

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 164.214.791.98	11 Nome LARISSA REGINA MIRANDA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA TRES, 197 APT 302					13 Bairro NOVO RIACHO
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32280-640	17 CTPS (nº, série, UF) 00000001120/00392 SP	18 CPF 116.414.886-97	
19 Data de nascimento 31/10/1987	20 Nome da mãe CLAUDINEIA DO SOCORRO SANTOS MIRANDA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula asseguratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.000,00	24 Data de admissão 01/10/2019	25 Data do Aviso Prévio 31/03/2020	26 Data de afastamento 31/03/2020	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 PROFÍ MG				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	1.000,00	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 3/12 avos	250,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 6/12 avos	500,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	166,67	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	1.916,67
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	75,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	18,75
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Vale-Transporte 6%	60,00
				TOTAL DEDUÇÕES	153,75
				VALOR LÍQUIDO	1.762,92

01 CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 164.214.791.98		11 Nome LARISSA REGINA MIRANDA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00000001120/00392 SP		18 CPF 116.414.886-97	19 Data de nascimento 31/10/1987	20 Nome da mãe CLAUDINEIA DO SOCORRO SANTOS MIRANDA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de admissão 01/10/2019	25 Data do Aviso Prévio 31/03/2020	26 Data de afastamento 31/03/2020	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 ____/____/____ 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\$ 1.762,92, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem / 31 de Maço de 20

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001-15
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Rua Riso do Prado, 198
Eldorado - CEP 32310-410
CONTAGEM - MG

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido

Assinatura

Assinatura

MG 15 903639
Matrícula

MG 13 812153
Matrícula

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)

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2

Conta destino: 0112 / 013 / 00025080-6

Nome destinatário: LARISSA REGINA MIRANDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.762,92

Data de débito: 31/03/2020

Data/hora da operação: 31/03/2020 14:53:20

Código da operação: 311453

Chave de segurança: 8RFRJNZ0C9QW56EG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ID:5		O nome:LARISSA				O departamento de:CENTRAL				Voos:Turno3				Data:20.03.1~20.03.31			
Data	Na segunda Feira	A turma do		Classe B		Turma do C		Na segunda Feira	A turma do	Classe B		Depois do trabalho	Turma do	Depois do trabalho	Turma do		
		0	Depois do trabalho	0	Depois do trabalho	0	Depois do trabalho			0	Depois do trabalho					0	Depois do trabalho
03-01	7																
03-02	1	07:55	11:01	12:01	16:50			2	08:05	11:00	12:00	17:04		0	0		
03-03	2	07:55	12:00	13:00	17:22			3	07:55	11:01	12:00	17:03					
03-04	3	07:55	11:20	12:20	17:00			4	HOME OFFICE	DECRETO 1510-1524							
03-05	4	07:55	11:01	12:01	17:00			5	HOME OFFICE	DECRETO 1510-1524							
03-06	5	07:55	11:05	12:05	16:20			6									
03-07	6							7									
03-08	7							1	HOME OFFICE	DECRETO 1510-1524							
03-09	1	07:55	11:00	12:00	17:00			2	HOME OFFICE	DECRETO 1510-1524							
03-10	2	07:55	11:24	12:24	17:01			3	HOME OFFICE	DECRETO 1510-1524							
03-11	3	07:55	11:07	12:04	17:00			4	HOME OFFICE	DECRETO 1510-1524							
03-12	4	07:55	11:02	12:02	17:00			5	HOME OFFICE	DECRETO 1510-1524							
03-13	5	08:04	11:02	12:01	17:1			6									
03-14	6							7									
03-15	7							1	10:07	12:10	13:10	18:35					
03-16	1	07:55	11:00	12:00	17:00			2	07:55	11:01	12:00	17:02					



Coordenador da ASC

[Handwritten Signature]

Funcionario da ASC

Declaração de Presença

Declaro que o(a) Sr.(a): LARISSA REGINA MIRANDA

esteve neste estabelecimento no dia: 02/03/2020

para a acompanhamento familiar no periodo de 17:10 às 17:45.

26.058.198/0001-58

CLINICA RAD.OLÓGICA ELDORADO

JOÃO CÉSAR DE OLIVEIRA, 1548 LOJA 04-05

ELDORADO - CEP 82310-000

[Handwritten Signature]

CDI - CLINICA RADIOLOGICA ELDORADO
Contagem 02 de Março de 2020