



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
Documento de arrecadação de receitas federais  
**DARF**

02 - Período de apuração	31/03/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	51.815.728/0001-02
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/04/2021
07 - Valor Principal	1.132,93
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juro e/ou encargos di - 1.025/69	
10 - Valor Total	1.132,93
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Ref: Rescisão

**PMVAA**  
Colaboração: **001/2021**

Recibo Aqui



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
Documento de arrecadação de receitas federais  
**DARF**

02 - Período de apuração	31/03/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	51.815.728/0001-02
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/04/2021
07 - Valor Principal	1.132,93
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juro e/ou encargos di - 1.025/69	
10 - Valor Total	1.132,93
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Ref: Rescisão

Recibo Aqui

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.20  
 3697803697 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES**

CLIENTE: CRECHE CORACAO JESUS  
 AGENCIA: 3697-8 CONTA: 14.763-X

AGENTE ARRECADADOR  
 CNC 001 - 3697 - AGENCIA VISTA ALEGRE DO ALTOSP  
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2021  
 PERIODO DE APURACAO 31/03/2021  
 NUMERO DO CNPJ 51.815.728/0001-02  
 CODIGO DE RECEITA 0561  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 20/04/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 1.132,93  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 1.132,93

AUTENTICACAO SISBB: 5.CB2.411.B0F.D96.3FA  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 040706

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
 0800 729 0088  
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

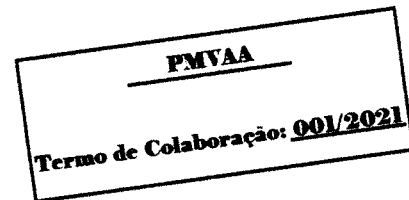
Assinada por JE701415 LUCIANE MADALENA GONCALVES BETINI  
 JE701315 MARILEIDE APARECIDA LERRI

07/04/2021 13:45:04

07/04/2021 14:08:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE701315 MARILEIDE APARECIDA LERRI.



## TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 51.815.728/0001-02		02 Razão Social/Nome CRECHE CORAÇÃO DE JESUS		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AV. MONTE ALTO 75				04 Bairro CENTRO
05 Município VISTA ALEGRE DO ALTO	06 UF SP	07 CEP 15920-000	08 CNAE 8511200	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 18090824272		11 Nome ANA CRISTINA LEOPOLDINO BASILIO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV SANTOS DUMONT 708				13 Bairro CENTRO
14 Município Vista Alegre do Alto	15 UF SP	16 CEP 15920-000	17 C T P S (nº, série, UF) 0024388 / 00227 / SP	18 CPF 280.065.708-17
19 Data de Nascimento 25/10/1977	20 Nome da mãe SUELI JURCOVICH LEOPOLDINO			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.803,50	24 Data de admissão 01/02/2005	25 Data do Aviso Prévio 03/03/2021	26 Data de Afastamento 03/03/2021	27 Cód. afastamento FT1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 65.718.751/0001-93 - SINDBENEFICENTE SIND INTERM DOS EMPREGADOS INST BENEF RELIG			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

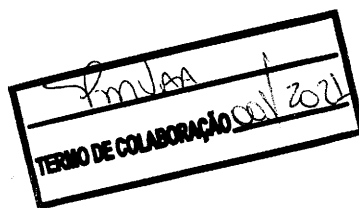
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de O faltas e	60,12	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional /12 avos	0,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	150,29	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo 01/02/2018 a 31/01/2019	1.803,50	66.2 Férias Vencidas Per. Aquisitivo 01/02/2019 a 31/01/2020	1.803,50
67 Férias Vencidas Dobra Per. Aquisitivo 01/02/2018 a 31/01/2019	1.803,50	68 Tempo Constitucional de Férias	1.853,60	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>7.474,51</b>

### 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 dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	4,50	112.2 Previdência Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.9 IRRF Sobre Férias (Rescisão)	1.065,32	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.069,82</b>

**VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO**

**6.404,69**


  
**TERMO DE COLABORAÇÃO** 03/03/2021

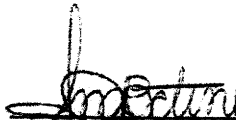
# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CE 51.815.728/0001-02	02 Razão Social/Nome CRECHE CORAÇÃO DE JESUS			
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 18090824272	11 Nome ANA CRISTINA LEOPOLDINO BASILIO			
17 CTPS (nº, série, UF) 0024388 / 00227 / SP	18 CPF 280.065.708-17	19 Data de Nascimento 25/10/1977	20 Nome da Mãe SUELI JURCOVICH LEOPOLDINO	
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado				
24 Data de Admissão 01/02/2005	25 Data do Aviso Prévio 03/03/2021	26 Data de Afastamento 03/03/2021	27 Cód. Afast FT1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

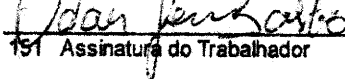
Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior 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 n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.404,69, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

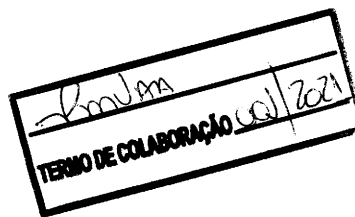
\_\_\_\_\_, 08 de Março de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

LUCIANE MADALENA GONÇALVES BETINI-CPF:118.805.598-46

  
\_\_\_\_\_  
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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 51.815.728/0001-02	02 Razão Social/Nome CRECHE CORAÇÃO DE JESUS			04 Bairro CENTRO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AV. MONTE ALTO 75				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município VISTA ALEGRE DO ALTO	06 UF SP	07 CEP 15920-000	08 CNAE 8511200	

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 20436837107	11 Nome BIANCA PERLES AMADO			13 Bairro CENTRO
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R JOAO RICARDO DE MELLO 371				
14 Município Vista Alegre do Alto	15 UF SP	16 CEP 15920-000	17 CTPS (nº, série, UF) 018750 / 270 / SP	18 CPF 349.349.068-27
19 Data de Nascimento 29/10/1987	20 Nome da mãe HELENA PERLES AMADO			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.803,50	24 Data de admissão 07/01/2013	25 Data do Aviso Prévio 15/02/2021	26 Data de Afastamento 17/03/2021	27 Cód. afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 65.718.751/0001-93 - SINDBENEFICENTE SIND INTERM DOS EMPREGADOS INST BENEF RELIG			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

<b>VERBAS RESCISÓRIAS</b>					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Salário de 17 dias Salário (liquido de faltas e ...)	1.021,98	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional 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	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	450,88	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	300,58	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo 07/01/2020 a 06/01/2021	1.803,50	68 Terço Constitucional de Férias	701,36
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.15 Estouro Base Negativa	360,16			<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>4.638,46</b>

<b>DEDUÇÕES</b>					
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 dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	0,00	112.2 Previdência Social - 13º Salário	33,81	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.5 Atrasos/Saidas (Horas)	1.382,14	115.9 IRRF Sobre Férias (Rescisão)	67,61
115.15 Debito Estouro Base Negativa	360,16			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.843,72</b>

**VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO**

**2.794,74**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2021**

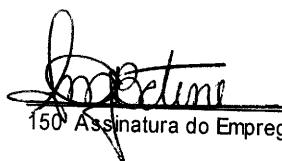
# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 51.815.728/0001-02	02 Razão Social/Nome CRECHE CORAÇÃO DE JESUS			
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 20436837107	11 Nome BIANCA PERLES AMADO			
17 CTPS (nº, série, UF) 018750 / 270 / SP	18 CPF 349.349.068-27	19 Data de Nascimento 29/10/1987	20 Nome da Mãe HELENA PERLES AMADO	
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 07/01/2013	25 Data do Aviso Prévio 15/02/2021	26 Data de Afastamento 17/03/2021	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 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.

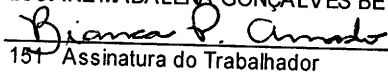
No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.794,74, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



150 Assinatura do Empregador ou Preposto

LUCIANE MADALENA GONÇALVES BETINI-CPF:118.805.598-46



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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).