

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	2818	3	2	3.265-3	0	800	852760	1
016	001	2818	3	2	3.265-3	0	800	852760	1

Pague por este cheque a quantia de SETE MIL CENTOS E OZENTA E UM REAIS — " — e centavos acima

a PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA ou à sua ordem:



AVENIDA JOAO CESAR MG
00.000.000/0859.10
AV JOAO C OLIVEIRA 295
MIGRACAO SETEX 59
CONFECACAO: 07/2018

CONTAGEM 29 de JANEIRO de 2019

Edipe Pinheiro Lucas Goeth.
CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
CNPJ: 03.898.031/0002-08
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2001



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FOI FORNECIDO
29, 03, 2019
Marcus Vinícius
MG 17308065

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 03.888.031/0002-08	02 Razão Social/Nome CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE AUGUSTO DINIZ, 150				04 Bairro DARCY RIBEIRO
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32.060-502	08 CNAE 88006/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.44726.34-4	11 Nome PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA AYRTON SENNA, 370				13 Bairro PRAIA
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32.044-382	17 CTPS (nº, série, UF) 0001104/00082 - MG	18 CPF 033.877.686-99
19 Data de Nascimento 26/04/1977	20 Nome da Mãe ELIZETH LEMOS DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1- Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.018,31	24 Data de Admissão 01/02/2018	25 Data do Aviso Prévio 31/01/2019	26 Data de Afastamento 31/01/2019	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01-Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 SENALBA MG			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salario (liquido de 0/faltas e DSR)	2.021,98	51 Comissoes	0,00	52 Gratificacao	0,00
53 Adic.de Insalubridade 0%	0,00	54 Adic.de Periculosidade 0%	0,00	55 Adic.Noturno 0 horas a 0%	0,00
56.1 Horas Extras 0 horas a 0%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salario Variavel	0,00	60 Multa Art.477, p.8o/CLT	0,00	62 Salario-Familia	0,00
63 13o Salario Proporcional 1/12 avos	219,78	64.1 13o Salario - Exerc 0- 0/12 avos	0,00	65 Ferias Proporc 1/12 avos	219,78
66.1 Ferias Venc. Per.Aquis. 01/02/2018 a 21/12/2018	1.142,86	68 Terco Constituc. de Ferias	527,47	69 Aviso Previo Indenizado	2.901,10
70 13o Salario(Aviso Previo Indenizado)	219,78	71 Ferias (Aviso Previo Indenizado)	219,78	95.1 Outras Verbas FERIAS	615,38
95.2 Outras Verbas 1/3 AB. FERIAS	205,13				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.293,04

DEDUCOES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensao Alimenticia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13o Salario	0,00
103 Aviso Previo Indenizado 0 Dias	0,00	112.1 Previdencia Social	255,82	112.2 Prev Social - 13o Salario	35,16
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13o Salario	0,00	115.1 Outros Descontos ARRED. MES ANT.	0,52
118 Comp.Dias Salario Ferias - Mes Anterior Rescisao	820,51				
				TOTAL DEDUCOES	1.112,01
				VALOR LIQUIDO	7.181,03

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
03.888.031/0002-08 CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
125.44726.34-4 PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
0001104/00082 - MG 033.877.686-99 26/04/1977 ELIZETH LEMOS DE OLIVEIRA

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 31/01/2019 31/01/2019 SJ2 0,00%

30 Categoria do Trabalhador

01-Emplegado

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\$ 7.181,03, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ , de de

Filipe Pereira Lucas Coelho
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Pe. Filipe Pereira Lucas Coelho - CSPV
Centro de Referência a Criança e ao Adolescente
CPF: 076.926.656-80

Patricia Lemos de Oliveira
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



156 Informações à CAIXA: AVISO PREVIO INDENIZADO EM 31/01/2019

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).



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE		CEI / CNPJ Nº 03.888.031/0002-08
ENDEREÇO: Rua José Augusto Diniz, nº 150 Bairro Darcy Ribeiro		
EMPREGADO(A): PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: Coordenadora Administrativa	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: 08:00 às 17:00 hs	
HORÁRIO AOS SÁBADOS:	DESCANSO SEMANAL: Sab. e domingo	MES: JANEIRO
		ANO: 2019

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	FERIADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02							
03							
04							
05	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
06	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
07							
08	08:00	12:00	13:00	17:00			
09	08:10	12:00	13:00	17:10			
10	08:11	12:00	13:00	17:10			
11	08:00	12:00	13:00	17:11			
12	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
13	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
14	07:50	12:00	13:00	17:00			
15	07:55	12:00	13:00	17:05			
16	08:00	12:00	13:00	17:05			
17	08:10	12:00	13:00	17:00			
18	08:15	12:00	13:00	17:00			
19	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
20	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
21	08:00	12:00	13:00	17:05			
22	08:00	12:00	13:00	17:05			
23	08:11	12:00	13:00	17:15			
24	08:03	12:00	13:00	17:16			
25	08:13	12:00	13:00	17:00			
26	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
27	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
28	08:00	12:00	13:00	17:00			
29	08:00	12:00	13:00	17:00			
30	08:00	12:00	13:00	17:10			
31	07:55	12:00	13:00	17:05			

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Pe. Filipe Pereira Lucas Coelho - CSPV
Centro de Referência a Criança e ao Adolescente
CPF: 076.926.656-80