

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Rescisaw***Conta origem:** 0893 / 003 / 00006840-4**Conta destino:** 0815 / 1288 / 000770185778-9**Nome destinatário:** ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.046,43**Data de débito:** 07/10/2021**Data/hora da operação:** 07/10/2021 16:24:38**Código da operação:** 194987656**Chave de segurança:** 40JPW22LHWYJ5JPO

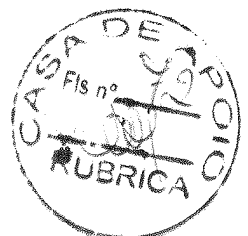
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 00.211.504/0001-50		02 Razão Social / Nome CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DAS PAINEIRAS, 1448			04 Bairro ELDORADO	
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32310-400	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 13285928858		11 Nome ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE ARGEMIRO MOREIRA, 500			13 Bairro JD BELMONTE	
14 Município Belo Horizonte	15 UF MG	16 CEP 31995-162	17 CTPS (nº, série, UF) 1133725/40 - MG	18 CPF 01385696656
19 Data de Nascimento 05/01/1983	20 Nome da Mãe LISETE GONÇALVES FERREIRA			

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. 1.148,62	24 Data de Admissão 07/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/09/2021	26 Data de Afastamento 03/10/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01		
31 Código Sindical 000.000.000.08984-1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 02.131.247/0001-72 - SIND EMPREG INSTIT BENEF RELIG FILANTROP MG			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	114,86	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 9/12 avos	861,46	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 9/12 avos	861,46
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	287,15	69 Aviso Prévio Indenizado	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	2.124,93

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	8,61	112.2 Prev Social - 13º Salário	64,60
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Desc Arredondamento Mes Anterior	0,67
115.2 Seguro	4,62				
				TOTAL DEDUÇÕES	78,50
				VALOR LÍQUIDO	2.046,43

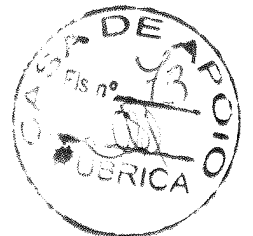
Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido, Prestado em perfeitas condições.

Pago pela Conta:.....

Cheque:.....Área/Conta.....

Contagem, de de 2021

Assinatura



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
00.211.504/0001-50 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
13285928858 ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA
17 CTPS (nº,série,UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
1133725/40 - MG 01385696656 05/01/1983 LISETE GONÇALVES FERREIRA

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 (%) (FGTS)
07/01/2021 03/09/2021 03/10/2021 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 11 de agosto de 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\$ 2.046,43, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem 113 de agosto de 2021



150 Assinatura do Empregador ou Preposto

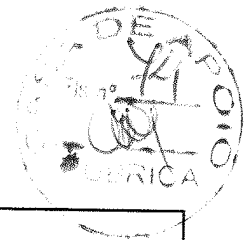
CPF:

Fabiano Batista Ramos
Gerente Geral
Casa de Apoio
(31) 3392-9199

Elaine Cristina Gonçalves Silva

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).