

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CUL
<b>Conta origem:</b>	1639 / 003 / 00005296-7
<b>Conta destino:</b>	0093 / 001 / 00032241-0

<b>Nome destinatário:</b>	KELVEM M PAIVA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.989,82

<b>Data de débito:</b>	14/03/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	14/03/2019 13:47:54

<b>Código da operação:</b>	00100111
<b>Chave de segurança:</b>	RT7J57KMUV628TCX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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 05.956.125/0001-03	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER -AASCR			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R AGRIPINO DE LIMA , 144			04 Bairro INCONFIDENTES	
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32.223-270	08 CNAE 9499-5/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.28159.72-1	11 Nome Kelvem Moreira Paiva			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria Augusta dos Reis, 315			13 Bairro Santa Rita	
14 Município Santa Luzia	15 UF MG	16 CEP 33.080-120	17 CTPS (nº, série, UF) 4180401/00030 - MG	18 CPF 099.959.176-29
19 Data de Nascimento 04/01/1992	20 Nome da Mãe Denirce Moreira da Silva Paiva			

## 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. 1.123,20	24 Data de Admissão 11/04/2018	25 Data do Aviso Prévio 12/02/2019	26 Data de Afastamento 13/03/2019	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01		
31 Código Sindical 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 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	486,72	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 2/12 Avos	187,20	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 11/12 Avos	1.029,60
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / à / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	343,20	69 Aviso Prévio Indenizado	37,44
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>2.084,16</b>

## 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	111 Contribuição Sindical Laboral	37,44	112.1 Previdência Social	41,93
112.2 Prev Social - 13º Salário	14,97	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>94,34</b>
				<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>1.989,82</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI  
05.956.125/0001-03

02 Razão Social/Nome  
ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER -AASCR

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP  
203.28159.72-1

11 Nome  
Kelvem Moreira Paiva

17 CTPS (nº, série, UF)  
4180401/00030 - MG

18 CPF  
099.959.176-29

19 Data de Nascimento  
04/01/1992

20 Nome da Mãe  
Denirce Moreira da Silva Paiva

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 11/04/2018	25 Data do Aviso Prévio 12/02/2019	26 Data de Afastamento 13/03/2019	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	---

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\$ 1.989,82, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ , de

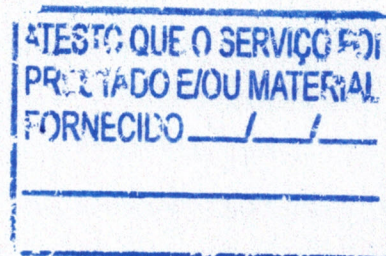
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

**ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL  
E CULTURAL RENASCER**

*Kelvem Moreira Paiva*

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).

## AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR

Ao Sr.(a) Kelvem Moreira Paiva

CTPS : 4180401 Série : 00030 UF: MG

Departamento : Administrativo

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 13/03/2019.

Ao término do prazo deste aviso, deverá V. Sa., apresentar-se ao Departamento de Pessoal, 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 sete dias corridos.

Ciente: 12 / 02 / 2019

*Kelvem Moreira Paiva.*

Empregado

Responsável Legal (qdo. menor)



**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - A.S.O.**

EMPRESA: RANDSTAD BRASIL RECURSOS HUMANOS LTDA	UNIDADE: ACCENTURE
COLABORADOR: Kelvem Moreira Paiva	
FUNÇÃO: ANALISTA	SETOR: TI
DATA DE NASCIMENTO: 04/01/1992	RG: MG 14.027.761

Em cumprimento da Portaria nº 3.214/78, com nova redação dada pela Portaria nº 24, de 29/12/94. DOU de 30/12/94, e Portaria nº 8, de 08/05/96, da Secretaria de Segurança de Saúde do Trabalho foi submetido ao exame:

EXAME				
ADMISSIONAL ( X )	PERIÓDICO ( )	MUDANÇA DE FUNÇÃO ( )	RETORNO AO TRABALHO ( )	DEMISSIONAL ( )

FOI CLINICAMENTE EXAMINADO, ESTANDO EXPOSTO AOS SEGUINTES RISCOS OCUPACIONAIS									
RISCOS GERAIS	FÍSICO	QUÍMICO	BIOLÓGICO	ERGONÔMICO	ACIDENTES	AUSÊNCIA DE RISCO			
ESPECÍFICOS									
EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS									
	-	/	/			-	/	/	
	-	/	/			-	/	/	
	-	/	/			-	/	/	
	-	/	/			-	/	/	
	-	/	/			-	/	/	

TENDO SIDO CONSIDERADO	<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> INAPTO
OBSERVAÇÕES:		


Exame clínico: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data da liberação do ASO: 34 / 03 / 19

Kelvem Moreira Paiva

Dr. Célio Carneiro de C. Drummond

Assinatura do Colaborador

Médico Examinador  
  
 (assinatura e carimbo)

Declaro ter sido examinado pelo Médico e recebi a 2ª via deste atestado

MÉDICO COORDENADOR: DR. LUIZ PAULINO MONTEIRO CRM RJ: 52-386859	
LOCAL DO EXAME:	TELEFONE:
ENDEREÇO:	