

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 127.65580.15-6	11 Nome CARINA HELENA NEVES			Código: 156
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARANHÃO 167 - CASA				13 Bairro JD BELA VISTA
14 Município VISTA ALEGRE DO ALTO	15 UF SP	16 CEP 15.920-000	17 CTPS (nº, série, UF) 00017034/00270-SP	18 CPF 272.963.558-08
19 Data de Nascimento 01/02/1979	20 Nome da Mãe ROSALINA TUROLA NEVES			

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. R\$ 1.777,27	24 Data de Admissão 11/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/09/2023	26 Data de Afastamento 19/09/2023	27 Cód. Afastamento FT1
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 0/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	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\$ 444,32	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00
65 Férias proporcionais 3/12 avos	R\$ 444,32	66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 11/02/2021 à 10/02/2022	R\$ 1.777,27	66.2 Férias vencidas	R\$ 0,00
68 Terço constitucional de férias	R\$ 740,53	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	95 Dias afastamento	R\$ 592,42	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 3.998,86

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\$ 44,43	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 33,32	114.1 IRRF	R\$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00				
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 77,75
VALOR LÍQUIDO					R\$ 3.921,11

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

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

127.65580.15-6**CARINA HELENA NEVES**

Código: 156

17 CTPS (nº, série, UF)

18 CPF

19 Data de Nascimento

20 Nome da Mãe

00017034/00270-/SP**272.963.558-08****01/02/1979****ROSALINA TUROLA NEVES**

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado

24 Data de Admissão

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento

27 Cód. Afast.

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS

11/02/2020**19/09/2023****19/09/2023****FT1****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\$ 3.921,11 (Três mil, novecentos e vinte e um reais e onze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

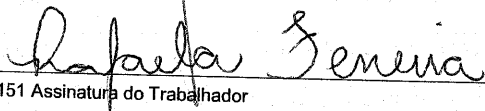
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

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

26 de Setembro de 2023.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
VALDECIR SIMÃO/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

PMVAA

Termo de Colaboração: 001/2023

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).



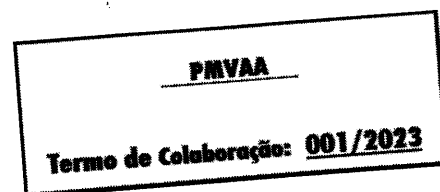
Transações Pendentes

G338261523666655016
26/09/2023 15:27:03

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO S CORACAO
Agência 3697-8
Conta corrente 15893-3



Creditado

Nome RAFAELA FERREIRA
Agência 3697-8
Conta corrente 13962-9
Valor 3.921,11
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JG813278 VALDECIR SIMAO	26/09/2023 15:26:01
	JF460348 RENATO STELUTTI	26/09/2023 15:27:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF460348 RENATO STELUTTI.



**CORAÇÃO
DE JESUS**

**ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL,
CULTURAL E DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CORAÇÃO DE JESUS**

**Rua Manoel Marques, 160 – Centro
CEP 15920-000 – VISTA ALEGRE DO ALTO – SP
CNPJ 51.815.728/0001-02
E-MAIL: associacaocoracaodejesus.vaa@gmail.com**

**DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE RESCISÃO POR
FALECIMENTO**

VALDECIR SIMÃO, brasileiro, casado, portador do R.G 8.046.665 IIRGD/SP e C.P.F 624.108.578-68, residente à Rua Vinte e Cinco de Março, nº 410, Centro, Vista Alegre do Alto/SP, na qualidade de presidente eleito da Associação Educacional, Cultural e de Assistência Social Coração de Jesus, neste ato, declaro formalmente que estamos efetuando o pagamento da rescisão contratual da Sra. **CARINA HELENA NEVES**, brasileira, divorciada, portadora da cédula de identidade RGº 29.835.040-3 e CPFº 272.963.558-08, que residia à Rua Maranhão nº 167 – JD Bela Vista, município de Vista Alegre do Alto, que era funcionária desta empresa.

Lamentamos profundamente informar que a Sra. **CARINA HELENA NEVES** faleceu em 19/09/2023 e, de acordo com as disposições legais vigentes, estamos cumprindo com nossas obrigações legais em relação à sua rescisão contratual.

A Sra. **CARINA HELENA NEVES** era divorciada, tendo como sua única herdeira, sua filha **RAFAELA FERREIRA**, brasileira, portadora da cédula de identidade RGº 53.634.572-7 e CPFº 459.136.048-22, a qual receberá o pagamento da rescisão contratual.

O valor total da rescisão a ser pago à Sra. **RAFAELA FERREIRA**, é de R\$3.921,11 (três mil, novecentos e vinte e um reais e onze centavos), o qual será pago em uma conta bancária de sua titularidade.

Esta declaração é fornecida em conformidade com as normas estabelecidas pela legislação trabalhista e previdenciária vigente.

Vista Alegre do Alto, 26 de Setembro de 2023.

VALDECIR SIMÃO

Presidente da Associação Educacional, Cultural
e de Assistência Social Coração de Jesus

RAFAELA FERREIRA

RGº 53.634.572-7



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

CARINA HELENA NEVES

CPF
272.963.558-08

MATRÍCULA:
117408 01 55 2023 4 00006 169 0000765 50

SEXO
Feminino

COR
branca

ESTADO CIVIL E IDADE
divorciada, quarenta e quatro anos

NATURALIDADE
Vista Alegre do Alto - SP

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
RG 29.835.040-3/SSP/SP exp. em 19/03/2012

ELEITOR
SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Filha de CONSTANTINO NEVES, já falecido e de ROSALINA TUROLA NEVES; residente Rua Maranhão, 167, Jardim Bela Vista, em Vista Alegre do Alto, Estado de São Paulo

DATA E HORA DE FALECIMENTO
Dezenove de setembro de dois mil e vinte e três - 16:31

DIA
19

MÊS
09

ANO
2023

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Emilio Carlos, sito na Rua dos Estudantes, 225, Parque Iracema - Catanduva - SP

CAUSA DA MORTE

~~Causa não foi determinada~~

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO

Cemitério municipal de Vista Alegre do Alto

DECLARANTE

LUCAS FERNANDO BRAMBILA

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

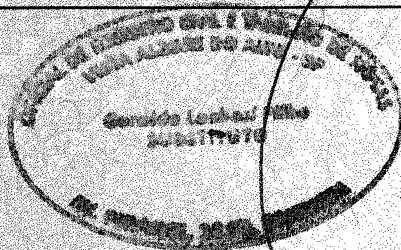
Doutor Francisco Carlos de Lucca, CRM 76.221

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEM

Registro lavrado no dia 20/09/2023. Não deixou bens. Não deixou testamento conhecido. Era eleitora em Vista Alegre do Alto, Estado de São Paulo. Era divorciada de Flavio Alexandre Ferreira, cujo casamento foi realizado no Registro Civil das Pessoas Naturais de desta cidade de Vista Alegre do Alto, SP, livro B - 14, às folhas 66 F, sob nº 563. A falecida deixa a filha a única filha Rafaela Ferreira, com 23 anos. Data de nascimento da falecida: 01/02/1979. Certidão extraída do livro C-06, fls.169, sob o nº.765, desta Serventia..

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

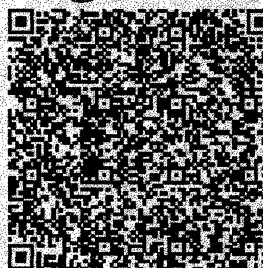
PIS/NIS 12765580156. Título de eleitor 278524390175, zona 076, seção 0058 - Vista Alegre do Alto - SP. Carteira de trabalho nº 17.034, série 270-SP.



O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Vista Alegre do Alto, 20 de setembro de 2023

[Assinatura]
Geraldo Luchezzi Filho
Substituto da Oficial
1ª VIA - ISENTA DE EMOLUMENTOS

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL E TABELIÃO DE NOTAS
DE VISTA ALEGRE DO ALTO - ESTADO DE SÃO PAULO
Fernanda Pessa Torrezan - Oficial e Tabeliã
Avenida Pirangi, 18 - Jardim Paulista
Fone (16) 3287-1354 - CEP 15920-000
e-mail: rctabvistaalegrealto@hotmail.com



1174082PV000000001025623V
Total 0,00 ISS 0,00
Consulte o selo no site abaixo
<https://selodigital.tjsp.jus.br>

117408 - AA000005080

117408 - AA000005080 07/23

