



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Hospital Municipal Dr^a Andrea Canzian Lopes –

Contrato 001/2024

CONTA PROVISIONAMENTO – SICOOB 131931-0

SETEMBRO/2024

O senhor é meu Pastor, nada me faltará.

Salmo 23.

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO - HOSPITAL MUNICIPAL DRA. ANDREIA CANZIAN LOPES - CONTRATO 001/2024		
SETEMBRO DE 2024		
HAP- CONTA PROVISIONAMENTO - SICOOB - 131931-0 - AG 3260		
DESCRIÇÃO	DATA	VALOR
SALDO ANTERIOR	30/08/2024	R\$ 102.987,81
CRÉDITO- PROVISIONAMENTO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	16/09/2024	R\$ 28.180,90
CRÉDITO INVESTIMENTO	30/09/2024	R\$ 807,10
DESPESAS TOTAL	30/09/2024	R\$ 800,29
SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS	30/09/2024	R\$ 131.175,52

DESPESAS DO HAP- CONTA PROVISIONAMENTO – SICOOB 131931-0 - AG 3260 - HOSPITAL MUNICIPAL DRA. ANDREIA CANZIAN LOPES - CONTRATO 001/2024					
Nº ORDEM	DATA	EMPRESA	DESCRIÇÃO DOS PAGAMENTOS		VALOR
			N.º NOTA FISCAL	Nº DOC	
55 A 58	06/09/2024	TRANSFERENCIA SICOOB 131931-0 PARA SICOOB 131930-2	8	RESCISÃO	R\$ 800,29
TOTAL DAS DESPESAS					R\$ 800,29

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

06/09/2024	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	08:38:06
Documento:		22777889
Data transferência:		06/09/2024
Valor:		800,29
Agendado p/ dia:		06/09/2024
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3260-3/SICOOB CREDIROCHAS	
Conta:	131.931-0/HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3260-3/SICOOB CREDIROCHAS	
Conta:	131.930-2/HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
Autenticação:	8FF76147-58EA-4967-B29E- D6E828E467B3	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FLNº 55
S/O
Rubrica

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 27.868.835/0001-14	02 Razão Social/Nome Hospital Apostolo Pedro			04 Bairro Centro		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193,			06 UF ES	07 CEP 29400-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município Mimoso do Sul						

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 20135687823	11 Nome Elias Fausto Bernardes			13 Bairro Funil		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Nominato Paiva, S/N			15 UF ES	16 CEP 29400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1604180, 05793, ES	18 CPF 160.418.057-93
14 Município Mimoso do Sul						
19 Data de Nascimento 18/12/1995	20 Nome da Mãe Marinez Fausto Gonçalves					

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Prazo Determinado, Definido Em Dias					
22 Causa do Afastamento Extinção Normal do Contrato de Trabalho Por Prazo Determinado.					
23 Remuneração Mês Ant. 2.978,52	24 Data de Admissão 02/07/2024	25 Data do Aviso Prévio / /	26 Data de Afastamento 30/08/2024	27 Cód. Afastamento PDO	
28 Pensão Alim(%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alim (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Trabalhador			
31 Código Sindical 33750	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 31.723.661/0001-79 Sindicato dos Trab Em Estab de Serv Saude do Es				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
050 - Saldo de Salário (30,00)	1.729,11	052 - Gratificação (30,00)	53,57	053 - Adicional de Insalubridade (20,00)	345,82
055 - Adicional Noturno (105,00)	406,35	056.003 - Hora Extra 75% (23,58)	399,30	058 - Descanso Semanal Remunerado (dsr) (4,00)	61,43
063 - Décimo -terceiro Salário Proporcional (1,00)	354,75	065 - Férias Proporcionais (2,00)	354,75	117 - 1/3 Férias Na Rescisão (0,00)	153,06
118 - Media de Ferias Na Rescisão (0,00)	104,43				
		099 - Ajuste do saldo devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.962,57

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
102 - Adiantamento de 13º Salário (0,00)	432,28	112.001 - Previdência Social (8,62)	258,28	112.002 - Previdência Social - 13º Salário (7,50)	26,60
				TOTAL DEDUÇÕES	717,16
				VALOR LÍQUIDO	3.245,41

HAP
FL N° 56
[Assinatura]
Rubrica

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 27.868.835/0001-14	02 Razão Social/Nome HOSPITAL APOSTOLO PEDRO			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20135687823	11 Nome ELIAS FAUSTO BERNARDES			
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 1604180, 05793, ES	18 CPF 160.418.057-93	19 Data de Nascimento 18/12/1995	20 Nome da Mãe MARINEZ FAUSTO GONÇALVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado.				
24 Data de Admissão 02/07/2024	25 Data do Aviso Prévio / /	26 Data de Afastamento 30/08/2024	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria Trabalhador 01 - Trabalhador				
31 Código Sindical 33750	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 31.723.661/0001-79 SINDICATO DOS TRAB EM ESTAB DE SERV SAUDE DO ES			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$3.245,41, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no verso do Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - TRCT correspondente.

Mimoso do Sul, ES, 09 de Setembro de 2024

(local/UF), data **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**
27868835000114

Assinado digitalmente por HOSPITAL APOSTOLO PEDRO:
27868835000114
DN: C=BR, O=CP-Brasil, S=ES, L=MIMOSO DO SUL,
OU=27072008000110, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, OU=RF8 e-CNPJ A1, OU=Presencial, CN=HOSPITAL
APOSTOLO PEDRO,27868835000114
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024.09.09 16:39:25 -0300
Foxit Reader Versão: 10.1.0

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ELIAS FAUSTO BERNARDES
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

HAP
FL Nº 597
816
Rubrica

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Filtro Pagamentos do convênio "Hospital Apostolo Pedro - (108482)".

Convênio	CPF - Funcionário	Conta funcionário	Agendament	Status	NSA	Valor
Conta pagadora		Centro de custo	Pagamento	Status rem	NSA	pagamento
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1	160.418.057-93 ELIAS FAUSTO BERNARDES	104 - 1908 - 000-793902906-2 000000 1	09/09/2024 09/09/2024	Pago Aceita	341 343	R\$ 3.245,41
Autenticação bancária: 6110DAA596A848AD070442000						
Totais para este		1 registros	Pagamento:			R\$ 3.245,41

HAP
FLNº 58
[Handwritten Signature]
Rubrica