


Cheque Número
 Data 1639 900329
 20/09
 Saldo Anterior
 3.501,63
 Depósitos
 Transações Eletrônicas
 Este Cheque
 Início Atual

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
 018 104 1639 3 03005263-0 0 AAA 900329 0 0 3.501,63
 Pague por este cheque a quantia de Três mil quinhentos e um Reais e
Sessenta e três Centavos
 a Elana Maia Moreira
CAIXA
 Contagem, 20 de Setembro de 2018
Valéria Guedes Gomes
 ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DA VILA
 CNPJ 19.694.165/0001-39
 Região Guedes Gomes
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2017



ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DA VILA SAO PAULO			
19.694.165/0001-39			
Rua Virgílio de Melo Franco, 122 - Bairro Vila São Paulo - Contagem			
Demonstrativo de Pagamento			
Func.: 000030 - Eliana Maia Moreira		Período: 08/2018	
Cargo: 0009 - Professor		Matrícula:	CTPS: 0072759 / 00622
Deppto.: 002 - Pedagógico		Admissão: 02/05/2018	CPF: 834.912.016-91
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.339,68	
0520 - Desconto INSS	8,00		107,17
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> ATTESTO QUE O SERVIÇO E/OU MATERIAL FORNECIDO 20/09/2018  M. 7740312 MG-1894727 </div>			
		Total: 1.339,68	Total: 107,17
		Valor Líquido	1.232,51
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>20/09/2018</u> Assinatura: <u>Eliana Maia Moreira</u>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.673,88	1.339,68	1.339,68	107,17
			Base Cál. IRRF
			1.232,51
			Faixa IRRF

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DA VILA SÃO PAULO

FOLHA DE PRESENÇA MÊS DE AGOSTO DE 2018

FUNCIONÁRIO(A): *Eliana Maria Moreira*

DIA	INTERVALO				HORA EXTRA		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
02/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
03/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			
04/ago	Sábado		-	-	-	-	-
05/ago	Domingo		-	-	-	-	-
06/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
07/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
08/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
09/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
10/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
11/ago	Sábado		-	-	-	-	-
12/ago	Domingo		-	-	-	-	-
13/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
14/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
15/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
16/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
17/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
18/ago	Sábado		-	-	-	-	-
19/ago	Domingo		-	-	-	-	-
20/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
21/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
22/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
23/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
24/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
25/ago	Sábado		-	-	-	-	-
26/ago	Domingo		-	-	-	-	-
27/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
28/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
29/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>
30/ago	Feriado		-	-	-	-	-
31/ago	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Eliana</i>

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 19.694.165/0001-39		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DA VILA SAO PAULO		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Virgílio de Melo Franco, 122				04 Bairro Vila São Paulo
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32.210-350	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 122.74341.10-0		11 Nome Eliana Maia Moreira		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Custódio Maia, 204, CA A				13 Bairro Darcy Vargas
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32.372-160	17 CTPS (nº, série, UF) 0072759/00622 - MG	18 CPF 834.912.016-91
19 Data de Nascimento 09/01/1971	20 Nome da Mãe Maria das Dóres Maia Moreira			

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. 1.339,68	24 Data de Admissão 02/05/2018	25 Data do Aviso Prévio 17/08/2018	26 Data de Afastamento 20/09/2018	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01		
31 Código Sindical 000.000.089841	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 02.131.247/0001-72 SINTIBREF - MG			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	786,80	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 5/12 Avos	697,45	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 5/12 Avos	697,45
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / à / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	232,48	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	2.414,18

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	62,94	112.2 Prev Social - 13º Salário	55,79
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	118,73
				VALOR LÍQUIDO	2.295,45

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

91

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 19.694.165/0001-39	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DA VILA SAO PAULO			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.74341.10-0	11 Nome Eliana Maia Moreira			
17 CTPS (nº, série, UF) 0072759/00622 - MG	18 CPF 834.912.016-91	19 Data de Nascimento 09/01/1971	20 Nome da Mãe Maria das Dóres Maia Moreira	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/05/2018	25 Data do Aviso Prévio 17/08/2018	26 Data de Afastamento 20/09/2018	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01				
31 Código Sindical 000.000.089841	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 02.131.247/0001-72 SINTIBREF - MG			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.295,45, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Contagem, 1 de Setembro de 2018.

V. G. G.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto



Eliana Maia Moreira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR

Ao Sr.(a) Eliana Maria Moreira
CTPS : 0072759 Série : 0062
Cargo : Educadora Infantil

Pelo presente, comunicamos a V.Sa. que não mais convindo a esta empresa manter seu contrato de trabalho, vimos por meio deste, rescindi-lo, na forma de legislação pertinente, devendo V.Sa. cessar suas atividades em 20/09/2018.

Ao término do prazo deste aviso, deverá V.Sa., apresentar-se á Associação Comunitária da Vila São Paulo, localizada á Rua Virgilio de Melo Franco nº122, Bairro Vila São Paulo, Contagem MG, no dia 20/09/2018, no horário de 11h00min (onze horas) para recebimento das importâncias que lhe são devidas e cumprimento das demais formalidades exigidas para cessação do Contrato de Trabalho, apresentando a sua Carteira de Trabalho para as devidas anotações.

Solicitamos a devolução da cópia deste, com o seu ciente e opção.

 1ª Opção : Redução de duas horas diárias.

2ª Opção : Ausência no Trabalho de 7 dias corridos.


Atenciosamente
Contagem, 17/08/2018

Ciente : 17/08/18

Eliana Maria Moreira

Empregado

Responsável Legal (qdo.menor)


ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DA VILA SÃO PAULO

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DA VILA SÃO PAULO

FOLHA DE PRESENÇA MÊS DE SETEMBRO DE 2018

FUNCIÓNÁRIO(A): *Elizama Maia Moreira*

DIA	INTERVALO				HORA EXTRA		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/set	Sábado		-	-	-	-	-
02/set	Domingo		-	-	-	-	-
03/set	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Elizama</i>
04/set	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Elizama</i>
05/set	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Elizama</i>
06/set	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Elizama</i>
07/set	Feriado		-	-	-	-	-
08/set	Sábado		-	-	-	-	-
09/set	Domingo		-	-	-	-	-
10/set	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Elizama</i>
11/set	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Elizama</i>
12/set	08:00	12:00	13:00	18:00			<i>Elizama</i>
13/set							
14/set							
15/set	Sábado		-	-	-	-	-
16/set	Domingo		-	-	-	-	-
17/set							
18/set							
19/set							
20/set							
21/set							
22/set	Sábado		-	-	-	-	-
23/set	Domingo		-	-	-	-	-
24/set							
25/set							
26/set							
27/set							
28/set							
29/set							
30/set	Domingo		-	-	-	-	-

SERVIÇOS AO EMPREGADOR



Home | Para sua Empresa | CSE - Localizar Trabalhador | CSE - Movimentar Trabalhador

Página Inicial
Esclarecimentos
sobre os serviços
Sair

- Selecione aqui o serviço desejado:
 Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada

:: Comunicar Movimentação do Trabalhador

Empregador: ASSOC COMUNITARIA DA VILA SÃO PAULO
CNPJ: 19.694.165/0001-39

Trabalhador: ELIANA MAIA MOREIRA
PIS / PASEP / NIT: 122.74341.10-0

COMUNICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO EFETUADA COM SUCESSO.

Chave de Identificação: AS-73630197816-058213847-18

Disponível para Saque a Partir de: 24 / 09 / 2018

Imprimir esta tela e anexa-la ao TRCT ou anotar a Chave de Identificação e a data disponível para saque no TRCT, na via destinada ao trabalhador.

ATENÇÃO

TRABALHADOR(A), saque seu FGTS em um terminal de auto-atendimento da CAIXA, nas Casas Lotéricas ou Correspondentes CAIXA AQUI, com cartão do cidadão e senha, ou em qualquer agência da Caixa, a partir da data disponível para saque acima informada.

201896

RETORNAR

GERAR GRRF

IMPRIMIR