adm: 20/09/2010  
Fnculo: 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	224	DESCONTO FARMACIA	3,50	3,50 D
227 QUINQUENIO	3,00	301,50 P	998	I.N.S.S	8,98	331,47 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	129,71 P	993	TROCO MES ANTERIOR	0,73	0,73 D
150 HORAS EXTRAS 50%	2,25	42,36 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	24,15	606,21 P				
992 TROCO DO MES	0,00	0,97 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P				
228 ADICIONAL NOTURNO H	49,00	276,75 P				

D: 0 Proventos: 3.691,70 Descontos: 335,70 Informativa: 295,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.356,00**  
F: 1 Base INSS: 3.690,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.690,73 Valor FGTS: 295,25 Base IRRF: 3.359,26

Emp.: 125 IVAN INHAIA Situação: Trabalhando CPF: 013.633.240-47 Adm: 14/04/2026  
Fnculo: 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	119,00	1.139,00 P	998	I.N.S.S	7,50	107,91 D
992 TROCO DO MES	0,00	0,99 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,71 P				
228 ADICIONAL NOTURNO H	41,00	116,21 P				

D: 0 Proventos: 1.439,91 Descontos: 107,91 Informativa: 115,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.332,00**  
F: 2 Base INSS: 1.438,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.438,92 Valor FGTS: 115,11 Base IRRF: 831,72

Emp.: 7 MIRINI MARIA SCHILLING DREYER Situação: Trabalhando CPF: 919.273.660-20 Adm: 12/01/2003  
Fnculo: 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	9,26	377,32 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	52,36 P	993	TROCO MES ANTERIOR	0,91	0,91 D
150 HORAS EXTRAS 50%	4,12	80,17 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	7,00	181,61 P				
992 TROCO DO MES	0,00	0,77 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P				
228 ADICIONAL NOTURNO H	63,00	367,77 P				
20 GRATIFICACOES	666,66	666,66 P				

D: 0 Proventos: 4.073,54 Descontos: 394,54 Informativa: 325,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.679,00**  
F: 0 Base INSS: 4.072,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.072,77 Valor FGTS: 325,82 Base IRRF: 3.695,45

Emp.: 85 PAULO VOLMAR VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 461.864.170-34 Adm: 01/01/2023  
Fnculo: 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	8,27	247,12 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,25 P	993	TROCO MES ANTERIOR	0,76	0,76 D
200 HORAS EXTRAS 100%	14,00	311,23 P				
992 TROCO DO MES	0,00	0,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P				
228 ADICIONAL NOTURNO H	56,00	280,10 P				

D: 0 Proventos: 2.987,88 Descontos: 247,88 Informativa: 239,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.740,00**  
F: 0 Base INSS: 2.987,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.987,78 Valor FGTS: 239,02 Base IRRF: 2.740,66

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00		
227	QUINQUENIO	3,00	301,50		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	129,71		
150	HORAS EXTRAS 50%	2,25	42,36		
200	HORAS EXTRAS 100%	24,15	606,21		
992	TROCO DO MES	0,00	0,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	49,00	276,75		
224	DESCONTO FARMACIA	3,50		3,50	
998	I.N.S.S	8,98		331,47	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.691,70	335,70	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	3.356,00	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FG.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.010,00	3.690,73	3.690,73	295,25	3.359,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	Departamento	Posto
125	IVAN INHAIA MOTORISTA SOCORRISTA	515135	5	1
		Admissão:	14/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	119,00	1.139,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,99		
10	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,71		
229	ADICIONAL NOTURNO H	41,00	116,21		
998	I.N.S.S	7,50		107,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.439,91	107,91	
			Valor Líquido →	1.332,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Valor IRRF
2.010,00	1.438,92	1.438,92	115,11	831,72	0,00

Associação Beneficente Hospital São José  
Associação Beneficente Hospital São José

*[Handwritten Signature]*  
ASSOCIADO FUNCIONÁRIO

06.06.2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.000,00		
227	QUINQUENIO	4,00	400,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	52,36		
150	HORAS EXTRAS 50%	4,12	80,17		
200	HORAS EXTRAS 100%	7,00	181,61		
992	TROCO DO MES	0,00	0,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	63,00	367,77		
20	GRATIFICACOES	666,66	666,66		
225	SEGURO DE VIDA	16,31		16,31	
998	I.N.S.S	9,26		377,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.073,54	394,54	
			Valor Líquido →	3.679,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	4.072,77	4.072,77	325,82	3.695,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Mirini Dreyer*  
Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,25		
200	HORAS EXTRAS 100%	14,00	311,23		
992	TROCO DO MES	0,00	0,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	56,00	280,10		
998	I.N.S.S	8,27		247,12	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.987,88	247,88	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.740,00</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.010,00	2.987,78	2.987,78	239,02	2.740,66	7,50

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	110,86		
150	HORAS EXTRAS 50%	1,06	17,67		
200	HORAS EXTRAS 100%	24,14	536,64		
992	TROCO DO MES	0,00	0,88		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	49,00	245,09		
998	I.N.S.S	8,57		277,92	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.245,34	278,34	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.967,00	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálculo FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cálculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.010,00	3.244,46	3.244,46	259,55	2.637,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Empresa: 63 - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE  
 CNPJ: 88.962.675/0001-62  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 04/2026

Página: 3/5  
 Emissão: 05/05/2026  
 Horas: 14:47:30

C. Custos: 3

**EXTRATO MENSAL**

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	56,00	536,00 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	15,00	1.005,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,61 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.002,10 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	502,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	51,66 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	69,68 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	49,67 D
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	3,00	9,04 P	993	TROCO MES ANTERIOR	0,80	0,80 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	81,05 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0,22	2,11 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.842,50 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	433,64 P				
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	11,00	245,22 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	297,18 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	939,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	86,11 P				
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	14,00	60,30 P				

D: 0 Proventos: 5.111,34 Descontos: 5.111,34 Informativa: 108,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**  
 F: 0 Base INSS: 1.351,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.351,18 Valor FGTS: 108,09 Base IRRF: 136,78  
 EMITIDO EM 08/04/2026 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 121 VALDIR GUINDO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 642.897.290-53 Adm: 11/01/2026  
 Vínculo: 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	8,57	277,92 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	110,86 P	993	TROCO MES ANTERIOR	0,42	0,42 D
150 HORAS EXTRAS 50%	1,06	17,67 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	24,14	536,64 P				
992 TROCO DO MES	0,00	0,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20 P				
228 ADICIONAL NOTURNO H	49,00	245,09 P				

D: 0 Proventos: 3.245,34 Descontos: 278,34 Informativa: 259,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.967,00**  
 F: 0 Base INSS: 3.244,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.244,46 Valor FGTS: 259,55 Base IRRF: 2.637,26

Totais por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Líquido
3 SAMU		31.380,63	12.341,63	19.039,00
	Total:	31.380,63	12.341,63	19.039,00
Total Geral Proventos:		31.380,63	Total Geral Descontos:	12.341,63
			Líquido Geral:	19.039,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260430001733494444  
Data: 30/04/2026  
Hora: 09:49:51

ID Transação: E9270206720260430124901733494444  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: FERIAS FABIO WOLFART  
Valor: R\$ 2.227,69

**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 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.



**Associado:** SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSÉ

**Cooperativa:** 0333

**Conta Corrente:** 16859-9

**Impresso em** 30/04/2026 09:53:26

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: MAYARA  
Cooperativa Origem: 0333  
Conta Origem: 16859-9  
Número de Controle: 3143544770  
Nome: FABIO ROBERTO WOLFART  
CPF: 000.581.350-65  
Cooperativa Destino: 0333  
Conta Destino: 51272-4  
Data Pagamento: 30/04/2026  
Valor (R\$): 2.227,69  
Motivo: ferias  
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



## AVISO DE FÉRIAS

CHAPADA, 3 de Abril de 2026

Sr.: FABIO ROBERTO WOLFART  
C.T.P.S.: 41455 Serie: 00053

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 20/09/2024 - 19/09/2025

Período de Gozo.....: 03/05/2026 - 17/05/2026

Retorno ao trabalho.....: 18/05/2026

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 30/04/2026.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL SAO  
JOSE



FABIO ROBERTO WOLFART

RECIBO DE FERIAS

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE  
Empregado: 18 - FABIO ROBERTO WOLFART

CNPJ: 88.962.675/0001-62  
CPF: 000.581.350.65

Periodo de Aquisicao...: 20/09/2024 a 19/09/2025  
Periodo das Férias.....: 03/05/2026 a 17/05/2026  
Retorno ao Trabalho.....: 18/05/2026  
Pagamento do Recibo.....: 30/04/2026  
Salário Base.....: R\$ 2.010,00

Série CTPS.: 00053  
Número CTPS: 41455  
Dias Férias.: 15  
Dias Abono...: 0

rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	105,00	1.005,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	115,57	115,57	
806	MEDIA HORAS FERIAS	382,54	382,54	
807	VANTAGENS FERIAS	312,85	312,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	605,32	
812	INSS FERIAS	8,00		193,59
Totais.....:			2.421,28	193,59
Líquidos.....:			2.227,69	

Recebi a importância de (dois mil duzentos e vinte e sete reais e sessenta e nove centavos) referente quitação das férias.

CHAPADA, 30 de Abril de 2026



ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE



FABIO ROBERTO WOLFART

B A N R I S U L 14/05/2026  
 AGENCIA: 0584 - CHAPADA  
 CONTA...: 06.000098.2-1  
 NOME...: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO  
 IDENTIFICACAO: 14202605141484314080

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----  
 SALDO DISPONIVEL.....R\$ 15.035,61  
 SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA  
 TOTAL.....R\$ 15.035,61

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 -----

	SALDO ANT EM 11/11/2025		362,95
++	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 14:52 DE 14/05/2026 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL  
 AGENCIA: 0584 - CHAPADA 14/05/2026  
 CONTA.: 06.000098.2-1  
 NOME.: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO  
 IDENTIFICACAO: 14202605141484314080

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----  
 SALDO DISPONIVEL.....R\$ 15.035,61  
 SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA  
 TOTAL.....R\$ 15.035,61

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 VALOR  
 +-----+

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 11/11/2025		362,95
++	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 14:52 DE 14/05/2026 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

Custos: 3

**EXTRATO MENSAL**

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	1.232,00	11.769,00 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	15,00	1.005,00 D
3 HORAS FERIAS	147,00	1.400,00 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.002,10 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	210,00	2.010,00 P	224 DESCONTO FARMACIA	7,00	7,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	160,00	1.988,08 P	225 SEGURO DE VIDA	46,67	46,67 D
20 GRATIFICACOES	1.333,32	1.333,32 P	812 INSS FERIAS	9,80	324,10 D
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	14,00	60,30 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,09 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.842,50 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	51,66 D
150 HORAS EXTRAS 50%	10,00	188,72 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.983,05 D
200 HORAS EXTRAS 100%	100,40	2.419,87 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	210,00	2.010,00 D
227 QUINQUENIO	14,00	1.121,50 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	49,67 D
228 ADICIONAL NOTURNO H	342,00	1.704,07 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	0,97	0,97 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	507,38 P	993 TROCO MES ANTERIOR	4,10	4,10 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	112,47	112,47 P	998 I.N.S.S	59,62	1.846,11 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	460,95	460,95 P	8069 HORAS FALTAS PARCIAL	0,22	2,11 D
807 VANTAGENS FERIAS	506,94	506,94 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	433,64 P			
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	11,00	245,22 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	297,18 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,61 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	826,79 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	0,97 P			
992 TROCO DO MES	0,00	5,34 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	939,51 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	502,50 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	69,68 P			
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	3,00	9,04 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	81,05 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	56,00	536,00 P			

Líquido Geral: 19.039,00

**ISS**

Salário contribuição empregados:	25.604,16
Salário contribuição contribuintes:	0,00
cedente:	0,00
se total:	25.604,16
gurados:	2.280,63
mpresa:	0,00
.T:	0,00
ntribuintes:	0,00
rceiros:	0,00
tal INSS:	2.280,63
se INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	0,00
Salário Maternidade:	8.429,18
lores pagos a Cooperativas:	0,00

**FGTS, PIS e ISS**

Base do FGTS:	25.604,16
Valor do FGTS:	2.048,29
Base 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:	25.604,16
Valor PIS:	256,04
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

**IRRF conforme competência do cálculo**

se IRRF Mensal:	18.343,77
or IRRF Mensal:	0,00
se IRRF Férias:	2.983,05
or IRRF Férias:	0,00
se IRRF Partic. Lucros:	0,00
or IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00
or IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	55,07
or IRRF 13º Salário:	0,00
or Total do IRRF:	0,00
RF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00

**IRRF conforme competência do pagamento**

Base IRRF Mensal:	18.343,77
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	6.489,25
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:	55,07
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Empresa: 63 - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE  
CNPJ: 88.962.675/0001-62  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 04/2026

Página: 5/5  
Emissão: 05/05/2026  
Horas: 14:47:30

C. Custos: 3

### EXTRATO MENSAL

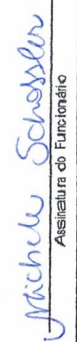
		<b>Situações</b>	
No. Empregados:	9	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	7	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.000,00		
227	QUINQUENIO	1,00	100,00		
250	REFLÉXO EXTRAS DSR	0,00	120,01		
150	HORAS EXTRAS 50%	2,44	42,25		
200	HORAS EXTRAS 100%	24,16	557,80		
992	TROCO DO MES	0,00	0,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	63,00	327,27		
20	GRATIFICACOES	666,66	666,66		
998	I.N.S.S	9,31		385,17	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.138,95	385,95	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	3.753,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	4.138,19	4.138,19	331,05	3.753,02	22,50

\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

Data