

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 08583491000152		02 Razão Social / Nome INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VISCONDE DE ITABORAI, 111				04 Bairro JARDIM INDUSTRI
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32215260	08 CNAE 8511200	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 19034553062		11 Nome ANGELA CRISTINA PRATES MOURA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JURUNA, 9				13 Bairro INDUS DE IBIRITE
14 Município Ibirité	15 UF MG	16 CEP 32415-160	17 CTPS (nº,série,UF) 03742304/00030 - MG	18 CPF 06895976655
19 Data de Nascimento 19/05/1979	20 Nome da Mãe MARIA DOS ANJOS CARMO PRATES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant. 1.742,00	24 Data de Admissão 03/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 25/11/2021	26 Data de Afastamento 24/12/2021	27 Cód.Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01		
31 Código Sindical 000.001.009.70728-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - SENALBA MG			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	1.393,60	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	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	1.161,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	67.1 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	387,11	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.942,04

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	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale-Transporte	0,00	108 Vale Alimentação	0,00	111 Contribuição Sindical Laboral	0,00
112.1 Previdência Social	108,92	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	78,16
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	187,08
				VALOR LÍQUIDO	2.754,96

(Handwritten signature)

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
08583491000152 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANCA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
19034553062 ANGELA CRISTINA PRATES MOURA
17 CTPS (nº.série,UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
03742304/00030 - MG 06895976655 19/05/1979 MARIA DOS ANJOS CARMO PRATES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) (FGT)
03/05/2021 25/11/2021 24/12/2021 SJ2 0,00 %

30 Categoria do Trabalhador
01

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 23/12/2021 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\$ 2.754,96, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

CONTAGEM 24 de DEZEMBRO de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

CPF:

260531526-68

ANTÔNIO ALVES NETO
PRESIDENTE

INST. DESENVOL. SOCIAL ARCA DA ALIANCA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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 (Inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

84

[Handwritten signature]

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANÇA		CEI / CNPJ Nº 08583491/0001-52
ENDEREÇO: RUA. VISCONDE DE ITABORAI 111 – JARDIM INDUSTRIAL		
EMPREGADO(A): ANGELA CRISTINA PRATES MOURA	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: FAXINEIRO	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:	
HORÁRIO AOS SÁBADOS: - - - - -	DESCANSO SEMANAL: SAB / DOM	MÊS: DEZEMBRO
		ANO: 2021

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	08:00	12:01	13:00	18:01			Angela Cristina P. Moura
02	08:01	12:01	13:02	17:02			Angela Cristina P. Moura
03	08:00	12:00	13:00	17:00			Angela Cristina P. Moura
04		Sab.					
05		Dom.					
06	08:02	12:02	13:02	17:02			Angela Cristina P. Moura
07	08:00	12:00	13:01	17:01			Angela Cristina P. Moura
08	08:02	12:03	13:02	17:03			Angela Cristina P. Moura
09	08:00	12:00	13:02	17:02			Angela Cristina P. Moura
10	08:02	12:02	13:00	17:03			Angela Cristina P. Moura
11		Sab.					
12		Dom.					
13	08:00	12:00	13:00	17:00			Angela Cristina P. Moura
14	08:02	12:02	13:03	17:03			Angela Cristina P. Moura
15	08:00	12:00	13:00	17:01			Angela Cristina P. Moura
16	08:02	12:00	13:02	17:04			Angela Cristina P. Moura
17	08:00	12:00	13:01	17:00			Angela Cristina P. Moura
18		Sab.					
19		Dom.					
20	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
21	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
22	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
23	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
24	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
25		Sab.					
26		Dom.					
27	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
28	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
29	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
30	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
31	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			

RESUMO GERAL				VISTO DA FISCALIZAÇÃO	
+	Dias / Horas Normais		R\$	<div style="font-size: 2em; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">84</div> 	
+	H. Extras / Adicionais (Verso)		R\$		
(-)	Faltas no Mês		R\$		
=	Sub-Total / Base de Cálculo		R\$		
(-)	%	INSS	R\$		
(-)	Outros Descontos (Verso)		R\$		
+	Salário Família		R\$		
Total Líquido a Receber			R\$		

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST DES SOCIAL ARCA DA ALIANCA
Conta origem:	0893 003 00001249-2
Conta destino:	0082 013 00231786-8

Nome destinatário:	ANGELA CRISTINA PRATES RODRIGUES
Valor:	R\$ 2.754,96
Identificação da operação:	ANGELA PRATES

Data de débito:	23/12/2021
Data/hora da operação:	23/12/2021 09:02:12

Código da operação:	022871177
Chave de segurança:	3X86FTVXYGNWMTGM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104