

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 ESTADUAL
mês MAIO /2026.

-Pagamento salario dos motoristas

R\$ 10.351,00

TOTAL DAS DESPESAS: 10.351,00

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

Chapada, 2 Junho de 2026.


S.B Hospital São José
Chapada-RS

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,08		
150	HORAS EXTRAS 50%	2,27	37,85		
992	TROCO DO MES	0,00	0,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
228	ADICIONAL NOTURNO H	63,11	315,67		
20	GRATIFICACOES	335,00	335,00		
998	I.N.S.S	8,33		252,40	
003	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.032,50	252,50	
			Valor Líquido ➡	2.780,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.010,00	3.031,80	3.031,80	242,54	2.779,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.


Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	105,00	1.005,00	
227	QUINQUENIO	3,00	150,75	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,56	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,80	1,80	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	5,41	5,41	
150	HORAS EXTRAS 50%	0,36	6,78	
3	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	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	162,10	
228	ADICIONAL NOTURNO H	27,49	77,63	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.227,69
812	INSS FERIAS	8,00		193,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		49,05

A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			Valor Líquido ➡	*****

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
--------------	------------------	-----------------	----------------	-----------------	------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
998	I.N.S.S	7,50		105,82
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.833,12	2.577,12
			Valor Líquido ➡	1.256,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.010,00	3.832,31	3.832,31	306,58	1.256,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	84,00	804,00			
3	HORAS FERIAS	126,00	1.206,00			
805	MEDIA VALOR FERIAS	64,02	64,02			
806	MEDIA HORAS FERIAS	305,47	305,47			
807	VANTAGENS FERIAS	375,42	375,42			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	650,30			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,47			
992	TROCO DO MES	0,00	0,50			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.388,96		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	84,00		804,00		
812	INSS FERIAS	8,16		212,25		
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,97		0,97		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.408,18	3.406,18		
			Valor Líquido ➡	2,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.010,00		2.601,21	2.601,21	208,09	2,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	136,72			
150	HORAS EXTRAS 50%	2,14	35,68			
200	HORAS EXTRAS 100%	24,02	533,98			
992	TROCO DO MES	0,00	0,65			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
228	ADICIONAL NOTURNO H	63,00	315,12			
20	GRATIFICACOES	335,00	335,00			
998	I.N.S.S	8,98		331,47		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.691,35	332,35		
			Valor Líquido ➡	3.359,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.010,00		3.690,70	3.690,70	295,25	3.083,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE				
CNPJ: 88.982.675/0001-62		CC: SAMU		Folha Mensal
Mensalista			Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionario	CPF	Departamento	Foto
125	IVAN INHAIA	515135	5	1
MOTORISTA SOCORRISTA		Admissão: 14/04/2026		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	210,00	2.010,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	47,67	
150	HORAS EXTRAS 50%	2,58	43,02	
200	HORAS EXTRAS 100%	7,00	155,61	
992	TROCO DO MES	0,00	0,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
228	ADICIONAL NOTURNO H	63,00	315,12	
20	GRATIFICACOES	335,00	335,00	
990	I.N.S.S	8,55		276,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.231,25	277,25
			Valor Líquido ➡	2.954,00
Salário Base	Sal. Cód. RPS	Sal. Cód. PPSD	P.O.T. 5 de Maio	Sal. Cód. RPPR
2.010,00	3.230,62	3.230,62	258,44	7,50

Cedendo por escrito a responsabilidade desta declaração, mesmo depois

Data