

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 17.511.460/0001-87	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE APOIO A VIDA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RISO DO PRADO, 99			04 Bairro JARDIM ELDORADO	
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32310-410	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 103.991.883.01	11 Nome HELENA PINTO SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA BELGICA, 1043			13 Bairro ELDORADO	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32340-030	17 CTPS (nº, série, UF) 00000008176/00246 MG	18 CPF 292.626.906-49
19 Data de nascimento 23/04/1951	20 Nome da mãe CARMELITA GUILHERMINA DE JESUS			

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. 407,47	24 Data de admissão 23/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 01/03/2020	26 Data de afastamento 31/03/2020	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 04 - Empregado sob contrato de trabalho sob prazo determinado (Lei nº 9.6		
31 Código Sindical 010.097.07283-1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - SENALBA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	407,47	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 3/12 avos	101,87	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 11/12 avos	373,51
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	124,50	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Arredondamento Compensação	9,04
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	1.016,39

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	112.1 Previdência Social	30,56	112.2 Prev. Social - 13º Salário	7,64
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	38,20
				VALOR LÍQUIDO	978,19

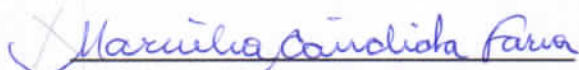
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 17.511.460/0001-87	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE APOIO A VIDA			
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 103.991.883.01	11 Nome HELENA PINTO SOUZA			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000008176/00246 MG	18 CPF 292.626.906-49	19 Data de nascimento 23/04/1951	20 Nome da mãe CARMELITA GUILHERMINA DE JESUS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 23/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 01/03/2020	26 Data de afastamento 31/03/2020	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 04 - Empregado sob contrato de trabalho sob prazo determinado (Lei nº 9.601/98)				

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\$ 978,19, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____ / ____ de ____ de ____



150 Assinatura do Empregador ou Preposto



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

*Paquer
01/04*

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)

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE APOIO A VIDA ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE A					CNPJ/CEI: 17.511.460/0001-87		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 99					Período: De 01/03/2020 a 31/03/2020		
Atividade:					Lotação: 01 MATRIZ		
Empregado: 000002 HELENA PINTO SOUZA				Cargo: AUX. SERVICOS GERAIS		CTPS: 00000008176/00246	
					Prorrogação		
Dia	E1	S1	E2	S2	E	S	Assinatura/Justificativa
01	---	---	---	---			Domingo
02	---	---	---	---			Segunda
03	8:00	12:00	13:00	17:00			Helena P de Souza
04	---	---	---	---			Quarta
05	8:00	12:00	13:00	17:00			Helena P de Souza
06	---	---	---	---			Sexta
07	---	---	---	---			Sábado
08	---	---	---	---			Domingo
09	---	---	---	---			Segunda
10	8:00	12:00	13:00	17:00			Helena Pinto de Souza
11	---	---	---	---			Quarta
12	8:00	12:00	13:00	17:00			Helena Pinto de Souza
13	---	---	---	---			Sexta
14	---	---	---	---			Sábado
15	---	---	---	---			Domingo
16	---	---	---	---			Segunda
17	8:00	12:00	13:00	17:00			Helena Pinto de Souza
18	---	---	---	---			Quarta
19	OF42/GAB/Sm.DS/2020						
20	---	---	---	---			Sexta
21	---	---	---	---			Sábado
22	---	---	---	---			Domingo
23	---	---	---	---			Segunda
24	Decreto 1527/2020						
25	---	---	---	---			Quarta
26	Decreto 1527/2020						
27	---	---	---	---			Sexta
28	---	---	---	---			Sábado
29	---	---	---	---			Domingo
30	---	---	---	---			Segunda
31	Decreto 1527/2020						

Assinatura do Empregado

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO ELDORADO DE APOIO A V
Conta origem:	1529 / 003 / 00005414-7
Conta destino:	0893 / 013 / 00206514-0

Nome destinatário:	HELENA PINTO DE SOUZA
Valor:	R\$ 978,19
Identificação da operação:	PAG HELENA REF MARCO

Data de débito:	01/04/2020
Data/hora da operação:	01/04/2020 14:56:14

Código da operação:	59658258
Chave de segurança:	6C55AKEZ5ZF6RVAC

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