

# CIS - Consórcio Intermunicipal de Saúde 22ª R.S. de Ivaiporã – Pr.

CNPJ: 02.586.019/0001-97

#### **PORTARIA 13/2017**

**SÚMULA**: Exonera servidora a pedido e da outras providências.

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, 22ª Regional de Saúde, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pelo Estatuto da Entidade,

#### **RESOLVE**

Art. 1º - EXONERAR A PEDIDO a servidora VIVIA REGINA V ESPADAS DA SILVA, ocupante do cargo de ENFERMEIRA do quadro de Pessoal do SETOR DO CAPS.

Art. 2º - Fica autorizado o setor de contabilidade a efetuar o empenho das verbas rescisórias a que tiver direito a demissionária.

Art. 3° - A exoneração constante do artigo 1° desta Portaria tem sua vigência a contar do dia 10 de Abril de 2017; ficando a contar desta data declarada a vacância do cargo de Enfermeira do quadro de pessoal do CAPS.

Art. 4° - Ficam revogadas as disposições em contrário, vigorando esta portaria a contar de 10/04/2017.

Edifício do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde do Paraná, aos dez días de abril de dois mil e dezessete.

CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS Presidente do CIS – 22ª RS

Date: 2017.04.12 12:02:09 BRT

ng sa					TERM	10 DE E	XON	ERA	ÇÃC	)				
NO DO		<b>01 - CNPJ/CEI</b> 02.586.019/0001-97	02 - Razão Social/Nome CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE IVAIPORA											
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	03 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento]						04 - Bairro							
	Rua - PROF DIVA PROENCA Nº: 500						_				CENTRO			
		05 - Município06 - UFIvaiporãPR						C <b>P</b> 870-000		08 - 0	CNAE 8411600/O	09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra		
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR		<b>10 - PIS - PASEP</b> 1.309.813.1496	11 - Nome VIVIA REGINA	A V ESPA	DAS DA	. SII VA								
		12 - Endereço [logradouro, nº, andar, apartamento] Rua PROF DIVA PROENCA Nº: 1721									13 - Bairro CENTRO	5		
		14 - Município Ivaiporã				15 - UF PR	16 - CE	CP .		17	- Carteira de	e Trab	alho (N° / S	Série - UF)
		18 - C.P.F.     043.688.189-62       19 - Data Nascimento       17/08/1984					20 - Nome da Mãe EUNICE VIEIRA ESPADAS							
ADOS D		5.740,00			01/10/20			23 - Data do Aviso 10/04/20			017		24 - Data	do Afastamento 10/04/2017
		25 - Causa do afastamento Rescisão sem justa causa por iniciativa do empr			)	26 - Cód. A	Afastametno 27 - Pensão SJI		o Alimentícia		28 - Categoria do Trabalhador			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIA		29 - Aviso Prévio Indenizado	Valor	0.00	38 - Comiss			Val						ÇÕES
		30 - Saldo Salário 10		0,00 56,67	39 - G	ratificações		0,00 47 - Previdên 0,00 48 - Previdên				61,14		
	-	31 - 13° Salário 0/12 avos	9° Salário 0/12 0,00 40 - Hor 0,00 Hor			oras extras	0,00			_	Salário  49 - Adiantamentos		0,00	
3AS RE		32 - 13° Sal. Inden. 3/12 avos	7	764 35 41 -		41 - Adic. Insalub./ Periculosidade		62,47		50 - IRF	50 - IRRF		149,45	
S VERE		33 - Férias Vencidas	0,00		42 - Outras Verbas		5.800,00			51 - Aviso Prévio Descontado		3.057,40		
ÃO DA		34 - Férias Proporc. 6/12 avos	1.528,70		43					_	52 - Consignados		0,00	
IMINAÇ		35 - 1/3 Salário s/ Férias	509,57		44					53 - Desc. Adiantamento 13.°		0,00		
DISCR		36 - Salário Família 0 dias	0,00		45					54 - TOTAL DA DEDUÇÕES		AS	3.675,18	
		37 - Adicional Noturno	0,00 46 - TOTAL BRUTO				9.621,76			55 - LÍQUIDO A RECEBER 5.946,58				
7	56 - Local e Data do Recebimento						57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto							
	58 - Assinatura do Trabalhador Vivra R. V. Espadas da Silla.						59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador							
DA RESCISÃO	60 - HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, Parag.1º da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo					59 - As	sinatur	do R	espor	isáyel Legal	do Tra	abalhador		
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO		pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.  Local e data Edimila de Castro Klutchkovski Secretária Executiva CSETISSO ESINGICATIO POIS EMPREGADOS ESTAB. DE SERV. SAUDE DE AFUCARANAE REGIÃO CNOTATOR TO POIS EMPREGADOS ESTAB.  DE SERV. SAUDE DE AFUCARANAE REGIÃO CNOTATOR TO POIS EMPREGADOS ESTAB.						61 - Digital do trabalhador 62 - Digital do responsável legal						
	600 dundion; 20: 46.20; 280. 8946318 cq 30 FORME CARTA SINDICAL L101 P099 A 1986 - PROCESSO N° 24290006782 E REGISTRO NO MTE N° 46000.008530/93-70 RUA ARAPONGAS. 35 - CENTRO					64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)								
	Elaborado por LEFONE: (43) 8402-5151 CEP 86.870-000 - IVAIPORĂ PARANA						Autorizado por:							

	TERMO DE	RESC	ISÃO [	00 (	CONTR	ATO DE	TRABA	LHO	
		IDE	NTIFICAÇ.	ÃO D	O EMPRE	SADOR	5 9 12 1/1 × × ×		
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome								
02.586.019/0001-97		CONSOF	RCIO INTER	RMUN	ICIPAL DE S	AUDE DE I	VAIPORA		
03 Endereço (logradour Rua - PROF DIVA PROE						N° 500	04 Bairro CENTRO		
05 Município	06 UF 07 CEP 08 CNAE					:	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra		
Ivaiporã	PR	86.870-000	)	841160	0/O			V 200 DOM: NO. (1970) 1970 1970 1970 1970 1970 1970 1970 1970	
		IDEN	ITIFICAÇÂ	O D	O TRABAL	HADOR			
10 PIS/PASEP	11 Nome								
1.309.813.1496	VIVIA REGINA V		S DA SILVA						
12 Endereço (logradour		ito)							3 Bairro
Rua PROF DIVA PROEN			1			<b>N</b> °: 17	-	CENTRO	
<b>14 Município</b> Ivaiporã		15 UF	16 0	CEP		(N°, Série, UF		8 C.P.F.	
19 Data Nascimento		PR			797559 / 2	! - PR	C	)43.688.189-62	
17/08/1984	20 Nome da Mãe EUNICE VIEIRA E								
				DO	CONTRATO	)			
21 Tipo de Contrato	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	2 (0.4 494 ) 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2							
Contrato Prazo Indetermi	nado								
22 Causa do afastamen									
Rescisão sem justa caus 23 Remuneração Mês A			25 Data	da Aud	in a Duferia	00.0.4	16.	- 1-	
3.117,40				0/04/2	iso Prévio		o <mark>Afastament</mark> 0/04/2017	100	7 Cód. Afastamento J1
ensão Alim. (%) (TR	CT) 29 Pensão Alimer		30 Catego	30 Categoria do			0/04/2017		J1
24.04-11 01111	FGTS)		01 - Empr						
<b>31 Código Sindical</b> 999.000.000.00000-3	<b>32 CNPJ e Nor</b> 18.708.588/000	ne da Ent	tidade Sind	lical L	.aboral	CIND CED	/IDODEO E E	LINO DUE	DAG 511110
000.000.000.0000-0					ERBAS RE			ONC PUE	B DAS FUNC
VERBAS RESCISÓRIA		ISCKIIVII	NAÇAUD	AS V	ENDAS RE	SCISORIA	19		
Rubrica	Valor	Rubrica			Valor		<b>D</b> 1 :		TV-1
50 - Saldo de 10/dias				-	Va101		Rubrica		Valor
Salário  53 - Adicional de	956,67	51 - Con				0,00	52 - Gratific		0,00
Insalubridade 20,00 %	lubridade 20,00 % 62,47 P		54 - Adicional de Periculosidade 0,00 %		0,00		55 - Adicional Noturno 0,00 horas		0,00
56.1 - Horas Extras a0,00 horas 50%	0,00	57 - Gor	jetas			0,00	58 De Semanal	scans	0,00
59 - Reflexo do "DSR" sobre Salário Variável	0,00	60 - Multa art. 477, § 8°/CLT		0,00		61 - Multa art. 479/CLT		T 0,00	
62 - Salário-Família 0,00		63 - 13º Salário Proporcional 0/12		0,00		64.1 - 13° Salário 3/12 avos		764,35	
65 - Férias		66 - Férias Vencidas Per. Aquisitivo 0/12 avos			0,00		68 - Terço Constitucional de Férias		509,57
os - Aviso-Prévio 0,00 Indenizado		70 - 13º Salário (Aviso -Prévio Indenizado)			0,00		71 - Férias (Aviso-Prévio		0,00
77 - Adicional por Tempo de Serviço		84 - Licença -Prêmio Indenizada		0,00		95 - Outras Verbas		5.800,00	
99 - Ajuste do saldo devedor	0,00						I.		
							TOTAL BR	UTO	9.621,76
DEDUÇÕES	L								3.021,70
Desconto	Valor	Descon	to		Valor		Desconto		Valor
100 - Pensão		100000000000000000000000000000000000000	liantamente	o de	74101		0.000.000.000.000	Drávio	Valor
Alimentícia	entícia 0,00 13º Salá		3º Salário		0,00		103 - Aviso-Prévio Indenizado		3.057,40
112.1 - Previdência Social	407,19	112.2 - Previdência Social - 13º Salário		61,14		114.1 - IRRF		10,07	
114.1 - IRRF	139,38	114.2 - I Salário	RRF sobre	13°	0,00		115.1 - Faltas		0,00
							TOTAL DAS		3.675,18
A ACCICTÉMOTA NO .=	O DE DECO:08						VALOR LÍC	QUIDO	5.946,58
relações de trabalho até	o limite de dois anos apó	RATUAL s a extinç	E GRATUIT ão do contr	A. Po	ode o trabalh e trabalho (in	ador iniciar ciso XXIX, a	ação judicial rt. 7º da Cons	quanto ao stituição Fe	s créditos resultantes das ederal/1988)

EMPREGADOR	PROPERTY OF BUILDING	Star Constant Conference of the	O CONTRATO DE							
<b>01 CNPJ/CEI</b> 02.586.019/0001-97	02 F	Razão Social/Nome	An / China An / China An An A	SELECTION OF THE PROPERTY OF T						
TRABALHADOR	CON	ISORCIO INTERMUNICIPAL D	DE SAUDE DE IVAIPORA							
10 PIS/PASEP			Agrical section of the							
1.309.813.1496	11 Nome VIVIA REGINA V ESP	V ESPADAS DA SILVA								
<b>17 CTPS (N°, Série, UF)</b> 797559 / 2 - PR <b>18 C.P.F.</b> 043.688.189-62		19 Data Nascimento	20 Nome da Mãe							
CONTRATO	1 040.000.109-02	17/08/1984	EUNICE VIEIRA ESPADAS							
22 Causa do afastamento										
Rescisão sem justa causa	por iniciativa do empregado									
24 Data de Admissão 01/10/2007	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 10/04/2017	27 Cód. Afastamento SJ1	29 Pensão Alimentícia (%)						
30 Categoria do Trabalhad	dor	10/04/2017	331	FGTS)						
01 - Empregado										
pertence o trabalhador	Previsão de assistêr	ncia à rescisão contratual em l	Acordo ou Convenção Colotivo	Consolidação das Leis do Trabalh ntrato de trabalho não ser superio a de Trabalho da categoria a gue						
pertence o trabalhador. No dia foi realizado, nos t corpo do TRCT, no valor líq	ermos do art. 23 da Instruç uido de R\$ 5.946,58, o qual,	ncia à rescisão contratual em l	Acordo ou Convenção Coletiv	ntrato de trabalho não ser superio a de Trabalho da categoria a qua						
pertence o trabalhador. No dia foi realizado, nos t corpo do TRCT, no valor líq	ermos do art. 23 da Instruç uido de R\$ 5.946,58, o qual, pril de 2017	ncia à rescisão contratual em /	Acordo ou Convenção Coletiv	ntrato de trabalho não ser superio a de Trabalho da categoria a qua						

156 Informações à Caixa:

TERMOL	DE HOMOLOG	AÇAO DE	RESCISAC	DO CONTRATO	DE TR	RABALHO					
EMPREGADOR											
01 CNPJ/CEI		02 Razão Socia	I/Nome	The State of the State of Stat							
02.586.019/0001-97		CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE IVAIPORA									
TRABALHADOR						rophy the short pro-					
10 PIS/PASEP	11 Nome										
1.309.813.1496		ESPADAS DA SI									
<b>17 CTPS (N°, Série, UF)</b> 797559 / 2 - PR	18 C.P.F.		a Nascimento	20 Nome da Mãe							
CONTRATO	043.688.189-62	17/08/	1984	EUNICE VIEIRA ESPADA	AS						
22 Causa do afastament	0										
Rescisão sem justa causa		aada									
24 Data de Admissão			- d- Af4	27 Cód. Afastamer	m4- 00	D ~ AU					
01/10/2007	25 Data do Aviso P 10/04/2017	revio 26 Data	a do Afastamento 10/04/2017	SJ1		Pensão Alimentícia (%)					
30 Categoria do Trabalha			10/04/2017	1001		,					
01 - Empregado											
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da										
999.000.000.00000-3	18.708.588/0001-06 -	CSPM - CONFE	DEREÇÃO DOS SI	ND SERVIDORES E FUNC	PUB DAS F	UNC					
qual, devidamente fubrical As partes assistidas no p 15/2010. Fica ressalvado o direito d	uo peias partes, e parte presente ato de rescisá le o trabalhador pleitear	integrante do pre lo contratual foral	esente Termo de Ho m identificadas co	mo legítimas conforme pre							
Ivaiporã / PR, 12 de Abril o	de 2017										
· 1 Seloc	7										
150 Assinatura do Empreg	gador ou Preposto										
79-110 11-	Espadas do	Cur.									
151 Assinatura do Trabalh		Ji occi.	450.4								
A /	audi		1528	SA SINDICATO DOS EMPI E SERV. SAUDE DE ASHDA	egal do Trabal	lhador TAD					
Files !				CNOLLUE AF UCAR	KANA E REGIA	0					
Edimila Ae Cas	tro Klutchkovski		CÓD	SINDICAL CALANA	01-43						
Secretária	tro Klutchkovski Executiva		STREET, E	COD. SINDICAL-914.021.000.88-32-8. CONFORME CARTA SINDICAL L101 P009 A 1986 - P. GONO 24290006782							
153 Carimbo e Assinatura	do Assistente			me do Órgão Hamologador	30/93-70						
455 D			C	EF 56.870-000 - IV							
155 Ressalvas					PARANA						
7-317											
156 Informações à Caixa:											
CONTRACTOR OF THE RESIDENCE	A ACCIOTÉ	IOLA NO ATO D									



Ivaiporã, 10 de Abril de 2017

## PEDIDO DE DEMISSÃO/EXONERAÇÃO

Ao Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde de Ivaiporã – C.I.S Ao Diretor do Consórcio Intermunicipal de Saúde de Ivaiporã - C.I.S Ao Setor de R.H do Consórcio Intermunicipal de Saúde de Ivaiporã - C.I.S

Eu, <u>VÍVIA REGINA VIEIRA ESPADAS DA SILVA</u>, residente e domiciliada à Av. Espanhã nº12 – Jd Europa, neste Município, portadora do RG: 8.502.708.5 , <u>Enfermeira</u> lotado no CAPS- Centro de Atenção Psicossocial, venho por meio deste, solicitar minha exoneração do quadro de funcionários do CIS – Consorcio Intermunicipal de Saúde de Ivaiporã.

Data da Demissão / Exoneração : 10 de Abril de 2017 .

Vivrad V. Espadas da Silva. ASSINATURA DO (A) SERVIDOR (A):



# CIS - Consórcio Intermunicipal de Saúde 22ª R.S. de Ivaiporã – Pr.

CNPJ: 02.586.019/0001-97

### **PORTARIA 13/2017**

SÚMULA: Exonera servidora a pedido e da outras providências.

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, 22ª Regional de Saúde, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pelo Estatuto da Entidade,

#### **RESOLVE**

Art. 1º - EXONERAR A PEDIDO a servidora VIVIA REGINA V ESPADAS DA SILVA, ocupante do cargo de ENFERMEIRA do quadro de Pessoal do SETOR DO CAPS.

Art. 2º - Fica autorizado o setor de contabilidade a efetuar o empenho das verbas rescisórias a que tiver direito a demissionária.

Art. 3º - A exoneração constante do artigo 1º desta Portaria tem sua vigência a contar do dia 10 de Abril de 2017; ficando a contar desta data declarada a vacância do cargo de Enfermeira do quadro de pessoal do CAPS.

Art. 4º - Ficam revogadas as disposições em contrário, vigorando esta portaria a contar de 10/04/2017.

Edifício do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde do Paraná, aos dez dias de abril de dois mil e dezessete.

CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS

Presidente do CIS - 22ª RS

Publicado 17 10

Página: .

Rua Professora Diva Proença, 500, Centro – Ivaiporã – Pr. CEP: 86.870 0001 Fone: (43) 3472 - 0649; Fone fax: (43) 3472 - 1795 - e-mail: cisivaipora@hotmail.com