

Pronto Socorro

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA
-----------------------------------	---

03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO 1883
----	--

04 Bairro
CENTRO

05 Município
PIRASSUNUNGA

06 UF
SP

07 CEP
13631-040

08 CNAE
86101-01

09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

10 PIS - PASEP 206.47885.10.1	11 Nome AMANDA RODRIGUES CORREA
----------------------------------	------------------------------------

(3375)

12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO WEGMULLER
----	---

13 Bairro
JARDIM BANDEIRANTES

14 Município
PIRASSUNUNGA

15 UF
SP

16 CEP
13631-660

17 Cart.Trabalho (nº, série, UF)
0050199/00320-SP

18 CPF 392.629.908-80

19 Data de Nascimento
22/07/1991

20 Nome da Mãe
ARETA CRISTINA RODRIGUES

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo

indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisao antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mes Anterior Afast
3.673,42

24 Data de Admissão
25/10/2022

25 Data do Aviso Prévio
07/12/2022

26 Data do Afastamento
07/12/2022

27 Cód. afastamento
04

28 Pensão Alimentícia (TRCT)

29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS

30 Categoria do trabalhador
01

31 Código Sindical
00000808504-8

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
52.169.117/0001-05 SINDICATO ENFERMEIROS S PAULO

VERBAS RESCISÓRTAS

Rubrica		Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13.SALARIO (AV.PREV.INDENI			71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO		50 Saldo de 07/dias Salário	796,18
51 COMISSOES			52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	60,95
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD			55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS			58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.477 PARAG.8.CLT			61 MULTA ART.479/CLT	56,87	62 SALARIO-FAMILIA	13,18
63 13º Salário Proporcional 01/12 avos		306,12	64 13.SALARIO EXERCICIO		65 Férias Proporcionais 01/12 avos	306,12
FERIAS VENCIDAS			67 FERIAS VENCIDAS (REFLEJO D		68 TERCO CONSTITUCIONAL	102,04
Aviso Previo Indenizado			75 SOBREAVISO		AUXILIO CRECHE	185,96
					TOTAL BRUTO	1.827,42

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	36,73	INSS SOBRE 13.SALARIO	22,96	13 SALARIO 1 PARCELA DESCONTO	566,31
100.1 HORA EXTRA 90%		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	84,28		
				Convênio n.º 16/2022	
				Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA	
				Despesa: Encargos	
				Valor: R\$ 1.137,14	
				Conferir com a Original	
				Visto:	
				TOTAL DEDUCOES	690,28
				TOTAL LIQUIDO	1.137,14

Recibido em 12/12/22 às 10:40h Vencido 16/12/22

Fim do disp. até 11/10, da derivada de 199 parâmetros e deduzidos de 1988.

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11 02 Razão Social/Nome IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 206.47885.10.1 11 Nome AMANDA RODRIGUES CORREA (3375) 17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 0050199/00320-SP 18 CPF 392.629.908-80 19 Data de Nascimento 22/07/1991 20 Nome da Mãe ARETA CRISTINA RODRIGUES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Rescisao antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado 24 Data de Admissão 25/10/2022 25 Data do Aviso Prévio 07/12/2022 26 Data do Afastamento 07/12/2022 27 Cod.Afastamentc RA2 29 Pensao Alimenticia (%) FGTS 30 Categoria do trabalhador 01

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador. No dia 16/12/2022 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor de R\$ 1.137,14 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

de de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à Caixa

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO É GRATUITA

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ 1º titular:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	26 / 13000132-2
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ destino:	54.848.361/0001-11
Valor:	R\$ 1.137,14
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Identificação da operação:	RESCISAO AMANDA CORREA
Histórico:	

Data de débito:	28/12/2022
Data / Hora da operação:	28/12/2022 14:21:40

Código da operação:	00143744
Chave de segurança:	HEAGFGYTHLJKLYTQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



RECISÓRIO - AMANDA RODRIGUES CORREA - PRONTO SOCORRO

Gerada em 12/12/2022 09:12:59

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Razão social/Nome

IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA

02 - CNPJ/CEI

54.848.361/0001-11

Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

AVENIDA NEWTON PRADO 1883

04 - Contato/DDD/telefone

19-35658104

05 - CEP

13.631-040

Bairro/distrito

CENTRO

07 - Município

PIRASSUNUNGA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

1- Identificador

34623311448483612

12- Total a Recolher

72,24

13- Data de Validade = 16/12/2022

Atenção: não receber após Validade

Autenticação mecânica *Func. Legal art 116, da Lei da n.º 3666/1993 e art 198, parágrafo primeiro, da constituição federal de 1988*

Lei: _____ Data: _____

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Via Empresa

Despesa: Encargos

Valor: R\$ 72,24

Confere com a Original



RECISÓRIO - AMANDA RODRIGUES CORREA - PRONTO SOCORRO

Gerada em 12/12/2022 09:12:59

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Razão social/Nome

IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA

02 - CNPJ/CEI

54.848.361/0001-11

Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

AVENIDA NEWTON PRADO 1883

04 - Contato/DDD/telefone

19-35658104

05 - CEP

13.631-040

Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

PIRASSUNUNGA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

34623311448483612

12- Total a Recolher

72,24

13- Data de Validade = 16/12/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000

722402392022

212163462336

114484836125

Autenticação mecânica

Recib 12/12/22 10:40

Via Banco

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ 1º titular:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	26 / 13000132-2
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ destino:	54.848.361/0001-11
Valor:	R\$ 72,24
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Identificação da operação:	FGTS AMANDA CORREA
Histórico:	

Data de débito:	28/12/2022
Data / Hora da operação:	28/12/2022 14:22:41

Código da operação:	00143846
Chave de segurança:	VFN2430V7ZYKSGXQ

EBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de FGTS CÓDIGO DE BARRAS

No. compromisso banco

900055745

No. compromisso cliente

Dados do Convênio

Nome

IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

Convênio

0033-0026-004900031343

Data da Solicitação

16/12/2022

Agência/Conta Corrente

0026 / 000130001322

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISÓRIO

Código de Barras:

85840000000-0 72240239202-2 21216346233-6 11448483612-5

Emissão:

FGTS GRRF ELETRONICA 239

Data de Validade:

16/12/2022

Identificador:

34523311448483612

Valor Recolhido:

R\$ 72,24

Data de Pagamento:

16/12/2022

Data da Transação:

16/12/2022

Hora da Transação:

13:12:19

Canal:

PGFOR

Autenticação:

015353CF135DDF7F38760B5

Convênio de Arrecadação:

00336915000900000121

Documento pago dentro das condições definidas no ofício DIFUG/GEPA 135/2003.

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

Ler este recibo junto com o documento original para eventual comprovação do pagamento.

Tipo de Serviço

20

Complemento do Tipo de Serviço

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)