



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: TAIANE ROCHA SILVA

CPF/CNPJ: 089.316.996-03

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987032402-4

Data de Efetivação: 02/03/2020

Valor Efetivado: 4.253,78

Documento da Empresa: 001274

Documento do Banco: 000001280

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cobalagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 046/2018

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000012800203202010400086-8000987032402-4 1

000350

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 158.46502.18-4		11 Nome Taiane Rocha Silva			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Manoel Gonçalves, 93, Apto 202					13 Bairro Inconfidentes
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32.223-210	17 CTPS (nº, série, UF) 0091187/00137 - MG	18 CPF 089.316.996-03	
19 Data de Nascimento 06/05/1988	20 Nome da Mãe Monica Eliana Rocha Silva				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 001 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
<p>CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Assinatura 04/02/2019</p>					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.270,00	24 Data de Admissão 08/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 21/02/2020	26 Data de Afastamento 21/02/2020	27 Cód. Afastamento SJ2	
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				

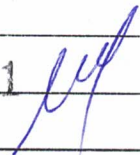
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	889,00	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 2/12 Avos	211,67	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc. /12 Avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/02/2019 à 07/02/2020	1.270,00	68 Terço Constituc. de Férias	493,89	69 Aviso Prévio Indenizado	1.397,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	105,83	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	211,67		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.579,06

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	106 Vale-Transporte	53,34	112.1 Previdência Social	205,74
112.2 Prev Social - 13º Salário	25,40	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115.1 Outros Descontos Ticket Refeição	40,80				
				TOTAL DEDUÇÕES	325,28
				VALOR LÍQUIDO	4.253,78

000351



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 158.46502.18-4 11 Nome Taiane Rocha Silva
 17 CTPS (nº, série, UF) 0091187/00137 - MG 18 CPF 089.316.996-03 19 Data de Nascimento 06/05/1988 20 Nome da Mãe Monica Eliana Rocha Silva

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 08/02/2019 25 Data do Aviso Prévio 21/02/2020 26 Data de Afastamento 21/02/2020 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\$ 4.253,78, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

[Handwritten Signature]
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 Valter Henrique V. Macedo
 Superintendente
 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
 APAE BH

de

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. E.
 Goiânia / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 248/2019

[Handwritten Signature]
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

DATA: _____
 DOCUMENTO: _____
 BANCO: _____
 CONTA: _____

PAGUE-SE
 DATA: _____
 ASS: *[Handwritten Signature]*

000352

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).