



# SINDESAUVEL

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE CASCAVEL E REGIÃO

R. Antônio Alves Massaneiro, 154 - Ed. Felipe Adura - 7º andar- Sala 702  
TELE-FAX (045) 3224-4105 - Centro - CEP: 85.812-090 - CASCAVEL- Pr.  
CNPJ: 78.105.715/0001-04

## SINDESAUVEL - CUSTAS E DESPESAS 2019/2020

### CCT 2019/2020 - CUSTAS E DESPESAS

Os sindicatos elaborarão tabela em conjunto, na qual ficará vinculado a presente convenção coletiva, para cobrança das empresas pelos serviços solicitados as referidas entidades, como por exemplo, emissão de certidões, termos, declarações, homologações, inspeção prévia, quitação anual, etc.

*Parágrafo único:* Os associados do SHESOP e em dia com suas obrigações junto ao SINDESAUVEL estarão isentos de custas, à exceção da quitação anual.

### CCT 2019/2020 - RESCISÕES CONTRATUAIS E HOMOLOGAÇÃO OBRIGATÓRIA

O empregador disporá do prazo legal, a partir do efetivo desligamento do empregado, para efetuar o respectivo pagamento das verbas rescisórias.

*Parágrafo primeiro:* Na hipótese de não ser efetivado o respectivo pagamento, por ausência do empregado, o empregador comunicará por escrito a entidade sindical obreira que terá 5 (cinco) dias para sua manifestação. Persistindo a ausência, ficará o empregador dispensado de qualquer sanção.

*Parágrafo segundo:* A homologação permanece **obrigatória** para categoria, em todos os contratos com duração superior a **seis meses**. O ato dar-se-á na sede do SINDESAUVEL, quando deverá ser apresentado o seguinte rol de documentos: (*Verificar CCT 2019/2020.*)

### CCT 2019/2020 - PENALIDADES

Pelo descumprimento de quaisquer das cláusulas acordadas e em obediência ao disposto no artigo 613, VIII, da CLT, o causador fica sujeito à multa no valor do menor salário pago a categoria profissional conveniente, por empregado, que reverterá em favor da parte prejudicada, por violação verificada.

### ORIENTAÇÕES:

- As empresas deverão estar em dia com suas obrigações sindicais junto ao SINDESAUVEL;
- Os valores a serem pagos deverão ser quitados através do boleto bancário encaminhado pelo SINDESAUVEL;
- A empresa deverá encaminhar por e-mail o boleto e o respectivo comprovante de pagamento.

## 1. HOMOLOGAÇÕES:

1.1 - Rescisões de Contrato de Trabalho / 1.2 - Celebração de Acordo Coletivo de Trabalho para a Implementação de Banco de Horas para as empresas não associadas ao SHESOP / 1.3 - Cartão Ponto Eletrônico / 1.4 - Trabalho Intermitente (Individual) / 1.5 - Intervalo Intra-Jornada (Individual);

ITEM	SITUAÇÃO DO TRABALHADOR	VALORES A SEREM PAGOS PELA EMPRESA (por trabalhador)
A)	Trabalhadores não associados ao SINDESAUVEL	R\$150,00 (cento e cinquenta reais)
B)	Trabalhadores que têm descontado a taxa negocial e a contribuição confederativa (mediante a comprovação);	R\$75,00 (setenta e cinco reais)
C)	Trabalhadores <b>associados (filiados)</b> ao SINDESAUVEL, e trabalhadores das empresas associadas ao SHESOP	<b>Gratuita</b>

- Os valores referentes às "1. Homologações", deverão ser quitados através do boleto bancário encaminhado pelo SINDESAUVEL;
- O prazo para a emissão da documentação das Homologações **1.2; 1.3; 1.4; 1.5**; é de até 15 dias úteis, após pagamento do boleto bancário. O relatório do número de empregados deverá ser encaminhado por e-mail [atendimento@sindesaugel.com.br](mailto:atendimento@sindesaugel.com.br)
- O boleto e comprovante de pagamento referente à **1.1- Rescisões de Contrato de Trabalho**, deverão ser apresentados no ato homologação. Os comprovantes dos trabalhadores (item B), deverão ser encaminhados por e-mail [atendimento@sindesaugel.com.br](mailto:atendimento@sindesaugel.com.br) ;
- Orienta-se que as empresas estejam em dia com suas obrigações sindicais junto ao Sindesaugel.



# SINDESAUVEL

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS  
DE SAÚDE DE CASCAVEL E REGIÃO

R. Antônio Alves Massaneiro, 154 - Ed. Felipe Adura - 7º andar- Sala 702  
TELE-FAX (045) 3224-4105 - Centro - CEP: 85.812-090 - CASCAVEL- Pr.  
CNPJ: 78.105.715/0001-04

## 2- INSPEÇÃO PRÉVIA

ITEM	SITUAÇÃO DO TRABALHADOR	VALORES A SEREM PAGOS PELA EMPRESA (por trabalhador)
1.	Trabalhadores não associados ao SINDESAUVEL	R\$ 50,00 (cinquenta reais)
2.	Trabalhadores <b>associados (filiaos)</b> ao SINDESAUVEL, e trabalhadores das empresas associadas ao SHESOP	<b>Gratuita</b>

- Informamos ainda, que o prazo para a emissão da documentação é de até 15 dias úteis, após o pagamento do boleto bancário;
- O relatório do número de empregados deverá ser encaminhados por e-mail [atendimento@sindesaugel.com.br](mailto:atendimento@sindesaugel.com.br) , juntamente com o boleto e comprovante de pagamento;

## 3-TERMO DE QUITAÇÃO ANUAL - TQA

Empregados e empregadores abrangidos por esta CCT, na vigência ou não do contrato de emprego, poderão firmar Termo de Quitação Anual de Obrigações Trabalhistas, perante o sindicato profissional, mediante a apresentação dos seguintes documentos correspondentes ao ano a ser quitado:

- a) Contracheques dos 12 (doze) meses, e do 13º salário, assinados pelo empregado;
- b) Extrato atualizado do FGTS;
- c) Extrato dos depósitos previdenciários (CNIS) dos 12 (doze) meses;
- d) Cartão de ponto, ou registro eletrônico dos 12 (doze) meses;
- e) Anuência expressa do empregado no Termo de Quitação;
- f) Termo de Quitação do ano anterior, se houver.

- 1- A quitação dada pelo Termo não quita débitos anteriores a ele, se porventura existentes;
- 2- Será emitido um Termo para cada ano trabalhado, de forma individualizada;
- 3- Os valores referentes à Termo de Quitação Anual deverão ser quitados pela empresa através do boleto bancário encaminhado pelo SINDESAUVEL;
- 4- O prazo para a emissão da documentação é de até 20 dias úteis, após o pagamento do boleto bancário;
- 5- O relatório do número de empregados deverá ser encaminhados por e-mail [atendimento@sindesaugel.com.br](mailto:atendimento@sindesaugel.com.br) , juntamente com o boleto e comprovante de pagamento;

SITUAÇÃO DO TRABALHADOR	VALORES A SEREM PAGOS PELA EMPRESA (por trabalhador)
Termo de TQA - individual por trabalhador	R\$ 150,00

## 4- EMISSÃO DE DOCUMENTOS

4.1 - CERTIDÕES;

4.2 - TERMOS (suspensão de homologação de rescisão de contrato)

4.3 - DECLARAÇÕES (comparecimento de homologação de rescisão de contrato)

ITEM	REQUERENTE	VALORES A SEREM PAGOS PELA EMPRESA (por trabalhador)
1.	Trabalhadores não associados ao SINDESAUVEL	R\$20,00
2.	Trabalhadores <b>associados (filiaos)</b> ao SINDESAUVEL, e trabalhadores das empresas associadas ao SHESOP	<b>Gratuita</b>

- Os valores referentes aos itens **4.1; 4.2; 4.3;** deverão ser quitados através do boleto bancário encaminhado pelo SINDESAUVEL.
- O prazo para a emissão dos documentos é de até 03 dias úteis, após o pagamento do boleto bancário;
- O boleto e comprovante de pagamento deverão ser encaminhados por e-mail [atendimento@sindesaugel.com.br](mailto:atendimento@sindesaugel.com.br)



# SINDESAUVEL

**SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS  
DE SAÚDE DE CASCAVEL E REGIÃO**

R. Antônio Alves Massaneiro, 154 - Ed. Felipe Adura - 7º andar- Sala 702  
TELE-FAX (045) 3224-4105 - Centro - CEP: 85.812-090 - CASCAVEL- Pr.  
CNPJ: 78.105.715/0001-04

\* Qualquer dúvida, favor entrar em contato com o SINDESAUVEL através do telefone (45)3224-4105.

Cascavel/PR, 18 de Junho de 2019.

**DALVA MARIA SELZLER**

Presidente

Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Cascavel e Região.

**ILDEMAR MARINO CANTO**

Presidente

Sindicatos dos Hospitais e Estabelecimentos de Serviços de saúde do Oeste do Paraná