

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 00.794.227/0001-56		02 Razão Social / Nome INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIR		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R DOS TAMOIOS, 462 SALA 506				04 Bairro CENTRO
05 Município Belo Horizonte	06 UF MG	07 CEP 30120050	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12370583926		11 Nome ANDERSON GOMES DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PEDRO HENRIQUE TRINDADE DA SILVA, 73				13 Bairro CANADA
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32015-330	17 CTPS (nº,série,UF) 00259435/00010 - MG	18 CPF 84680679620
19 Data de Nascimento 03/05/1974	20 Nome da Mãe MARIA DA PIEDADE GOMES DA SILVA			

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. 2.178,87	24 Data de Admissão 23/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 29/06/2021	26 Data de Afastamento 29/07/2021	27 Cód.Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01		
31 Código Sindical 000.000.503.00000-0	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 29 /dias Salário (Líquido de 0 faltas e 0 DSR)	1.320,22	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	307,99	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno 088:00 Horas a 20%	133,54
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	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	1.366,48	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	1.493,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	497,96
69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
95.1 DSR S/ Adicional Noturno	21,37				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	5.141,43

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	1.172,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	106 Vale-Transporte	79,21	112.1 Previdência Social	143,98
112.2 Prev Social - 13º Salário	106,48	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115.1 Arredondamento	0,37	115.2 Desconto Adiantamento Salarial	500,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	2.002,04
				VALOR LÍQUIDO	3.139,39

Atesto que o serviço foi

prestado e/ou material

fornecido: 29/7/21

(Assinatura)

M. G. S. (00837)

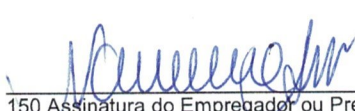
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 00.794.227/0001-56	02 Razão Social/Nome INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIR			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12370583926	11 Nome ANDERSON GOMES DA SILVA			
17 CTPS (nº,série,UF) 00259435/00010 - MG	18 CPF 84680679620	19 Data de Nascimento 03/05/1974	20 Nome da Mãe MARIA DA PIEDADE GOMES DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 23/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 29/06/2021	26 Data de Afastamento 29/07/2021	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\$ 3.139,39, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Bob Horizonte, 30 de Julho de 2021.


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ELAINE NERI DA SILVA
CPF: 06900671608

Naiara Vieira
MG - 13.312.939


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 (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0620 003 00000890-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 86605495-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDERSON GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	846.806.796-20
Valor:	R\$ 3.139,39
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2021
Data / Hora da operação:	29/07/2021 15:01:11

Código da operação:	00163008
Chave de segurança:	S24RP22WGVPJC1FL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104