



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380215184555771
02/07/2021 15:36:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:51
0503000503

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CRECHE ESCOLAR BEM-TE-VI
CNPJ: 04.784.835/0001-30

FAVORECIDO: ANDREIA SANTOS ALVES DO CARMO
CPF: 798.128.561-53

AGENCIA: 4282-X - BAIRRO BETANIA MG
CONTA: 29.514-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 5,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.408.659.B15.374.A2C

Transação efetuada com sucesso por: J8217163 GERALDO LUCIVANE DA SILVA.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR | | | | | |
|---|----------|---|---------------------------------------|--|----------------------------|
| 01 CNPJ / CEI 04.784.835/0001-30 | | 02 Razão Social / Nome CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua: SARAH KUBISTCHECK, 350 | | | | 04 Bairro DARCY VARGAS | |
| 05 Município Contagem | | 06 UF MG | 07 CEP 32372-200 | 08 CNAE 8511200 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR | | | | | |
| 10 PIS / PASEP 12585268278 | | 11 Nome ANDREIA SANTOS ALVES DO CARMO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA: DAS PEROLAS, 74 | | | | 13 Bairro SANTA MARIA | |
| 14 Município Belo Horizonte | | 15 UF MG | 16 CEP 30525-500 | 17 CTPS (nº, série, UF) 0018404.00011-DF | 18 CPF 798.128.561-53 |
| 19 Data de Nascimento 07/10/1976 | | 20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA SANTOS ALVES | | | |
| DADOS DO CONTRATO | | | | | |
| 21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO | | | | | |
| 22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO | | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 888,44 | | 24 Data de Admissão 14/05/2021 | 25 Data do Aviso Prévio 24/06/2021 | 26 Data do Afastamento 24/06/2021 | 27 Cód. Afastamento SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00 | | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00 | | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical 010.097.07283-1 | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - SINDICATO DOS EMPREGADOS ENT. CULT. ASSOC. DO EST | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 24/dias (líquido De 0/faltas E Dsr) | 1.254,27 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | | 54 Adic. de Periculosidade ___% | | 55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 25% | |
| 56.1 Horas-Extras Hora(s) | | 57 Gorjetas | | 58 Descanso Semanal Remunerado (dsr) | |
| 59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável | | 60 Multa Art. 477,§ 8º/CLT | | 62 Salário Família | |
| 63 13º Salário Proporcional 2/12 Avos | 261,31 | 64.1 13º Salário Exercício /12 Avos | | 65 Férias Proporc 1/12 avos | 130,65 |
| 66 Férias Venc.Per. Aquis. A _____ | | 68 Terço Constituc. de Férias | 43,55 | 69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias | |
| 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado) | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | | TOTAL BRUTO | 1.689,78 |
| DEDUÇÕES | | | | | |
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento 13º Salário | |
| 103 Aviso Prévio Indenizado 30/dias | 1.567,84 | 112.1 Previdência Social | 96,38 | 112.2 Prev Social 13º Salário | 19,59 |
| 114.1 IRRF | | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | 115.1 Outros Descontos - Arredondamento Do Mês | 0,19 |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | 1.684,00 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | 5,78 |

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|--|---|--------------------------------------|--|--|
| 01 CNPJ/CEI 04.784.835/0001-30 | 02 Razão Social/Nome CRECHE ESCOLAR INFANTIL BEM-TE-VI | | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP 12585268278 | 11 Nome ANDREIA SANTOS ALVES DO CARMO | | | |
| 17 CTPS(nº, série, UF) 0018404.00011-DF | 18 CPF 798.128.561-53 | 19 Data de Nascimento 07/10/1976 | 20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA SANTOS ALVES | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO | | | | |
| 24 Data de Admissão 14/05/2021 | 25 Data do Aviso Prévio 24/06/2021 | 26 Data de Afastamento 24/06/2021 | 27 Cód. Afast. SJ1 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 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 n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R\$ 5,78, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo da Quitação.

_____ de _____ de _____.

Geraldo Lucivane da Silva

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

GERALDO LUCIVANE DA SILVA - RG: MG-8.659.793 - PRESIDENTE

Andréia Santos Alves do Carmo

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).



REGISTRO DE PONTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO: ANDRÉIA SANTOS ALVES DO CARMO

MÊS/ ANO:
JUNHO /2021

| HORÁRIO DE TRABALHO | | |
|---------------------|-----------|-------|
| ENTRADA | INTERVALO | SAÍDA |
| | | |

| DIA | DIA SEMANA | 1º EXPEDIENTE | | 2º EXPEDIENTE | | HORA EXTRAS | | ASSINATURA |
|-----|------------|---------------|-------------|---------------|-------------|-------------|-------|------------|
| | | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | |
| 1 | TERÇA | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>AS</i> |
| 2 | QUARTA | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>AS</i> |
| 3 | QUINTA | ----- | ----- | ----- | ----- | | | |
| 4 | SEXTA | ----- | ----- | ----- | ----- | | | |
| 5 | SABADO | ----- | ----- | ----- | ----- | | | |
| 6 | DOMINGO | ----- | ----- | ----- | ----- | | | |
| 7 | SEGUNDA | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>AS</i> |
| 8 | TERÇA | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>AS</i> |
| 9 | QUARTA | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>AS</i> |
| 10 | QUINTA | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | | | <i>AS</i> |
| 11 | SEXTA | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | | | <i>AS</i> |
| 12 | SABADO | ----- | ----- | ----- | ----- | | | |
| 13 | DOMINGO | ----- | ----- | ----- | ----- | | | |
| 14 | SEGUNDA | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | | | <i>AS</i> |
| 15 | TERÇA | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | | | <i>AS</i> |
| 16 | QUARTA | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | | | <i>AS</i> |
| 17 | QUINTA | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>AS</i> |
| 18 | SEXTA | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>AS</i> |
| 19 | SABADO | ----- | ----- | ----- | ----- | | | |
| 20 | DOMINGO | ----- | ----- | ----- | ----- | | | |
| 21 | SEGUNDA | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>AS</i> |
| 22 | TERÇA | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>AS</i> |
| 23 | QUARTA | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | Falt. Falt. | | | <i>AS</i> |
| 24 | QUINTA | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>AS</i> |
| 25 | SEXTA | | | | | | | |
| 26 | SABADO | ----- | ----- | ----- | ----- | | | |
| 27 | DOMINGO | ----- | ----- | ----- | ----- | | | |
| 28 | SEGUNDA | | | | | | | |
| 29 | TERÇA | | | | | | | |
| 30 | QUARTA | | | | | | | |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:
Andréia Santos Alves do Carmo

ASSINATURAS DO(A) RESPONSÁVEL(S) POR(A) CADA UNIDADE DE
 EDUCAÇÃO INFANTIL E DO(A) SUPERVISOR(A) DE
 EDUCAÇÃO INFANTIL

Ana Juliane MG 07.673.585
Barbara Mariana Santos MG 07.536.628