

| Comp. | Banco | Agência | C1 | Conta | C2 | Série | Cheque n° | C3 | RS |
|---|-------|---------|----|------------|---|-------|-----------|----|--------------|
| 118 | 104 | 0977 | 5 | 03000273-3 | 6 | AAA | 302725 | 2 | # 2.263,44 # |
| Pague por este cheque a quantia de <u>Dois mil duzentas e sessenta e três reais e quarenta e quatro centavos</u> e centavos acima | | | | | | | | | |
| a <u>Leza de Oliveira Viana</u> ou à sua ordem | | | | | | | | | |
| CAIXA Contagem 07 de Janeiro de 20 19 | | | | | | | | | |
| CONTAGEM, MG AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205 CONTAGEM - MG CEP 38.600-000 | | | | | CASA DE APOIO A C. C. CONTAGEM CNPJ/CPF 00.211.508/0001-50 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 02/2006 | | | | |
| @@@@000033@@@ 01830027255@@@ 800300022332@@@ | | | | | | | | | |



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 CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DAS PAINEIRAS, 1448 | | | | 04 Bairro ELDORADO | |
| 05 Município Contagem | | 06 UF MG | 07 CEP 32.310-400 | 08 CNAE 9430-8/00 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR | | | | | |
| 10 PIS/PASEP 203.85240.23-0 | | 11 Nome LEIA DE OLIVEIRA VIANA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Retiro dos Viajantes, 70 | | | | 13 Bairro Retiro | |
| 14 Município Contagem | | 15 UF MG | 16 CEP 32.050-520 | 17 CTPS (nº, série, UF) 7708992/001-0 - MG | 18 CPF 084.826.816-48 |
| 19 Data de Nascimento 21/09/1987 | | 20 Nome da Mãe JANETE DE FATIMA DE OLIVEIRA ROCHA | | | |
| DADOS DO CONTRATO | | | | | |
| 21 Tipo de Contrato 001 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.698,98 | 24 Data de Admissão 01/02/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 03/12/2018 | 26 Data de Afastamento 02/01/2019 | 27 Cód. Afastamento SJ2 | |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00% | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00% | 30 Categoria do Trabalhador 01 | | | |
| 31 Código Sindical S-89841 | 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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | 117,80 | 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. 11/12 Avos | 1.619,70 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / à / / | 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | 539,90 | 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 | 2.277,40 |
| 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 | 9,42 | 112.2 Prev Social - 13º Salário | 0,00 |
| 114.1 IRRF | 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | 0,00 | 115.1 Outros Descontos Arred. Mês Ant. | 0,54 |
| 115.2 Outros Descontos DESCONTO AUX REDE | 4,00 | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | 13,96 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | 2.263,44 |



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
203.85240.23-0 LEIA DE OLIVEIRA VIANA

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
7708992/001-0 - MG 084.826.816-48 21/09/1987 JANETE DE FATIMA DE OLIVEIRA ROCHA

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
01/02/2018 03/12/2018 02/01/2019 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 / / 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\$ 2.263,44, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

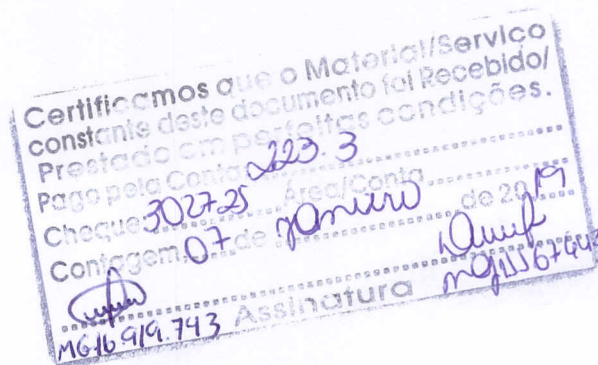
Contagem 16.11 de Janeiro de 2019.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

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

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

