

487

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 124.170.380.31	11 Nome MARIA MARGARIDA DE MORAIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ORLEANS, 298			13 Bairro SANTA CRUZ INDUSTRIA	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32340-330	17 CTPS (nº, série, UF) 00000009905/00092 MG	18 CPF 864.997.266-72
19 Data de nascimento 16/10/1953	20 Nome da mãe MARIA JOSE PINTO			

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. 1.029,70	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	0,00
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	99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00
				TOTAL BRUTO	2.181,97

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	94,60
				TOTAL DEDUÇÕES	171,09
				VALOR LÍQUIDO	2.010,88

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 124.170.380.31	11 Nome MARIA MARGARIDA DE MORAIS			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000009905/00092 MG	18 CPF 864.997.266-72	19 Data de nascimento 16/10/1953	20 Nome da mãe MARIA JOSE PINTO	
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 26/12/19 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\$ 2.010,88, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, 26 de DEZEMBRO de 2019

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

[Assinatura]
 x *Maria Margarida de Moraes*
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001-15
 ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 RUA RISO DE LIMA, 370 - JARDIM
 EL DORADO - CEP: 31130-000
 L. CONTAGEM - MG

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

[Assinatura]
 Assinatura

[Assinatura]
 Assinatura

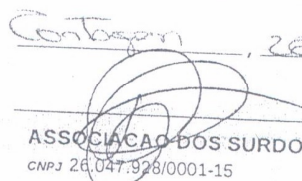
MG15903639
 Matrícula

MG16220952
 Matrícula

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

489

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	104	0893	5	03004717-2	6	AAA	900453	0	2.010,88
Pague por este cheque a quantia de <u>DOIS mil e DEZ Reais e oitenta e oito</u>									
<u>Reais</u>									
a <u>MARIA MARGAREIDA DE MORAIS</u>									
centavos acima									
ou à sua ordem									
<u>Contagem</u> , <u>26</u> de <u>Dezembro</u> de 20 <u>18</u>									
									
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA CNPJ 26.047.928/0001-15									
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 04/2013									
100453 018 104 0893 5 03004717-2 4 AAA 100453 0									

x Maria Margareida de Moraes

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

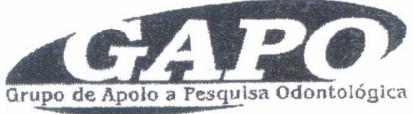
490

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS 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: 000473 MARIA MARGARIDA DE MORAIS Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000009905/00092
 Observações: TEL.: 3383-5844
REFERENTE AO MÊS 12/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	6:50	11:27	13:05	17:26			Maria Margarida de Moraes
27	6:52	11:23	13:02	17:23			Maria Margarida de Moraes
28	6:55	11:22	12:58	17:27			Maria Margarida de Moraes
29	7:05	11:26	13:04	17:22			Maria Margarida de Moraes
30	---	---	---	---			Sábado
01	---	---	---	---			Domingo
02	6:55	11:25	13:03	17:22			Maria Margarida de Moraes
03	6:58	11:27	13:05	17:25			Maria Margarida de Moraes
04							
05							
06							Licença médica (7 dias) a partir do dia 04/12/19
07	---	---	---	---			Sábado
08	---	---	---	---			Domingo
09							
10							
11	6:59	11:23	12:59	17:26			Maria Margarida de Moraes
12	7:02	11:24	13:01	17:23			Maria Margarida de Moraes
13	7:00	11:26	13:02	17:22			Maria Margarida de Moraes
14	---	---	---	---			Sábado
15	---	---	---	---			Domingo
16							
17							
18							
19							
20							
21	---	---	---	---			Sábado
22	---	---	---	---			Domingo
23							
24							
25	---	---	---	---			Feriado - Natal
26							

Maria Margarida de Moraes
Assinatura do Empregado

Regina Resende
 UMEI
 VER. JOÃO EVANGELISTA FERNANDES
 Regina Renilce Lara Resende
 Diretoria Mat. 21078050



Atestados

Atestado para fins trabalhistas que a paciente Maria Margarida de Almeida foi submetida a curso de odontologia devendo ficar afastada das obrigações trabalhistas por um período de 7 dias a partir desta data

COPIA DE COMPROVANTE ORIGINAL
Cemol. Vst. J. P. Ferreira
Assinatura: [Signature]
Cargo: Diretora Contagem
Data: 11/12/2019

04/12/2019

Dra. Poliana Vieira
Cirurgiã - Dentista
CROMG 54776
[Signature]

GAPO Cursos - (31) 3912-3160
GAPO Clínica - (31) 3395-3099
Site - www.cursosgapo.com.br

Rua Monsenhor Bicalho, 70
Eldorado / Contagem
facebook.com/cursosgapo