



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000307-8

Conta destino: 0893 / 001 / 00010870-1

Nome destinatário: ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.557,17

Data de débito: 07/01/2019

Data/hora da operação: 07/01/2019 07:41:02

Código da operação: 090154

Chave de segurança: 80N9XHXZP5LJG4W3

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 00.211.504/0004-01 | 02 Razão Social/Nome CASA DE APOIO CRIANCA CARENTE CONTAGEM | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JEQUITIBAS, 61 | | | 04 Bairro IPE AMARELO | |
| 05 Município Contagem | 06 UF MG | 07 CEP 32.044-240 | 08 CNAE 9499-5/00 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|---|---|----------------------|--|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP 127.95861.12-9 | 11 Nome ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS BRAZ | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Vinte e Dois, 565, APT 103 B 05 | | | 13 Bairro Conjunto Nova Pampulha (Justinópolis) | |
| 14 Município Ribeirão das Neves | 15 UF MG | 16 CEP 33.937-290 | 17 CTPS (nº, série, UF) 0478401/001-0 - MG | 18 CPF 070.795.146-14 |
| 19 Data de Nascimento 31/05/1984 | 20 Nome da Mãe MARIA LUCIA FIGUEIREDO DOS SANTOS | | | |

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. 3.145,53 | 24 Data de Admissão 02/01/2017 | 25 Data do Aviso Prévio 27/11/2018 | 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

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|--|----------|-------------------------------------|----------|--------------------------------------|-----------------|
| 50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | 218,09 | 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. /12 Avos | 0,00 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/01/2018 à 01/01/2019 | 3.271,35 | 68 Terço Constituc. de Férias | 1.090,45 | 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 | 4.579,89 |

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 | 17,44 | 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. | 1,28 |
| 115.2 Outros Descontos DESCONTO AUX REDE | 4,00 | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | 22,72 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | 4.557,17 |



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

| | |
|-----------------------------------|--|
| 01 CNPJ/CEI 00.211.504/0004-01 | 02 Razão Social/Nome CASA DE APOIO CRIANCA CARENTE CONTAGEM |
|-----------------------------------|--|

TRABALHADOR

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|
| 10 PIS/PASEP 127.95861.12-9 | 11 Nome ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS BRAZ | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 0478401/001-0 - MG | 18 CPF 070.795.146-14 | 19 Data de Nascimento 31/05/1984 | 20 Nome da Mãe MARIA LUCIA FIGUEIREDO DOS SANTOS |

CONTRATO

| | | | | |
|---|---|--------------------------------------|-----------------------|---|
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 24 Data de Admissão 02/01/2017 | 25 Data do Aviso Prévio 27/11/2018 | 26 Data de Afastamento 02/01/2019 | 27 Cód. Afast. SJ2 | 29 Pensão Alimentícia (%) 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 | | | |

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\$ 4.557,17, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

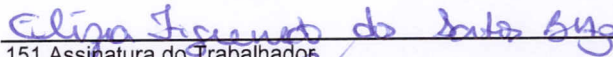
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

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

/ , de 09 JAN. 2019


150 Assinatura do Empregador ou Preposto

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


151 Assinatura do Trabalhador

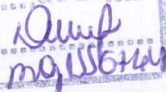
GABRIELA CORDEIRO

SIND EMPREG/MG
Registro Sindical nº 9955/96
CNPJ: 02.131.247/0001-72
Rua Rodrigues Caldas, 703 - Santo Agostinho
CEP: 30190-120 - Belo Horizonte / MG
Tele/Fax: (31) 9429-6866 / 9500-8553

HOMOLOGADORA SINTIRREF-MG
153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Certificamos que o Material/Service constante deste documento foi recebido/ Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta nº 307-8
Cheque nº 9054
Contagem de 07 de Janeiro de 2019
Assinatura 

MG 16.914.743



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).