

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RISO DO PRADO, 198					04 Bairro ELDORADO
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32310-410	08 CNAE 9493-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 201.224.012.41		11 Nome SIMONE GONCALVES VIANA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA VL 6, 715					13 Bairro NOVA CONTAGEM
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32050-325	17 CTPS (nº, série, UF) 00005612336/00030 MG	18 CPF 089.174.736-28	
19 Data de nascimento 26/08/1986	20 Nome da mãe MARIA APARECIDA VIANA GONCALVES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					

23 Remuneração Mês Ant. 1.103,24	24 Data de admissão 18/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 26/12/2019	26 Data de afastamento 26/12/2019	27 Cód. afastamento PDO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 04 - Empregado sob contrato de trabalho sob prazo determinado (Lei nº 9			
31 Código Sindical 000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - SIND DOS EMP EM ENT DE ASS SOCIAL ORIENT FORM PROFI MG				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	956,14	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a_%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a_%	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	80,66
63 13º Salário Proporcional. _/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 10/12 avos	919,37
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	306,46	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Reembolso de Passagem	22,00
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	2.284,63

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 dias	0,00	112.1 Previdência Social	76,49	112.2 Prev. Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Vale Refeição	9,46
				TOTAL DEDUÇÕES	85,95
				VALOR LÍQUIDO	2.198,68

362

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 201.224.012.41	11 Nome SIMONE GONCALVES VIANA			
17 CTPS (nº, série, UF) 00005612336/00030 MG	18 CPF 089.174.736-28	19 Data de nascimento 26/08/1986	20 Nome da mãe MARIA APARECIDA VIANA GONCALVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de admissão 18/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 26/12/2019	26 Data de afastamento 26/12/2019	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 04 - Empregado sob contrato de trabalho sob prazo determinado (Lei nº 9.601/98)				

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 26/12/2019 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 líquido de R\$ 2.198,68, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Simone Gonçalves Viana
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001-15
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM


Certificamos que o
 Material
 Serviço
deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura

Assinatura

MG15903639
Matrícula

MG1620492
Matrícula

Comp. 018	Banco 104	Agência 0893	C1 5	Conta 03004717-2	C2 6	Série AAA	Cheque nº 900470	C3 0	RS # 3.198,00	#
Pague por este cheque a quantia de <u>Dois mil cento e noventa e oito reais e</u>										
<u>doisenta e oito centavos</u> e centavos acima										
a <u>SIMONE FONSECAS VIANA</u> ou à sua ordem										
<u>Contagem, 27 de DEZEMBRO de 20 19</u>										
										
ASSOCIACAO DOS SUBBOS DE CONTA CNPJ 26.047.928/0001-15										
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 04/2013										
104 018 104 0893 5 03004717-2 4 900470 018 104 0893 5 03004717-2 4 AAA 900470 0										

CONTAGEM
 AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205
 CONTAGEM-MG
 CONFEÇÃO: 12/2019

Simone Fonseca Viana

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/11/2019 a 26/12/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000485 SIMONE GONCALVES VIANA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00005612336/00030	

Observações:
REFERENTE AO MÊS 12/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:00	11:22	13:00	17:24			Simone
27	7:03	11:25	13:01	17:23			Simone
28	7:01	11:26	13:00	17:26			Simone
29	7:00	11:24	13:02	17:25			Simone
30	----	----	----	----			Sábado
01	----	----	----	----			Domingo
02	7:00	11:22	13:01	17:23			Simone
03	7:01	11:23	13:00	17:24			Simone
04	7:00	11:24	13:02	17:25			Simone
05	7:02	11:25	13:00	17:24			Simone
06	7:01	11:24	13:03	17:26			Simone
07	----	----	----	----			Sábado
08	----	----	----	----			Domingo
09	7:00	11:24	13:00	17:24			Simone
10	7:02	11:25	13:01	17:22			Simone
11	7:01	11:26	13:00	17:23			Simone
12	7:02	11:24	13:02	17:24			Simone
13	7:01	11:23	13:00	17:25			Simone
14	----	----	----	----			Sábado
15	----	----	----	----			Domingo
16	7:00	11:22	13:03	17:26			Simone
17	7:02	11:24	13:00	17:24			Simone
18	7:01	11:23	13:01	17:22			Simone
19	7:00	11:21	13:00	17:20			Simone
20							
21	----	----	----	----			Sábado
22	----	----	----	----			Domingo
23							
24							
25	----	----	----	----			Feriado - Natal
26							

Angela Melo Correia
 UMEI NOVA CONTAGEM
 Angela Melo Correia
 Diretora
 Matrícula 125050-3

Simone Goncalves Viana
 Assinatura do Empregado
 UNIDADE MUNICIPAL
 DE EDUCAÇÃO INFANTIL
 UMEI NOVA CONTAGEM
 Rua VL Seis, 789 - CEP: 32050-325
 Bairro Nova Contagem - Tel.: 3392-8273
 Lei de Criação nº 4257/09