

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N C3
030 001 2616 9 2 99-610-9 9 000 650529 15 R\$ #3.626,40#

Pague por este cheque a quantia de Um mil seiscentos e vinte seis reais e centavos acima

a Christina de Oliveira Coelho Reis ou à sua ordem

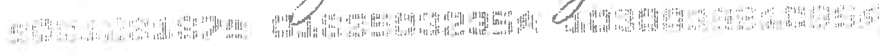
Santagema 28 de dezembro de 2018



100001-0000-0000-00
00000000000000000000
100001-0000-0000-0000

Gilberto Garate Quintana
CRECHE COMUNITARIA LAGO AZUL
CNPJ 06.847.130/0001-60
CLIENTE BANCARIO OESDE 04/1992

Gilberto Garate Quintana



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23847130000160		02 Razão Social / Nome CRECHE COMUNITARIA LAGO AZUL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RIO TIGRE, 149				04 Bairro RIACHO PEDRAS
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32280-210	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16411750565		11 Nome CRISTINA DE OLIVEIRA COELHO REIS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SENEGAL, 2010 APTO 403				13 Bairro NOVO RIACHO
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32280-330	17 CTPS (nº, série, UF) 00019680/00143 - MG	18 CPF 08452341610
19 Data de Nascimento 06/08/1984	20 Nome da Mãe MARIA DAS DORES OLIVEIRA REIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.248,00	24 Data de Admissão 02/10/2018	25 Data do Aviso Prévio 30/12/2018	26 Data de Afastamento 30/12/2018	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador 01		
31 Código Sindical 914.010.000.07283-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - SIND EMP ENT CULT REC ASSIST SOC ORIE FORM PROF EST M G			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS		Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30 dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	1.248,00	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	61 Multa Art. 479/CLT	0,00	
62 Salário-Família	63,42	63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos	0,00	
65 Férias Proporc 3/12 avos	312,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	104,00	
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	1.727,42	

DEDUÇÕES		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	106 Vale Transporte	0,00	112.1 Previdência Social	99,84	
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	
115.1 Desc Arredondamento Mes Anterior	1,18					
				TOTAL DEDUÇÕES	101,02	
				VALOR LÍQUIDO	1.626,40	

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

23/11/2018

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23847130000160 02 Razão Social/Nome CRECHE COMUNITARIA LAGO AZUL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16411750565 11 Nome CRISTINA DE OLIVEIRA COELHO REIS
17 CTPS (nº,série,UF) 00019680/00143 - MG 18 CPF 08452341610 19 Data de Nascimento 06/08/1984 20 Nome da Mãe MARIA DAS DORES OLIVEIRA REIS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

24 Data de Admissão 02/10/2018 25 Data do Aviso Prévio 30/12/2018 26 Data de Afastamento 30/12/2018 27 Cód. Afast. P00 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)

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\$ 1.626,40, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

Simone Cristina de Albuquerque
CRECHE COMUNITARIA LAGO AZUL
CPF: _____

Cristina de Oliveira Coelho Reis
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU MA-
TERIAL FORNECIDO
30/12/18
Simone Cristina de Albuquerque
Jessica Karndirka

MG 15955647
MG 19510428

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).

FOLHA DE PONTO

MÊS: _____ ANO: _____

EMPREGADO: _____ FUNÇÃO: _____

DIAS	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	Sabado				
2	Domingo				
3	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
4	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
5	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
6	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
7	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
8	Sabado				
9	Domingo				
10	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
11	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
12	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
13	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
14	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
15	Sabado				
16	Domingo				
17	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
18	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
19	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
20	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
21	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
22	Sabado				
23	Domingo				
24	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
25	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
26	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
27	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
28	Crustina de Oliveira P. Reis	7:30	12:00	13:00	17:30
29	Sabado				
30	Domingo				

Dias a receber:	Faltas:	Horas Extras:	Adicional Noturno:	Repouso Remunerado:
-----------------	---------	---------------	--------------------	---------------------

Observações:

Assinatura do Responsável: