

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

AO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA DE CHAPADA – RS

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

# -Pagamento Despesas Alimentação NF 107	R\$ 1.038,91
# - Pagamento Despesas Higiene e limpeza NF 108	R\$ 114,96
# -Pagamento Férias Diomar Artmann	R\$ 4.099,56
# -Pagamento Combustíveis NF 219921	R\$ 168,98
# -Pagamento Combustíveis NF 220791	R\$ 221,83
# - Pagamento manutenção NF 983	R\$ 614,16
# -Pagamento serviços NF 90	R\$ 2.431,50
#- Pagamento serviços segurança trabalho NF 498	R\$ 483,75
# - Pagamento alimentação NF 1153	R\$ 891,11
# -Pagamento SAT Equipamentos NF 1055	R\$ 5.700,00
# - fgts	R\$ 2.048,29
# - INSS	R\$ 2.280,63

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 20.093,68

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, 2 Junho de 2026.


S.B Hospital São José
Chapada-RS

BANRISUL
AGENCIA: 0584 - CHAPADA
CONTA...: 06.000098.2-1
NOME...: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO
IDENTIFICACAO: 02202606021503229166

02/06/2026

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DISPONIVEL.....R\$ 54.109,83

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
TOTAL.....R\$ 54.109,83

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

BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO

TARIF. 95,00

0%

-----+-----
DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
-----+-----

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

	SALDO ANT EM 30/04/2026		21.338,53
++	MOVIMENTOS MAI/2026		
04	PIX ENVIADO	891373	168,98-
	NOME: COAGRIL - POSTO DO AVIAO		
	SALDO NA DATA		21.169,55
05	PACOTE SERVICOS	008609	95,00-
	SALDO NA DATA		21.074,55
07	PIX ENVIADO	123933	2.431,50-
	NOME: LUCAS ANDRE PINTO		
	PIX ENVIADO	132435	891,11-
	NOME: PADARIA E CONFEITARIA STRAUSS		
	PIX ENVIADO	128838	614,16-
	NOME: HOFER ENGENHARIA		
	SALDO NA DATA		17.137,78
08	PIX ENVIADO	320710	1.153,87-
	NOME: SUPERMERCADO COAGRIL		
	SALDO NA DATA		15.983,91
13	PIX ENVIADO	100246	4.099,56-
	NOME: HOSPITAL SAO JOSE		
	SALDO NA DATA		11.884,35
14	CREDITO TRANSFERENCIA	699144	3.227,14
	CREDITO TRANSFERENCIA	699175	5.624,12
	PGTO BOLETO	699127	5.700,00-
	SALDO NA DATA		15.035,61
21	PGTO BOLETO	701455	483,75-
	PIX ENVIADO	465613	221,83-
	NOME: COAGRIL - POSTO DO AVIAO		
	SALDO NA DATA		14.330,03
27	DEBITO TRANSFERENCIA	703063	4.328,92-
	SALDO NA DATA		10.001,11
28	CREDITO TRANSFERENCIA	703351	10.232,09
	TED	017494	17.062,50
	TED	017495	17.062,50
	SALDO NA DATA		54.358,20
++	MOVIMENTOS JUN/2026		

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:11 DE 02/06/2026 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01779154074/00000000972237/699175

Data: 14/05/2026

Hora: 14:49:57

Canal: Office Banking
Data Débito: 14/05/2026
Valor: R\$ 5.624,12
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0584-06.000098.0-5
Nome do Remetente: SOC BENEF HOSP SAO JOSE
Conta do Destinatário: 0584-06.000098.2-1
Nome do Destinatário: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO
Finalidade: REST PGTO SAMU ABRIL 26

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

036C5628215C351DF11F841B117FFD1B5056

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.

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01779133750/00000000917413/699144

Data: 14/05/2026

Hora: 14:07:52

Canal: Office Banking
Data Débito: 14/05/2026
Valor: R\$ 3.227,14
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0584-06.000098.0-5
Nome do Remetente: SOC BENEF HOSP SAO JOSE
Conta do Destinatário: 0584-06.000098.2-1
Nome do Destinatário: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO
Finalidade: REST REF ABRIL 26 SAMU

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0325DF8BAB70F3FEE8D184F71DC76A2A1176

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: 20260508001748320710

Data: 08/05/2026

Hora: 09:37:14

ID Transação: E9270206720260508123701748320710
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 107
Valor: R\$ 1.153,87

Informações do Destinatário

Nome: SUPERMERCADO COAGRIL
CNPJ: 91.288.399/0004-56
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 dos Agricultores de Chapada Ltda os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado

NF-e

Nº 000.000.107

SÉRIE 103

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

Cooperativa dos Agricultores de Chapada Ltda

Rua Getúlio Vargas, 101 - Centro

CEP 99530-000 - Chapada, Rs - Fone (54)3333-9055

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.107

SÉRIE 103

FOLHA 001/002



CHAVE DE ACESSO

4326 0591 2883 9900 0456 5510 3000 0001 0717 2567 0419

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0310019257

INSCR. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

91.288.399/0004-56

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260151454213 07/05/2026 15:31:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

CNPJ / CPF

88.962.675/0001-62

DATA DE EMISSÃO

07/05/2026

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

660,83

VALOR DO ICMS

104,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.038,91

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.038,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANT

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
7896412802454	BISCOITO ORQUIDEA TORTISSIMAS CHOC. 130G	19053100	000	5102	UN	1,0000	3,5900	3,59	3,59	0,43		12,00
7891962036991	WAFER BAUDUCCO CHOCOLATE C/AVELA 140G	19053200	000	5102	UN	1,0000	4,3900	4,39	4,39	0,53		12,00
7896022086183	WAFER ISABELA CHOCOLATE 100G	19053200	000	5102	UN	1,0000	3,1900	3,19	3,19	0,38		12,00
7896412852206	BISCOITO ORQUIDEA GERGELIM 320G	19059020	000	5102	UN	1,0000	7,9800	7,98	7,98	0,96		12,00
7896022086442	BISC. ISABELA TORTI.DUE GELEIA GOIABA 140	19053100	000	5102	UN	2,0000	3,7500	7,50	7,50	0,90		12,00
7896412802478	BISCOITO ORQUIDEA TORTISSIMAS LIMAO 130G	19053100	000	5102	UN	1,0000	3,5900	3,59	3,59	0,43		12,00
7898045270006	BISCOITO GERMANI ROSQUINHA CHOCOLAT 300G	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,1900	5,19	5,19	0,62		12,00
7891962053202	TORRADA MULTIGRAOS BAUDUCCO 142G	19054000	000	5102	UN	2,0000	7,6900	15,38	15,38	2,61		17,00
7898043364868	BISCOITO DE POLVILHO JOAO E MARIA 100G	19059090	000	5102	UN	1,0000	7,1900	7,19	7,19	1,22		17,00
7898045271584	BISCOITO GERMANI SORTIDO 400G	19053100	000	5102	UN	1,0000	7,2900	7,29	7,29	0,87		12,00
7898045273472	BISCOITO GERMANI AGUA E SAL 345G	19059020	000	5102	UN	1,0000	5,9800	5,98	5,98	0,72		12,00
7896200021364	BISCOITO ZEZE MIGNON 200G	19059020	000	5102	UN	1,0000	5,2900	5,29	5,29	0,63		12,00
7896731013296	BALA PIETROBON MENTA 250G	17049020	000	5102	UN	1,0000	6,7900	6,79	6,79	1,15		17,00
7896286621328	BALA CHITA SORTIDA 500GR	17049020	000	5102	UN	1,0000	13,6500	13,65	13,65	2,32		17,00
7896004008837	REFRESCO TRINK UVA 15 G	21069010	000	5102	UN	3,0000	0,9900	2,97	2,97	0,50		17,00
7896004008691	REFRESCO TRINK LIMAO 15 G	21069010	000	5102	UN	1,0000	0,9900	0,99	0,99	0,17		17,00
7896004008844	REFRESCO TRINK ABACAXI 15 G	21069010	000	5102	UN	2,0000	0,9900	1,98	1,98	0,34		17,00
7896004008660	REFRESCO TRINK LARANJA 15 G	21069010	000	5102	UN	1,0000	0,9900	0,99	0,99	0,17		17,00
5789800782352	KIT CHA CHILENO 3 SABORES ERVAS	09021000	000	5102	UN	1,0000	8,2900	8,29	8,29	1,41		17,00
7891962051338	PAO TRADICIONAL VISCONTI 400GR	19059010	020	5102	UN	1,0000	7,6900	7,69	4,49	0,54		12,00
20005122	PAO DE SANDUICHE K.G	19052090	020	5102	KG	0,6080	25,2900	15,38	8,97	1,08		12,00
20005122	PAO DE SANDUICHE K.G	19052090	020	5102	KG	0,6020	25,2900	15,22	8,88	1,07		12,00
20005122	PAO DE SANDUICHE K.G	19052090	020	5102	KG	0,5980	25,2900	15,12	8,82	1,06		12,00
7891962051345	PAO INTEGRAL VISCONTI 400GR	19059010	020	5102	UN	1,0000	9,1900	9,19	5,36	0,64		12,00
20005122	PAO DE SANDUICHE K.G	19052090	020	5102	KG	0,6060	25,2900	15,33	8,94	1,07		12,00

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: Cartão Empresa: R\$ 1.038,91

Val Aprox Tributos Fed R\$ 140,68(13,54%)Fonte:IBPT

Val Aprox Tributos Est R\$ 112,64(10,84%)Fonte:IBPT

-----VENDA A NAO COOPERADO-----

OBRIGADO E VOLTE SEMPRE

CLIENTE: 100092

Operador: Marcia

COMPRAS SAMU

OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR NUMERO 224 DE 2025.

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e

Nº 000.000.108

SÉRIE 103

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

1

Nº 000.000.108

SÉRIE 103

FOLHA 001/001



CHAVE DE ACESSO
4326 0591 2883 9900 0456 5510 3000 0001 0814 0151 6110

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0310019257

INSCR. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
91.288.399/0004-56

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243260151458880 07/05/2026 15:33:31

SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

CNPJ / CPF
88.962.675/0001-62

DATA DE EMISSÃO
07/05/2026

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N

CENTRO

99530000

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CHAPADA

RS

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

114,96

20,99

114,96

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

114,96

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

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
7896798705455	DESINF SAIF LAVANDA DO CAMPO 2L	38089419	000	5102	UN	1,0000	9,5900	9,59	9,59	1,63		17,00
7894650938430	GLADE AERO FRUTAS E FLORES VIBR.360ML	33074900	000	5102	UN	1,0000	17,9800	17,98	17,98	4,50		25,00
7896798705523	DESINF SAIF FLORES MEDITERRANEO 2L	38089419	000	5102	UN	1,0000	9,5900	9,59	9,59	1,63		17,00
7896943207025	PANO DE PIA DUPLO PANOSUL R.5	63026000	000	5102	UN	2,0000	3,3900	6,78	6,78	1,15		17,00
7898919081097	TOALHA DE CHA BELMONDI 100X75CM	63029100	000	5102	UN	2,0000	14,4500	28,90	28,90	4,91		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
7896965702096	PEDRA SANITARIA SANI SOL JASMIM 20 G	38089919	000	5102	UN	3,0000	1,6900	5,07	5,07	0,86		17,00
7896965702089	PEDRA SANITARIA SANI SOL EUCALIPTO 20 G	38089919	000	5102	CXA	1,0000	1,6900	1,69	1,69	0,29		17,00
7896965703611	PEDRA SANITARIA SANI SOL LAVANDA 20 G	38089919	000	5102	UN	1,0000	1,6900	1,69	1,69	0,29		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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

1786

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Forma de Pagamento: Cartão Empresa: R\$ 114,96

Val Aprox Tributos Fed R\$ 18,80(16,35%)Fonte:IBPT

Val Aprox Tributos Est R\$ 21,34(18,56%)Fonte:IBPT

-----VENDA A NAO COOPERADO-----

OBRIGADO E VOLTE SEMPRE

CLIENTE: 100092

Operador: Marcia

COMPRAS SAMU

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260513001757100246
Data: 13/05/2026
Hora: 09:44:04

ID Transação: E9270206720260513124301757100246
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FRIAS DIOMAR ARTMANN
Valor: R\$ 4.099,56

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.

AVISO DE FÉRIAS

CHAPADA, 14 de Abril de 2026

Sr.: DIOMAR CLEVERTON ARTMANN
C.T.P.S.: 7458463 Serie: 0010

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

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

Período de Gozo.....: 14/05/2026 - 02/06/2026

Retorno ao trabalho.....: 03/06/2026

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 12/05/2026.

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


ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE


DIOMAR CLEVERTON ARTMANN

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

CNPJ: 88.962.675/0001-62

Empregado: 19 - DIOMAR CLEVERTON ARTMANN

CPF: 925.177.140.53

Período de Abono.....: DE 03/06/2026 A 12/06/2026 = 10 Dias

Período de Aquisicao....: 20/09/2024 a 19/09/2025

Série CTPS.: 0010

Período das Férias.....: 14/05/2026 a 02/06/2026

Número CTPS: 7458463

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho.....: 03/06/2026

Dias Abono...: 10

Encargamento do Recibo.....: 12/05/2026

Salário Base.....: R\$ 2.010,00

Subrubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	140,00	1.340,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	71,13	71,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	339,41	339,41	
807	VANTAGENS FERIAS	417,13	417,13	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	722,56	
808	MEDIA VALOR ABONO..	35,57	35,57	
809	MEDIAS HORAS ABONO	169,71	169,71	
810	VANTAGENS ABONO	208,57	208,57	
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	70,00	670,00	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	70,00	361,28	
812	INSS FERIAS	8,16		235,80
		Totais.....:	4.335,36	235,80
		Líquidos.....:	4.099,56	

Recebi a importância de (quatro mil noventa e nove reais e cinquenta e seis centavos) referente quitação das férias.

CHAPADA, 12 de Maio de 2026

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

DIOMAR CLEVERTON ARTMANN

**Associado:** SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSÉ**Cooperativa:** 0333**Conta Corrente:** 16859-9**Impresso em** 13/05/2026 09:47:32

Pagamento de Funcionários

Solicitante: MAYARA
Cooperativa Origem: 0333
Conta Origem: 16859-9
Número de Controle: 3158780689
Nome: DIOMAR CLEVERTON ARTMANN
CPF: 925.177.140-53
Cooperativa Destino: 0333
Conta Destino: 51212-0
Data Pagamento: 13/05/2026
Valor (R\$): 4.099,56
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



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260504001739891373
Data: 04/05/2026
Hora: 11:55:13

ID Transação: E9270206720260504145501739891373
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 219921
Valor: R\$ 168,98

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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.219.921
	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 1 Nº 000.219.921 SÉRIE 000 FOLHA 001/001	 CHAVE DE ACESSO 4326 0591 2883 9900 0707 5500 0000 2199 2110 2228 6200 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 243260145565167 04/05/2026 09:34:52
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	04/05/2026
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99530000	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/05/2026
MUNICÍPIO CHAPADA	FONE / FAX	UF RS	HORA DA SAÍDA 09:34:00

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	
				168,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					168,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE		4 - Prop. Dest.				88.962.675/0001-62
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS S/N		MUNICÍPIO CHAPADA			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 23	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 23,600	PESO LÍQUIDO 23,600	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD 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\$ 19,77, Est R\$ 41,91 e Mun R\$ 0,00	27101921	061	5656	L	23,6000	7,1600	168,98				

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. MONOFÁSICA, CONV. 199/2022 E CONV. 11/2023 PLACA JDL3C44 KM 3983 a vista Rec. nro 3765028 Nla 52580 Valor aproximado dos Tributos Federais R\$ 19,77 Estaduais R\$ 41,91 Municipais R\$ 0,00 Fonte: IBPT B46141 Emissor da nota fiscal: Ieticial Setor: 072 ID do Meio de Pagamento: 20-PIX - Estatico ID Cliente: 100092-6SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE	

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260521001769465613
Data: 21/05/2026
Hora: 11:27:04

ID Transação: E9270206720260521142601769465613
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 220791
Valor: R\$ 221,83

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 RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.220.791

SÉRIE 000

100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE



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 000.220.791

SÉRIE 000

FOLHA 001/001



CHAVE DE ACESSO

4326 0591 2883 9900 0707 5500 0000 2207 9112 1149 0374

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

CNPJ / CPF

88.962.675/0001-62

DATA DE EMISSÃO

21/05/2026

ENDEREÇO

RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99530000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

21/05/2026

MUNICÍPIO

CHAPADA

FONE / FAX

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:57:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

221,83

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

221,83

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

NUMERO

PESO BRUTO

31,420

PESO LÍQUIDO

31,420

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\$ 25.95, Est R\$ 55.01 e Mun R\$ 0.00	27101921	061	5656	L	31.4200	7,0600	221,83					

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. 11/2023 SAMU PLACA JDL 3C44 a vista Rec. nro 3775229 Nla 11065
Valor aproximado dos Tributos Federais R\$ 25,95 Estaduais R\$ 55,01 Municipais R\$ 0,00 Fonte: IBPT 5F6AA1
Emissor da nota fiscal: matheus Sator: 073 ID do Meio de Pagamento: 20-PIX - Estático ID Cliente: 100092-6 SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

RESERVADO AO FISCO

Alfasig - www.alfasig.com.br - (54) 2104-7600

Mod_091

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260507001746128838
Data: 07/05/2026
Hora: 11:09:34

ID Transação: E9270206720260507140901746128838
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 983
Valor: R\$ 614,16

Informações do Destinatário

Nome: HOFER ENGENHARIA
CNPJ: 01.306.311/0001-46
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.

Recebemos de HOFER ENGENHARIA LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: SOCIEDADE BENFICENTE HOSPITAL SAO JOSE - Rua DUQUE DE CAXIAS, S/N - CENTRO - Chapada/RS		Data de Emissão 04/05/2026	NFe N° 0000000983
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 614,16	Série 001

 TUDO EM MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Controle do Fisco 
HOFER ENGENHARIA LTDA - HOFER ENGENHARIA Rua Sete de Setembro, 391 - centro - 99530-000 - Chapada - RS - Fone/Fax: 54 3333 1350		Saída: 1 Entrada: 0 N 0000000983 Série 001 Folha 1/1	Chave de Acesso 4326 0501 3063 1100 0146 5500 1000 0009 8311 0326 3869 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza da Operação Venda a prazo		Protocolo de Autorização 243260145886132 - 04/05/2026 - 11:55:14	
Inscrição Estadual 0310012465	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 01.306.311/0001-46	

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF 88.962.675/0001-62		Data de Emissão 04/05/2026
Nome/Razão Social SOCIEDADE BENFICENTE HOSPITAL SAO JOSE		CEP 99530-000		Data Saída/ Entrada 04/05/2026
Endereço Rua DUQUE DE CAXIAS, S/N -		Bairro/Distrito CENTRO		Hora Saída/Entrada 11:33:00
Município Chapada	Fone 54 3333 1060	UF RS	Inscrição Estadual	

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	03/06/2026	614,16									

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
0,00		0,00	0,00		0,00	189,23		614,16	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	614,16			

Transportador / Volumes Transportados		Razão Social		Frete por Conta 9-Sem Transporte	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
		Endereço		Município				
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração		Peso Bruto	Peso Líquido		

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 469	Fio nylon p/ cortar grama 2.0mm	39169010	0500	5405	MT	5,0000	1,5000	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33
2 10237	Rolo la 9cm Antiresp Econ 1377 Tigre	96034010	0102	5102	UN	2,0000	14,0000	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,53
3 3007	Trincha (396) Atlas 1	96034090	0103	5102	UN	2,0000	6,0000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65
4 7708	Canaleta p/ fio elétrico 2mt 40x16 c/ fita	39162000	0500	5405	UN	1,0000	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40
5 1096	Torneira 1158 CS 33 Cozinha curta lco	84818019	0102	5102	UN	1,0000	100,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,45
6 2099	Sifao sanfonado 72cm simples Durin	39174090	0500	5405	UN	1,0000	12,0000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65
7 10238	Rolo La 15cm Antiresp Econ 1377 Tigre	96034010	0102	5102	UN	1,0000	17,0000	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18
8 11817	Suv. Esmalte Sec. Rap. Taca Real B 1kg	32081010	0500	5405	LT	1,0000	44,2800	0,00	44,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,07
9 2537	Rebite Rebitop 412	83082000	0103	5102	UN	12,0000	0,2000	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78
10 347	Dobradica 2	83021000	0500	5405	UN	3,0000	3,0000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74
11 3874	Adesivo cascola extra 30gr bisnaga	35061090	0103	5102	UN	2,0000	16,0000	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,74
12 2953	Caixa padrao LE 4x2 externa Bet	39259090	0500	5405	UN	2,0000	9,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,70
13 7712	Tornada padrao 2P+T 20A C/P SM 14304	85368910	0102	5102	UN	2,0000	16,9000	0,00	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,25
14 126	Broca p/ concreto standart 6mm	82075011	0103	5102	UN	1,0000	8,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,56
15 141	Bucha plastica 6mm	39259090	0500	5405	UN	4,0000	0,1500	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19
16 4280	Parafuso philips 3,5x25	73181200	0500	5405	UN	4,0000	0,1500	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19
17 9618	Suv. Acrilico Toque de brilho Formica A2 3,6L	32091010	0500	5405	GL	1,0000	222,9800	0,00	222,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,90
18 10234	Rolo La 23cm sem respingo 1374 Tigre	96034010	0102	5102	UN	1,0000	26,0000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,92

Dados Adicionais	Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
	I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI COMPRAS SAMU Trib Aprox. R\$ 84,81 Fed - R\$ 104,42 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 80DB15	

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260507001746123933
Data: 07/05/2026
Hora: 11:07:56

ID Transação: E9270206720260507140701746123933
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 80
Valor: R\$ 2.431,50

Informações do Destinatário

Nome: Lucas Andre Pinto
CPF: ***.293.510-**
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.

Chave de Acesso da NFS-e
4305306224626824700019400000000009026050662836261Número da NFS-e
90Competência da NFS-e
04/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
04/05/2026 08:41:57Número da DPS
8Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
04/05/2026 08:41:57A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
46.268.247/0001-94Inscrição Municipal
-Telefone
(54) 3333-1510Nome / Nome Empresarial
46.268.247 NILCE MARI DE OLIVEIRA NOGUEIRAE-mail
NILCEVARGAS@YAHOO.COM.BREndereço
10A RUA DA REPUBLICA, 208, CENTROMunicípio
Chapada - RSCEP
99530-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
88.862.675/0001-62Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSEE-mail
-Endereço
RUA DUQUE DE CAXIAS, 659, CENTROMunicípio
Chapada - RSCEP
99530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.02.02 - Expediente, secretaria em
geral, apoio e infra-estrutura ...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Chapada - RSPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
HONORARIOS MÊS DE ABRIL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Chapada - RSRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 2.431,50Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN 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\$ 2.431,50Desconto Condicionado
-Desconto Incondicionado
-ISSQN Retido
-Total das Retenções Federais
-PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.431,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01780826761/00000000620917/701455

Data: 21/05/2026

Hora: 14:33:46

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0584-06.000098.2-1-SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO
Valor:	R\$ 483,75
Data Débito:	21/05/2026
Data Vencimento:	21/05/2026
Código Barras:	7489112610.01967502582.13909561071.7.14530000048375
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.962.675/0001-62
Pagador:	SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL
CPF/CNPJ Pagador:	88.962.675/0001-62
Beneficiário Original:	PREVINE ASSESSORIA E SEGURANCA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	19.179.825/0001-43
Razão Social Beneficiário Original:	PREVINE ASSESSORIA E SEGURANCA

03E315DECEEB7781BA08D7527574D9C40D72

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

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.

Chave de Acesso da NFS-e
4301958221917982500014300000000049826055360032138



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

Número da NFS-e 498	Competência da NFS-e 25/05/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 25/05/2026 11:08:32
Número da DPS 385	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 25/05/2026 11:08:32

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 19.179.825/0001-43	Inscrição Municipal -	Telefone (54) 9625-3332
Nome / Nome Empresarial PREVINE ASSESSORIA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA		E-mail -	
Endereço RUA BEIRA RIO, 3557, PRIMEIRO DE MAIO		Município Barra Funda - RS	CEP 99585-000
Simples 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 Simples 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 17.09.01 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Barra Funda - RS	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DA SAMU			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Barra Funda - RS	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 483,75	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\$ 483,75	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 483,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260507001746132435
Data: 07/05/2026
Hora: 11:10:45

ID Transação: E9270206720260507141001746132435
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 1153
Valor: R\$ 891,11

Informações do Destinatário

Nome: PADARIA E CONFEITARIA STRAUSS
CNPJ: 03.086.068/0001-23
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.

RECEBEMOS DE PANIFICADORA E CONFEITARIA STRAUSS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 1153 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PANIFICADORA E CONFEITARIA STRAUSS LTDA RUA ALFREDO WINCK, 783 CENTRO - CHAPADA/RS CEP 99530000 TEL 54999406036	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 4326 0503 0860 6800 0123 5500 1000 0011 5319 9998 8469
	Nº 1153 SÉRIE 1 Fl. 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCTO EM DECORRENCIA EMISSAO CUPOM FISCAL DE ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 24923214-595131-010510060313157
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0310013380	INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 03.035.065/0001-23	CNPJ 03.035.065/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE		88.962.675/0001-62	02/05/2026 09:03:00
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DUQUE DE CAXIAS, 368	CENTRO	00530000	02/05/2026
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHAPADA	RS	5433331060	09:03:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL FCP ST	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	891,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	891,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0		FRUTEIRA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	COD BARRAS	NCM/SH	ORIGEM	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1435	MASSA CASEIRA	SEM GTIN	19021100	0	102	5929	KG1	1,000	16,000-00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4760	PAO HOSPITAL INTEGRAL/ CACHORRO QNTE	SEM GTIN	19059090	0	102	5929	KG1	26,871	22,429-05	0,00	602,96	0,00	0,00	0,00	0,00	
4993	PAO HOSPITAL SANDUICHE	SEM GTIN	19059010	0	102	5929	KG1	12,782	21,290-05	0,00	272,13	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cup. 349284, PDV 1, Dt. 19/04/26 Cup. 11716, PDV 2, Dt. 20/04/26
Cup. 11828, PDV 2, Dt. 21/04/26 Cup. 11899, PDV 2, Dt. 22/04/26
Cup. 349350, PDV 1, Dt. 23/04/26 Cup. 349358, PDV 1, Dt. 25/04/26
Cup. 12294, PDV 2, Dt. 26/04/26 Cup. 12306, PDV 2, Dt. 26/04/26
Cup. 349360, PDV 1, Dt. 27/04/26 Cup. 349363, PDV 1, Dt. 28/04/26
Cup. 349367, PDV 1, Dt. 29/04/26 Cup. 349375, PDV 1, Dt. 30/04/26
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
001 - A VISTA

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Observações destinadas ao fisco: NF EMITIDA EM FUNCAO DOS CUPONS : Cup. 11649, PDV 2, Dt. 01/04/26 Cup. 11653, PDV 2, Dt. 02/04/26 Cup. 347901, PDV 1, Dt. 03/04/26 Cup. 11660, PDV 2, Dt. 04/04/26 Cup. 348151, PDV 1, Dt. 06/04/26 Cup. 348246, PDV 1, Dt. 07/04/26 Cup. 11671, PDV 2, Dt. 08/04/26 Cup. 11675, PDV 2, Dt. 09/04/26 Cup. 11678, PDV 2, Dt. 10/04/26 Cup. 11684, PDV 2, Dt. 11/04/26 Cup. 348703, PDV 1, Dt. 12/04/26 Cup. 11686, PDV 2, Dt. 13/04/26 Cup. 11691, PDV 2, Dt. 14/04/26 Cup. 348935, PDV 1, Dt. 15/04/26 Cup. 11699, PDV 2, Dt. 16/04/26 Cup. 11705, PDV 2, Dt. 17/04/26 Cup. 11709, PDV 2, Dt. 18/04/26 Pedido:0	

**Recibo de Pagamento**

Número: 01779127857/00000000900536/699127

Data: 14/05/2026

Hora: 13:54:24

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0584-06.000098.2-1-SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO
Valor:	R\$ 5.700,00
Data Débito:	14/05/2026
Data Vencimento:	14/05/2026
Código Barras:	0419210299.02484740770.26051840663.1.14460000570000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
Pagador Final:	SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.962.675/0001-62
Pagador:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSP S
CPF/CNPJ Pagador:	88.962.675/0001-62
Beneficiário Original:	SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAM
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	24.934.384/0001-88
Razão Social Beneficiário Original:	SAT ORTOPEDICA

030D50CB6DA128166D3364BE8C42CD303873

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

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.



SAT MÉDICA COMÉR. DE EQUIP. HOSP. LTDA.
RUA SETE DE SETEMBRO, 523 SALA 02 - CENTRO - 93800124
SAPIRANGA / RS

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000001055
SÉRIE 001
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4326 0424 9343 8400 0188 5500 1000 0010 5510 0001 0561

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260122152182 - 14/04/2026 15:38:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1310183179

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

24934384000188

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE

CNPJ / CPF

88962675000162

DATA DA EMISSÃO

14/04/2026 15:35:38

ENDEREÇO
RUA DUQUE DE CAXIAS, 659

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
99530000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
CHAPADA

UF
RS

TELEFONE / FAX
5433331060

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST R\$ 0,00	V.APROX. TRIBUTOS R\$ 1.792,65	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 5.700,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR IPI R\$ 0,00	VALOR IPI DEVOL R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.700,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CORREIOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 34028316002661
ENDEREÇO RUA SIQUEIRA CAMPOS - 1100 - CENTRO		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	U.M.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ALÍQ. ICMS	ICMS
58	BOTA PADRAO SAMU CANO CURTO	90211010	0102	5102	UN	8	R\$ 380,000	R\$ 3.040,00	0,00	R\$ 0,00	0,00
57	MACACAO PADRAO SAMU	90211010	0102	5102	UN	7	R\$ 380,000	R\$ 2.660,00	0,00	R\$ 0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BANRISUL AGENCIA: 0290
CONTA: 0624847409
PIX: 24 934 384 0001 88
EMPRESA OPTANTE PELO REGIME SIMPLES NACIONAL
TRIB APROX R\$:766,65 FED. 1.026,00 EST.
FONTE: IBPT23.1.E 66E459

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de SAT MÉDICA COMÉR. DE EQUIP. HOSP. LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE

NF-E
Nº 000001055
SÉRIE 001
R\$ 5.700,00

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 14/05/2026
BENEFICIÁRIO SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - 24.934.384/0001-88 RUA SETE DE SETEMBRO, 523, SALA 02 - SAPIRANGA/RS - CEP: 93800124						CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0290 2484740 15
DATA DO DOCUMENTO 14/04/2026	NÚMERO DO DOCUMENTO 1055	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 14/04/2026	NOSSO NÚMERO 7726051849	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 5.700,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 15/05/2026 JUROS AO DIA DE R\$ 52,00 PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO BOLETO REFERENTE A NF 1055					EMIÇÃO EM 14/04/2026	
					(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS	
					(+) MORA/MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
PAGADOR		ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSP SAO JOSE - CNPJ: 88962675000162 RUA DUQUE DE CAXIAS 659 CHAPADA/RS - CEP: 99530000				
SACADOR/AVALISTA						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 14/05/2026
BENEFICIÁRIO SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - 24.934.384/0001-88 RUA SETE DE SETEMBRO, 523, SALA 02 - SAPIRANGA/RS - CEP: 93800124						CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0290 2484740 15
DATA DO DOCUMENTO 14/04/2026	NÚMERO DO DOCUMENTO 1055	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 14/04/2026	NOSSO NÚMERO 7726051849	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 5.700,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 15/05/2026 JUROS AO DIA DE R\$ 52,00 PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO BOLETO REFERENTE A NF 1055					EMIÇÃO EM 14/04/2026	
					(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS	
					(+) MORA/MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
PAGADOR		ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSP SAO JOSE - CNPJ: 88962675000162 RUA DUQUE DE CAXIAS 659 CHAPADA/RS - CEP: 99530000				
SACADOR/AVALISTA						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20260520001767774131
Data: 20/05/2026
Hora: 11:30:51

ID Transação: E9270206720260520143001767774131
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: eda0f089eb5a436d870db68f7b0a2e36
Valor Original: R\$ 13.373,69
Vencimento: 20/05/2026
Informações Adicionais: 0126051538537335-7, 88962675 04/2026 MENSAL, 883.93

Informações do Devedor

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE
CNPJ: 88.962.675/0001-62
Valor: R\$ 13.373,69

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.

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.

Pagar este documento até

20/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

13.373,69

CPF/CNPJ do Empregador
88.962.675

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051538537335-7

Tag
88962675 04/2026 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	46	12.489,76	0,00	0,00	0,00	12.489,76
Total FGTS:		12.489,76	0,00	0,00	0,00	12.489,76

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
04/2026	883,93	0,00	883,93
Total Consignado:	883,93	0,00	883,93

Total da Guia: 13.373,69

Observações

Data de geração da Guia: 15/05/2026 às 13:39:46 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2566pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2804cd1ec58545c1bea6f2dd50493ec7520400053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304C7FD

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2804cd1ec58545c1bea6f2dd50493ec7

**Recibo de Transferência**

Número: 01782036332/00000000737999/703063

Data: 27/05/2026

Hora: 14:26:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/05/2026
Valor: R\$ 4.328,92
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0584-06.000098.2-1
Nome do Remetente: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SAO
Conta do Destinatário: 0584-06.000098.0-5
Nome do Destinatário: SOC BENEF HOSP SAO JOSE
Finalidade: IMPOSTOS SAMU

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03AEB36C4BFA63BCBE92470C28C212B75395

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.



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0584-06.000098.0-5
Correntista : SOC BENEF HOSP SAO JOSE
Data/Hora Operação : 20/05/2026-11:32:10
NSU : 01780468058/00000000289553/701001
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 : 85880000163 96050385261 40071626135 60643161950
Data de Pagamento : 20/05/2026
Número do Documento : 07.16.26135.6064316-1
Valor Total : 16.396,05

Autenticação : 041058499987010012005202600001639605

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

030C3F48BF842D31CB08D6060AFF14CE4960

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 Abril/2026	Data de Vencimento 20/05/2026	Número do Documento 07.16.26135.6064316-1	Pagar este documento até 20/05/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000480085828			Valor Total do Documento 16.396,05

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	7.359,86			7.359,86
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	1.640,76			1.640,76
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	1.417,48			1.417,48
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:04/2026 Vencimento:25/05/2026	1.487,48			1.487,48
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	4.490,47			4.490,47
Totais		16.396,05			16.396,05

SEDA (Versão:5.2.9)

Página: 1/1

15/05/2026 13:38:02

85880000163 2 96050385261 0 40071626135 4 60643161950 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000163 2 96050385261 0 40071626135 4 60643161950 3



CNPJ: 88.962.675/0001-62
Número: 07.16.26135.6064316-1
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 16.396,05

Pague com o PIX



C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	25.604,16	Base do FGTS:	25.604,16
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	2.048,29
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	25.604,16	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	2.280,63	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	25.604,16
Total INSS:	2.280,63	Valor PIS:	256,04
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	8.429,18		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	18.343,77	Base IRRF Mensal:	18.343,77
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	2.983,05	Base IRRF Férias:	6.489,25
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	55,07	Base IRRF 13º Salário:	55,07
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

		Situações	
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		