
02/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:31:28
330803308 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A S I P CULTURA
AGENCIA: 3308-1 CONTA: 6.890-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/01/2020
NR. DOCUMENTO	551.631.000.056.995
VALOR TOTAL	982,29

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MUSSA A VAZ VIEIRA
AGENCIA: 1631-4 CONTA: 56.995-X
NR. DOCUMENTO 553.308.000.006.890

=====

NR. AUTENTICACAO	E.28D.814.A62.89E.5D1
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

(01) CNPJ/CEI 07.749.605/0004-71		(02) Razão Social/Nome INSTITUTO ANIMA SOCIESC DE INOV. PESQ. E CULTURA			
(03) Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R AIMORES, 1451 - A				(04) Bairro CENTRO	
(05) Município BELO HORIZONTE	(06) UF MG	(07) CEP 30140-071	(08) CNAE 9430800	(09) CNPJ / CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

(10) PIS/PASEP 212.88748.02-9		(11) Nome MUSSA AGOSTINHO VAZ VIEIRA (300000450 - 304)			
(12) Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JUNO, 355 - APTO 202				(13) Bairro IPANEMA	
(14) Município Belo Horizonte	(15) UF MG	(16) CEP 30870-010	(17) CTPS (nº, série, UF) 00227383/00A01-MG	(18) CPF 060.070.727-03	
(19) Data de Nascimento 23/01/1984	(20) Nome da Mãe INES VAZ				

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. R\$ 766,60	(24) Data de Admissão 16/09/2019	(25) Data do Aviso Prévio 29/11/2019	(26) Data de Afastamento 29/12/2019	(27) Cód. Afastamento SJ2
(28) Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	(29) Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	(30) Categoria do Trabalhador 1		
(31) Código Sindical 027.000.01425-4	(32) CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 21.018.023/0001-01 SAAE - 040MG: Minas Gerais			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Salário Mensal (Salário Administrativo) 29 Dias	741,05	51 Comissão	0,00	52 Compostella	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Insalubridade	0,00	54 Periculosidade	0,00
55 Adicional Noturno 25% Mês Anterior	0,00	55 Adicional Noturno	0,00	56 Horas Extras	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477 § 8º CLT - Atraso Pgto Rescisão	0,00
62 Salário Família 741.05 Qtde	44,99	63 Décimo-Terceiro Salário Proporcional	0,00	65 Férias Proporcionais Indenizadas 3 /12 Avos	191,65
66 Férias Vencidas	0,00	68 1/3 Férias Proporcionais indenizadas	63,88	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 Décimo-Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	86 Multa PLR	0,00
95 Dif. Salario Maternidade	0,00	95 Diferença Salarial Horista - CCT	0,00	95 Outras Verbas	0,00
95 Projeto de Extensão	0,00	95 Indenização Estabilidade Acidentária	0,00	95 Indenização Cipa	0,00
95 Outros Serviços - Atividade de Stricto 2	0,00	95 Orientação TCC Arquitetura	0,00	95 Indenização SINPRO	0,00
95 Quebra de Caixa Mês Anterior	0,00	95 Atendimento Clinico Animais	0,00		
		99 Ajuste do saldo devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.041,57

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	105 Empréstimo Citibank 2	0,00	112.1 INSS Salário 8 Porc	59,28
112.2 Previdência Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115 Autorização Desconto Pagamento indevido	0,00	115 Outros Descontos	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	59,28
				VALOR LÍQUIDO	982,29

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

(01) CNPJ/CEI
07.749.605/0004-71

(02) Razão Social/Nome
INSTITUTO ANIMA SOCIESC DE INOV. PESQ. E CULTURA

TRABALHADOR

(10) PIS/PASEP
212.88748.02-9

(11) Nome
MUSSA AGOSTINHO VAZ VIEIRA (300000450 - 304)

(17) CTPS (nº, série, UF)
00227383/00A01-MG

(18) CPF
060.070.727-03

(19) Data de Nascimento
23/01/1984

(20) Nome da Mãe
INES VAZ

CONTRATO

(22) Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa pelo Empregador

(24) Data de Admissão 16/09/2019	(25) Data do Aviso Prévio 29/11/2019	(26) Data de Afastamento 29/12/2019	(27) Cód. Afast. SJ2	(29) Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-------------------------------------	---	--	-------------------------	--

(30) Categoria do Trabalhador
1

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 02/01/2020 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\$ 982,29, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Belo Horizonte, 20 de janeiro de 2020.

Assinatura

Tássia Sette Moutinho
Departamento pessoal
Instituto Anima

INSTITUTO ANIMA SOCIESC DE
INOVAÇÃO, PESQUISA E CULTURA

(150) Assinatura do Empregador ou Preposto

Mussa A. Vaz Vieira

(151) Assinatura do Trabalhador

(152) Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

(156) Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA 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).

CARGO: INSTRUTOR



PIS/PASEP

212.88748.02-9

NOME

MUSSA AGOSTINHO VAZ VIEIRA

RECEBI DE (firma ou

2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.

POLEGAR DIREITO



Mussa A. Vieira

ASSINATURA DO TRABALHADOR

LOCAL E DATA

_____/_____/_____/_____/_____/_____/

Emitido em 12/12/2019 16:30:37

Recibo de Entrega da Ficha de Anotações e Atualizações da Carteira de Trabalho e Previdência Social

Empresa	CNPJ/CEI
INSTITUTO ANIMA SOCIESC DE INOV. PESQ. E CULTURA	07.749.605/0004-71
Filial	CNAE Fiscal
INST ANIMA SOCIESC DE INOV PESQ E CULT - BH	9430800
Endereço	Complemento
R AIMORES, 1451	CENTRO
Bairro	Cidade / UF
CENTRO	BELO HORIZONTE - MG

Recebi da empresa acima mencionada a Ficha de Anotações e Atualizações da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), referente ao período de 16/09/2019 até 30/11/2019.

Tássia Sette Moutinho
Departamento pessoal
Instituto Anima

INSTITUTO ÂNIMA SOCIESC DE
INOVAÇÃO, PESQUISA E CULTURA

Mussa Agostinho Vaz Vieira

Funcionário MUSSA AGOSTINHO VAZ VIEIRA
Matrícula Funcional 300000450
Admissão 16/09/2019
Rescisão
CTPS 00227383/00A01-MG

instituto **ãnima**

Aviso Prévio Trabalhado do Empregador para Dispensa do Empregado

COLABORADOR (A): MUSSA AGOSTINHO VAZ VIEIRA	
ADMISSÃO: 16/09/2019	MATRICULA: 300000450

BELO HORIZONTE, 29 DE NOVEMBRO DE 2019

PREZADO(A) SENHOR(A):

Pelo presente notificamos a V.Sa. que, a partir desta data, que lhe damos o presente Aviso Prévio que será cumprido no período de **30/11/2019 a 29/12/2019**.

Haverá uma redução em seu horário normal de trabalho, sem prejuízo de seu salário integral, sendo-lhe facultado, de acordo com as disposições legais vigentes, a opção por uma das seguintes alternativas:

Por 2 (duas) horas diárias; Nos 7 (sete) dias finais do Aviso;

Gentileza comparecer junto a Clínica Médica localizada no Endereço para realização do Exame Médico Demissional a ser realizado no dia ___/___/___ as ___ horas.

Solicitamos a entrega da Carteira de Trabalho para as devidas atualizações, assim como a devolução de todos os equipamentos de proteção, uniforme, crachá, cartões de benefícios e outros pertences que lhe foram entregues.

Por conseguinte, fica V.Sa., desde já, notificada a **comparecer no dia 07/01/2020 às 14:30 hs ao UNI-BH, no Departamento Pessoal do Instituto Anima** (Situado à Avenida Professor Mário Werneck, nº 1685 – bloco Raízes 2 - Estoril - BH/MG), para a devida quitação das parcelas e entrega dos documentos rescisórios a que faz jus em face da legislação vigente.

Observações importantes:

1. Os cartões BHBUS/OTIMO deverá ser entregue no ato do acerto rescisório
2. Os valores provenientes ao do ticket VR/VA serão descontados em sua rescisão.
3. A Carteira de Trabalho, crachá, comprovante pagamento rescisório e atestado médico demissional devem ser levados no dia do acerto rescisório
4. O Termo de Permanência da Unimed será entregue no ato do acerto rescisório.
5. Firmo sob as penas da lei que não preencho nenhum dos requisitos que garantem estabilidade de vínculo empregatício tais como Pré-aposentadoria, Gestante, Cipeiro, Dirigente Sindical, entre outros.

Ciente: 29/11/2019

 INSTITUTO ANIMA SOCIESC DE
EMPREGO, PESQUISA E CULTURA


FUNCIONÁRIO

Telefone para contato 2516-9382

Celular 99 3253494

E-mail: MUVIEIRAGO@YAMOO.COM.BR

Endereço de correspondência: RUA JUNO 355, PART. 202, GLÓRIA/BH



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

INST ANIMA SOCIESC DE INOV PESQ E CULT - BH

Empresa

Razão Social: INST ANIMA SOCIESC DE INOV PESQ E CULT - BH
 CNPJ: 07.749.605/0004-71
 Endereço: R AIMORES 1451
 Cidade/UF: BELO HORIZONTE/MG

Bairro: CENTRO
 CEP: 30140-071

Funcionário

Nome: **MUSSA AGOSTINHO VAZ VIEIRA**
 Código : 11467
 RG / CPF : 22780618 / 060.070.727-03
 Nascimento/Idade: 23/01/1984 - 35
 Orgão Emissor:
 Sexo: Masculino
 Cargo: INSTRUTOR
 Setor: FUNDO DO IDOSO - UNA CONTAGEM - CURSOS E OFICINAS



Médico Coordenador do PCMSO

Nome: Dr. Pietro Mendes Bianchetti
 CRM: 25891 - RQE: 7011 / MG
 Endereço: Rua dos Carijós, 244, 9º andar
 Bairro: Centro
 Cidade/ UF: Belo Horizonte / MG
 Telefone:

Riscos

Inespecífico: Ausência de Fator de Risco.

EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Admissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

09/09/2019 Exame Clínico

Parecer

Apto para função

09 SET. 2019

Dr. Guilherme Ramos de Faria
 MÉDICO
 CRM 7108 / Contrei
 CONTROLE Nº 5316

Rua dos Carijós 244, Sala 914 - 9º Andar
 Belo Horizonte - MG

Recebi a 2ª via do presente Atestado

09 SET. 2019

Mussa A. Vaz Vieira
 MUSSA AGOSTINHO VAZ VIEIRA