

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 FEDERAL mês MAIO /2026.

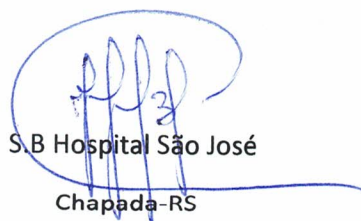
# -Pag. Salário das Téc. em Enfermagem e da enfermeira	R\$ 14.365,00
--	---------------

# -Pagamento Salário serviços gerais	R\$ 3.887,00
--------------------------------------	--------------

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 18.252,00

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, 02 junho de 2026.


S.B Hospital São José
Chapada-RS

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
114	RAFAELA DE QUADROS STEFFENS ENFERMEIRO	223505	2	1
		Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	210,00	3.200,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,31			
150	HORAS EXTRAS 50%	10,48	263,81			
992	TROCO DO MES	0,00	0,63			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
228	ADICIONAL NOTURNO H	6,00	45,31			
998	I.N.S.S	9,14		356,18		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		82,62		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		0,46		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.897,26	439,26		
			Valor Líquido ➡	3.458,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.200,00		3.896,63	3.896,63	311,73	3.289,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rafaela de Q. Steffens
Assinatura do Funcionário

Data

Código Nome do Funcionário
11 ELISANDRA DE SOUZA
TECNICA SOCORRISTA

CBO Departamento Fim
515135 2 1
Admissão: 10/01/2008

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	47,84			
150	HORAS EXTRAS 50%	1,30	24,37			
200	HORAS EXTRAS 100%	7,00	174,95			
992	TROCO DO MES	0,00	0,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
228	ADICIONAL NOTURNO H	56,00	314,90			
998	I.N.S.S	8,50		270,94		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.186,70	271,70		
			Valor Líquido ➡	2.915,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Feixes IRRF
2.000,00		3.186,26	3.186,26	254,90	2.915,32	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	18,87			
150	HORAS EXTRAS 50%	4,04	78,61			
992	TROCO DO MES	0,00	0,91			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
228	ADICIONAL NOTURNO H	56,00	326,90			
225	SEGURO DE VIDA	16,31		16,31		
998	I.N.S.S	8,46		266,41		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.149,49	283,49		
			Valor Líquido ➡	2.866,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00		3.148,58	3.148,58	251,88	2.882,17	22,50

L'edatario ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mirini Dreyer
Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	147,00	1.400,00		
227	QUINQUENIO	4,00	280,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,82		
150	HORAS EXTRAS 50%	2,04	39,70		
3	HORAS FERIAS	63,00	600,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	48,20	48,20		
806	MEDIA HORAS FERIAS	197,55	197,55		
807	VANTAGENS FERIAS	217,26	217,26		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	354,33		
992	TROCO DO MES	0,00	0,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,94		
228	ADICIONAL NOTURNO H	42,00	171,62		
224	DESCONTO FARMACIA	3,50		3,50	
225	SEGURO DE VIDA	30,36		30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.278,51	
812	INSS FERIAS	9,80		138,83	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,97	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			*****	*****	
			Valor Líquido ➡	*****	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FORTC	F.O.T.C. do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF

Declaro ter recebido a ir portância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	I.N.S.S	7,86		167,11	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.545,15	1.627,15	
			Valor Líquido ➡	1.918,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FORTC	F.O.T.C. do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.000,00	3.544,42	3.544,42	283,55	1.952,00	15,00

2.000,00

3.544,42

3.544,42

283,55

1.952,00

15,00

Declaro ter recebido a ir portância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE
CNPJ: 08.962.675/0001-62

CC: PRODUCAO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

42 MICHELE SCHOSSLER
TECNICA SOCORRISTA

515135 2 1
Admissao: 17/12/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
227	QUINQUENIO	210,00	2.000,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	1,00	100,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	0,00	148,49	
200	HORAS EXTRAS 100%	3,29	56,97	
992	TROCO DO MES	24,33	561,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,93	
228	ADICIONAL NOTURNO N	20,00	324,20	
208	I.N.S.E	63,00	327,27	
993	TROCO MES ANTERIOR	8,83		310,92
		0,76		0,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.519,58	311,58
			Valor líquido	3.208,00
Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base
2.000,00	3.518,65	3.518,65	281,49	3.207,83
				22,50

Campo de validade e pagamento segue informacao sobre valid

Michele Schossler
Tecnica de Emergencia

1/1

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL SAO JOSE				
CNPJ: 88.962.675/0001-62		CC: SAMU		Folha Mensal
		Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	MONICA NICOLA DE OLIVEIRA	513220	2	1
COZINHEIRA		Admissão: 13/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.621,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	646,86	
224	DESCONTO FARMACIA	159,50		159,50
998	I.N.S.S	7,93		179,44
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0,50		3,86
252	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6058933643	450,91		450,91
254	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 202604135536815	126,00		126,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000509778776	51,12		51,12
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.268,34	971,34
			Valor Líquido ➡	1.297,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.264,00	2.264,00	181,12	1.656,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Monica N. de Oliveira
Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	OLINDA MARIA VANONI AUXILIAR DE FAXINA	514320 Admissão:	2	1 01/11/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.621,00	
227	QUINQUENIO	7,00	567,35	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,46	
150	HORAS EXTRAS 50%	0,30	6,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,94	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
225	SEGURO DE VIDA	23,31		23,31
998	I.N.S.S	8,14		231,66
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.845,23	255,23
			Valor Líquido ➡	2.590,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.621,00		2.844,29	2.844,29	227,54
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.612,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Olinda Maria Vanoni
Assinatura do Funcionário

Data