

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI <b>51.815.728/0001-02</b>	02 Razão Social/Nome <b>ASSOC EDUC C A SOCIAL CORAÇÃO DE JESUS</b>				04 Bairro <b>CENTRO</b>
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) <b>MANOEL MARQUES 160</b>				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
05 Município <b>VISTA ALEGRE DO ALTO</b>	06 UF <b>SP</b>	07 CEP <b>15.920-000</b>	08 CNAE <b>8511200</b>		

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP <b>152.84310.00-8</b>	11 Nome <b>MARIA LUIZA DE SOUSA</b>				Código: <b>139</b>
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) <b>RUA GARANTA 86</b>				13 Bairro <b>CENTRO</b>	
14 Município <b>VISTA ALEGRE DO ALTO</b>	15 UF <b>SP</b>	16 CEP <b>15.920-000</b>	17 CTPS (nº, série, UF) <b>88082/361-/SP</b>	18 CPF <b>472.192.128-44</b>	
19 Data de Nascimento <b>05/03/1995</b>	20 Nome da Mãe <b>LUCIA HELENA DE SOUSA</b>				

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato <b>1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado</b>				
22 Causa do Afastamento <b>Rescisão contratual a pedido do empregado</b>				
23 Remuneração Mês Ant. <b>R\$ 2.136,87</b>	24 Data de Admissão <b>11/02/2019</b>	25 Data do Aviso Prévio <b>22/08/2023</b>	26 Data de Afastamento <b>20/09/2023</b>	27 Cód. Afastamento <b>SJ1</b>
28 Pensão Alim. (%) TRCT <b>0,00</b>	29 Pensão Alim. (%) FGTS <b>0,00</b>	30 Categoria do Trabalhador <b>1 - Empregado</b>		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral <b>05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICIENTE</b>			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS****VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.424,58	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º salário proporcional 09/12 avos	R\$ 1.602,65	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00
65 Férias proporcionais 07/12 avos	R\$ 1.246,51	66 Férias Venc. Per. Aquisitivo 11/02/2022 à 10/02/2023	R\$ 2.136,87	68 Terço constitucional de férias	R\$ 1.127,79
69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
<b>TOTAL BRUTO</b>					<b>R\$ 7.538,40</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em consignação	R\$ 0,00
112.1 Previdência social	R\$ 108,41	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 124,43	114.1 IRRF	R\$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00				
<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>					<b>R\$ 232,84</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>					<b>R\$ 7.305,56</b>

**PMVAA****Termo de Colaboração: 001/2023**

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

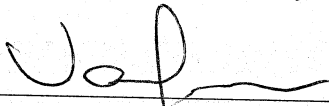
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
<b>51.815.728/0001-02</b>	<b>ASSOC EDUC C A SOCIAL CORAÇÃO DE JESUS</b>			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome			
<b>152.84310.00-8</b>	<b>MARIA LUIZA DE SOUSA</b>			
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
<b>88082/361-/SP</b>	<b>472.192.128-44</b>	<b>05/03/1995</b>	<b>LUCIA HELENA DE SOUSA</b>	
22 Causa do Afastamento				
<b>Rescisão contratual a pedido do empregado</b>				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
<b>11/02/2019</b>	<b>22/08/2023</b>	<b>20/09/2023</b>	<b>SJ1</b>	<b>0,00</b>
30 Categoria do Trabalhador				
<b>1 - Empregado</b>				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
	<b>05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICIENTE</b>			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.305,56 (Sete mil, trezentos e cinco reais e cinquenta e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

1. 22 de Setembro de 2023



150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
VALDECIR SIMAO/8.046.665/PRESIDENTE



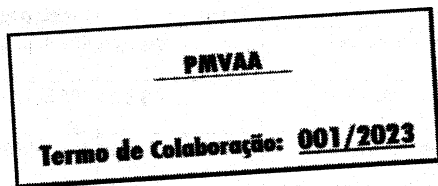
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



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).

**Empresa:** Associacao Educ.cultural Assistencia Social Coracao de Jesus**CNPJ:** 51.815.728/0001-02    **Agência/Conta:** 3697-8 / 15893-3**Nome da Folha:** Folha de pagamento 22.set.2023 15:27:18**Data Pagamento:** 22/09/2023**Situação:** Agendada**Agência/Conta:** 3697-8 / 15893-3**Valor Total:** R\$ 7.305,56**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 1**Assinaturas válidas:**

Valdecir Simao 22/09/2023 15:28:13

Renato Stelutti 22/09/2023 15:29:13

**OBS:**

Agendada

	<b>NOME</b>	<b>CPF</b>	<b>AGÊNCIA/CONTA</b>	<b>SITUAÇÃO</b>	<b>TIPO</b>	<b>VALOR</b>
1	Maria Luiza de Sousa	472.192.128-44	3697-8 / 12494-X	Agendado	Salário	R\$ 7.305,56

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 22/09/2023 às 15:29:15 , por JF460348 RENATO STELUTTI

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

