

CATIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: JOAO ROBSON SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ: 569.579.476-53

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986344504-0

Data de Efetivação: 30/01/2020

Valor Efetivado: 1.053,15

Documento da Empresa: 001179

Documento do Banco: 000001185

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cotia/AM - CEP - CEP 32.043-000
Processo 849/2018**

Aceite de Pagamento

Em ____/____/____

Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Registro Autenticação: 0000011853001202010400086-8000986344504-0 9

002087

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 18.216.366/0003-20	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida José dos Santos Diniz, 880			04 Bairro Europa	
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32.043-000	08 CNAE 8720-4/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 180.44340.97-7	11 Nome Joao Robson Silva Ferreira			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria Paschoal Gatti, 373, Apto 201			13 Bairro Barreiro	
14 Município Belo Horizonte	15 UF MG	16 CEP 30.640-105	17 CTPS (nº, série, UF) 0088438/00047 - MG	18 CPF 569.579.476-53
19 Data de Nascimento 25/08/1967	20 Nome da Mãe Zelia Silva Ferreira			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 001 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado		CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B - Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 645/2018		
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.009,00	24 Data de Admissão 05/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2020	26 Data de Afastamento 20/01/2020	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01		
31 Código Sindical 01009707283-1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM E.C. SOCIAL DE MG - SENALBA MG			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	2.006,00	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 1/12 Avos	250,75	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 6/12 Avos	1.504,50
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / à / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	501,50	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	4.262,75

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 30/dias	3.009,00	112.1 Previdência Social	180,54	112.2 Prev Social - 13º Salário	20,06
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	3.209,60
				VALOR LÍQUIDO	1.053,15

002083

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

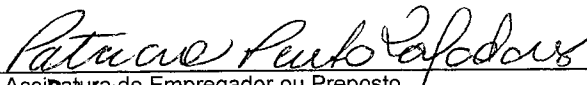
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 18.216.366/0003-20	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 180.44340.97-7	11 Nome Joao Robson Silva Ferreira			
17 CTPS (nº, série, UF) 0088438/00047 - MG	18 CPF 569.579.476-53	19 Data de Nascimento 25/08/1967	20 Nome da Mãe Zelia Silva Ferreira	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 05/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2020	26 Data de Afastamento 20/01/2020	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01				

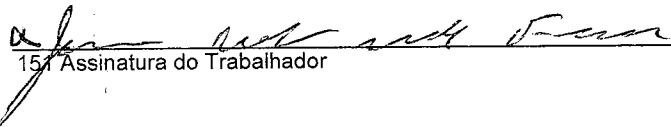
Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a 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\$ 1.053,15, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ , de de


CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cottagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Patricia Pinto Valadares
Gestora de Ações Integradas
APAE Belo Horizonte


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

DATA:	30 / 01 / 20
DOCUMENTO:	322654
BANCO:	CEF
CONTA:	38583

PAGUE-SE
DATA: 30 / 01 / 20
ASS: 

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).

002089