

HAPVIA ASSISTENCIA MEDICA LTDA

AC PARQUE COMERCIAL Nº S/N
61.939-150 - MARACANAÚ - CE
CNPJ: 63.554.067/0204-66

Recibo de Pagamento

Referência
FEVEREIRO/2025

Folha
Mensal

Fis
1/1

Matrícula
001170425

Nome
MARIA ELANIA VIEIRA ASEVEDO

CPF
011.421.803-01

Cargo/Nível
RECEPCIONISTA AMBULATORIAL /

Data Admissão
22/05/2023

Estabelecimento
CE - HOSP ANA LIMA MARACANAÚ

Proventos		
Descrição	Qtde	Valor
SALARIO	30,00	1.518,00
ADIC INSALUBRIDADE	20,00	303,60
TOTAL DE PROVENTOS		1.821,60

Descontos		
Descrição	Qtde	Valor
INSS MES	9,00	141,17
SEGURO DE VIDA		0,23
CO-PART ASSIST MED		103,51
Assistencia Medica		119,29
REFEICAO - HOSPITAL		2,80
ASSIST ODONTO DEP		18,65
TOTAL DE DESCONTOS		385,65

LÍQUIDO A RECEBER 1.435,95

Salário Contratual 1.518,00 Sal. Contrib. INSS 1.821,60 Base Cálcl. FGTS 1.821,60 FGTS Mês 145,73 Base Cálcl. IRRF 1.256,80

Recebi em: / /

HAPVIA ASSISTENCIA MEDICA LTDA

AC PARQUE COMERCIAL Nº S/N
61.939-150 - MARACANAÚ - CE
CNPJ: 63.554.067/0204-66

Recibo de Pagamento

Referência
MARÇO/2025

Folha
Mensal

Fis
1/1

Matrícula
001170425

Nome
MARIA ELANIA VIEIRA ASEVEDO

CPF
011.421.803-01

Cargo/Nível
RECEPCIONISTA AMBULATORIAL /

Data Admissão
22/05/2023

Estabelecimento
CE - HOSP ANA LIMA MARACANAÚ

Proventos		
Descrição	Qtde	Valor
SALARIO	30,00	1.518,00
ADIC INSALUBRIDADE	20,00	303,60
TOTAL DE PROVENTOS		1.821,60

Descontos		
Descrição	Qtde	Valor
INSS MES	9,00	141,17
SEGURO DE VIDA		0,23
EMPRESTIMO CONSIGNAD		313,05
CO-PART ASSIST MED		107,86
Assistencia Medica		119,29
REFEICAO - HOSPITAL		2,80
ASSIST ODONTO DEP		18,65
TOTAL DE DESCONTOS		703,05

LÍQUIDO A RECEBER 1.118,55

Recebi em: / /

HAPV DA ASSISTENCIA MEDICA LTDA

AC PARQUE COMERCIAL Nº S/N
61.939-150 - MARACANAÚ - CE
CNPJ: 63.554.067/0204-66

Recibo de Pagamento

Referência
ABRIL/2025

Folha
Mensal

Fls
1/1

Matrícula
001170425

Nome
MARIA ELANIA VIEIRA ASEVEDO

CPF
011.421.803-01

Cargo/Nível
RECEPCIONISTA AMBULATORIAL /

Data Admissão
22/05/2023

Estabelecimento
CE - HOSP ANA LIMA MARACANAÚ

Proventos		
Descrição	Qtde	Valor
SALARIO	30,00	1.518,00
ADIC INSALUBRIDADE	20,00	303,60
TOTAL DE PROVENTOS		1.821,60

Descontos		
Descrição	Qtde	Valor
INSS MES	9,00	141,17
SEGURO DE VIDA		0,23
EMPRESTIMO CONSIGNAD		313,05
CO-PART ASSIST MED		47,25
Assistencia Medica		119,29
REFEICAO - HOSPITAL		2,80
ASSIST ODONTO DEP		18,65
TOTAL DE DESCONTOS		642,44

LÍQUIDO A RECEBER

1.179,16

Salário Contratual
1.518,00

Sal. Contrib. INSS
1.821,60

Base Cál. FGTS
1.821,60

FGTS Mês
145,73

Base Cál. IRRF
1.256,80

Recebi em: ____/____/____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	04 Bairro
63.554.067/0204-66	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	INDUSTRIAL
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	05 Município	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
AC PARQUE COMERCIAL Nº S/N	06 UF	
MARACANAÚ	CE	
07 CEP	08 CNAE	
61939-150	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome	Matrícula - 001170425
163.80584.21-9	MARIA ELANIA VIEIRA ASEVEDO	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro	
RODOVIA 37 Nº 529	JEREISSATI 1	
14 Município	15 UF	16 CEP
MARACANAÚ	CE	61910-000
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	
00114218, 0301, CE	011.421.803-01	
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
11/09/1986	LUCIA MARIA VIEIRA ASEVEDO	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato	22 Causa do Afastamento	23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. afastamento
1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR	1.821,60	22/05/2023	07/05/2025	07/05/2025	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do trabalhador				
0,00%	0,00%	01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral					
000021054116182	07.346.638/0001-28 - CE - SIND EMP ESTAB SERV SAUDE					

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/Dias Salário (Líquido de 0/Faltas e DSR)	354,20	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	70,84	54 Adic. de Periculosidade 0%	0,00	55 Adic. Noturno 0 Horas a 0%	0,00
56.1 Horas Extras 0 Horas a 0%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR Sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário - Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 4/12 Avos	607,20	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - 0/12 Avos	0,00	65 Férias Proporc. 0/12 Avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 22/05/2024 a 21/05/2025	1.821,60	68 Terço Constituc. de Férias	657,80	69 Aviso - Prévio Indenizado	2.185,92
70 13º Salário (Aviso - Prévio Indenizado)	151,80	71 Férias (Aviso - Prévio Indenizado)	151,80		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	6.001,16

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso - Prévio Indenizado 0/Dias	0,00	112.1 Previdência Social	31,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	56,92
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF Sobre 13º Salário	0,00	115.1 Seguro de Vida	0,23
115.2 Taxa de Homologa	35,00	115.3 Emprestimo Consignad	1.565,25	TOTAL DEDUÇÕES	1.692,27
115.4 Desc Vale Aliment	3,00			VALOR LÍQUIDO	4.308,89

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI

63.554.067/0204-66

02 Razão Social/Nome

HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Matrícula - 001170425

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP

163.80584.21-9

17 CTPS (nº, série, UF)

00114218, 0301, CE

11 Nome

MARIA ELANIA VIEIRA ASEVEDO

18 CPF

011.421.803-01

19 Data de Nascimento

11/09/1986

20 Nome da Mãe

LUCIA MARIA VIEIRA ASEVEDO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão

22/05/2023

25 Data do Aviso Prévio

07/05/2025

26 Data de Afastamento

07/05/2025

27 Cód. Afast.

SJ2

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS

0,00%

30 Categoria do Trabalhador

01 - EMPREGADO

31 Código Sindical

000021054116182

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

07.346.638/0001-28 - CE - SIND EMP ESTAB SERV SAUDE

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 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\$ 4.308,89, 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 n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____.

Lilian Silva
LILIAN SILVA
ANALISTA PESSOAL SR

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Rec. José Rodrigues Filho
Agente Homologador do Sindsaude-CE
CPF: 262.312.123-00

23 MAI 2025
Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos
de Serviços de Saúde no Estado de Ceará
MTIC n. 101497/60 CNPJ: 07.346.638/0001-28
Rua Padre Mororó, n.º 670
Centro - CEP: 60015-220 - Fortaleza - CE
Fone: 3212.4577

Reserva-se, nos termos da Súmula 330, do TST o direito ao
recebimento das parcelas, abaixo assinadas, não constantes
no TRCT e/ou pagas em valores insuficientes:

- | | |
|---|--|
| ☐ saldo de salário | ☐ multa de 40% sobre FGTS |
| ☐ aviso prévio | ☐ diferenças salariais Lei 3.999-61 |
| ☐ férias prop (+1/3) | ☐ salário família |
| ☐ férias vencidas (+1/3) | ☐ auxílio creche/babá |
| ☐ 13º salário | ☐ salários atrasados |
| ☐ horas extras | ☐ multa do art. 477 da CLT |
| ☐ adicional noturno | ☐ indeniz. adic. Art 9º - Lei n. 7238-84 |
| ☐ adicional de insalubridade | ☒ diferenças salariais de CCT e reflexos |
| ☐ Salário "por fora" | ☐ _____ |
| ☐ _____ | ☐ _____ |

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 (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Extrato de Dívida - Crédito Consignado

Nr. Contrato: 757259674

Dt. Consulta: 04/11/2025

Pr.: 04/11/2025 18:50:17

Sist.:04/11/2025 Cont.:03/11/2025

CPC - 11050601

ACT742471 - MTRCEXDB (ACT742471)

Ciente: MARIA ELANIA VIEIRA ASEVEDO

CPF: 011.421.803-01

Matricula: 000001170425

Agencia: 2554 - PA CENTRO-MARACANAU-

Ag/pab/nuc: 2554 - PA CENTRO-MARACANAU-

Valor Solicitado: 2.030,42

REOC: 0,00

FINANC?(S/N): S

IOF.....: 33,86

FINANC?(S/N): S

Seguro: 0,00

FINANC?(S/N): N

Vlr. Financiado: 2.064,28

Dt. Formalização: 17/02/2025

Dt. 1º Vcto. 11/04/2025

Dt. Vcto. Final: 11/11/2025

Nr. Parcelas: 8

Prazo: 267

Custo Efet Total CET 4,16

63,14

Tx. Efet. do contrato: 3,7688%a.m. 55,8847%a.a

Tx. Aplicada a.m% (Valor Presente) 3,7688%

Dívida para Liquidação: R\$ 198,99

Em: 04/11/2025

Movimentações Efetuadas

DT.VCTO	NR.PARC	VLR.PARC.	ENCARGOS DE INADIMPLÊNCIA	IOF COMP.	TOTAL	Dt. PGTO.	TX. APLICADA	DESC	TOT. PG.	TP. MOV.	HIST. FINANCEIRO
11/04/2025	001	313,05	0,00	0,00	313,05	11/04/2025	3,7688%	0,00	313,05	Liquidação	11 - BX LOTE INCOND
11/05/2025	002	313,05	0,00	0,00	313,05	12/05/2025	3,7688%	0,00	313,05	Liquidação	11 - BX LOTE INCOND
11/06/2025	003	313,05	0,00	0,00	313,05	11/06/2025	3,7688%	0,00	313,05	Liquidação	11 - BX LOTE INCOND
11/07/2025	004	313,05	0,00	0,00	313,05	11/06/2025	3,7688%	11,37	301,68	Liquidação	11 - BX LOTE INCOND
11/08/2025	005	313,05	0,00	0,00	313,05	11/06/2025	3,7688%	22,69	290,36	Liquidação	11 - BX LOTE INCOND
11/09/2025	006	313,05	0,00	0,00	313,05	11/06/2025	3,7688%	33,58	279,47	Liquidação	11 - BX LOTE INCOND
11/10/2025	007	313,05	0,00	0,00	313,05	11/06/2025	3,7688%	43,73	269,32	Liquidação	11 - BX LOTE INCOND
11/11/2025	008	313,05	0,00	0,00	111,37	11/06/2025	3,7688%	0,00	111,37	Bxa. Parcial	11 - BX LOTE INCOND

continua...

Extrato de Dívida - Crédito Consignado

Nr. Contrato: 757259674 Dt. Consulta: 04/11/2025

Prc.: 04/11/2025 18:50:17

Sist.:04/11/2025 Cont.:03/11/2025

CDC - 11050601

ACT742471 - MTRCEXDB (ACT742471)

PARCELAS A VENCER

DT.VCTO	NR.PARC	VLR.PARC.	DESCONTO NA LIQUIDAÇÃO	VALOR P/ LIQUIDAÇÃO	TX. APLICADA (*)/99,99 %a.m
11/11/2025	008	313,05	114,06	198,99	3,7688%
Total a Vencer:		313,05	114,06	198,99	

Resumo

Vencidos:	0,00
A Vencer:	198,99
Total:	198,99

(*) A redução proporcional dos juros e demais acréscimos é aplicada no cálculo do valor presente, em eventual liquidação antecipada e válida para a data da consulta, conforme resolução 3516/07, podendo variar de acordo com a taxa Selic da data de liquidação. Para as operações não enquadradas na Resolução, aplicam-se os encargos pactuados em contrato.

Atendimento Santander Superlinha 4004-3535(capitais e regiões metropolitanas) e 0800-702-3535
(outras localidades) - SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800-762-7777 - Ouvidoria 0800-726-0322.