

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.55482.06-6	11 Nome MONIZE CRISTINA GARCIA SGOTI			Código: 75
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARANHÃO 223				13 Bairro JD BELA VISTA
14 Município VISTA ALEGRE DO ALTO	15 UF SP	16 CEP 15.920-000	17 CTPS (nº, série, UF) 26363/270-SP	18 CPF 365.564.048-02
19 Data de Nascimento 02/07/1988	20 Nome da Mãe ARLETE APARECIDA JORGE			

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. R\$ 3.505,23	24 Data de Admissão 03/05/2010	25 Data do Aviso Prévio 09/03/2024	26 Data de Afastamento 07/04/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICIENTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	
50 Saldo de 7/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 817,89	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 03/12 avos	R\$ 876,31	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	
65 Férias proporcionais 11/12 avos	R\$ 3.213,13	66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 1.071,04	
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					
					TOTAL BRUTO	R\$ 5.978,37

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\$ 61,34	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 65,72	114.1 IRRF	R\$ 0,00	
114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00					
					TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 127,06
					VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.851,31



Termo de Colaboração n. 002/2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
51.815.728/0001-02 ASSOC EDUC C A SOCIAL CORAÇÃO DE JESUS

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
203.55482.06-6 MONIZE CRISTINA GARCIA SGOTI Código: 75

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
26363/270-SP 365.564.048-02 02/07/1988 ARLETE APARECIDA JORGE

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
03/05/2010 09/03/2024 07/04/2024 SJ1 0,00

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

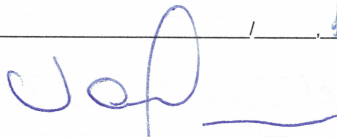
31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICIENTE

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\$ 5.851,31 (Cinco mil, oitocentos e cinquenta e um reais e trinta e um centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

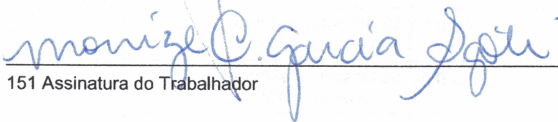
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

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

_____, 16 de abril de 2024.



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



Termo de Colaboração n. 002/2024

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).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.23
3697803697 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S C JESUS

AGENCIA: 3697-8 CONTA: 16.705-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240416160329404831632
CNPJ DO PAGADOR: 51.815.728/0001-02
VALOR: 5.851,31
DATA: 16/04/2024 - 13:05:05

PAGO PARA: Associacao Educacional, Cultural e d
CNPJ: 51.815.728/0001-02
CHAVE PIX: administrativo*aecascoracaodejesus.co
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000876584
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 16/04/2024 - 13:05:06

=====

DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB: 9.F77.965.C83.C1E.67C

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Termo de Colaboração n. 002/2024



Associado: ASSOCIACAO EDUCACIONAL, CULTURAL E DE ASSISTENCIA

Cooperativa: 0715 Conta: 87658-4 Impresso em: 16/04/2024 14:47:11

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO EDUCACION

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0715

Conta Origem: 87658-4

Favorecido: MONIZE CRISTINA GARCIA SGOTI

CPF/CNPJ Favorecido: 365.564.048-02

Cooperativa Destino: 0715

Conta Destino: 97286-1

Data do Pagamento: 16/04/2024

Valor Total (R\$): 5.851,31

Autenticação Eletrônica: C7CE.C8DC.6F2D.FD6A.560E.AD74.6584.545F

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 4QDR

Número Sequencial do Arquivo: 0



Termo de Colaboração n. 002/2024

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220