

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 12.284.609/0001-19	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PESSOAS COM DEFICIENCIA DE UNAI (APDU)				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA TRES, 70				04 Bairro SANTA LUZIA	
05 Município UNAI	06 UF MG	07 CEP 38.613-221	08 CNAE 8800-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 166.03866.85-5	11 Nome SILVIELE MIGUEL SOUSA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LONDRINA, 106				13 Bairro PRIMAVERA 5	
14 Município UNAI	15 UF MG	16 CEP 38.612-238	17 CTPS (nº, série, UF) 1168130 - 4686 / MG	18 CPF 116.813.046-86	
19 Data de Nascimento 08/04/1991	20 Nome da Mãe LAUDELICE MIGUEL BARRETO				

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.320,00	24 Data de Admissão 29/05/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 06/07/2023	27 Cod. Afastamento RA1	
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				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 255,48	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	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 1/12 avos	R\$ 110,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 110,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 36,67
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 de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 512,15


DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 19,16	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 8,25
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 27,41

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

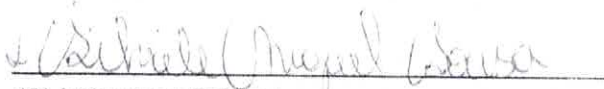
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 12.284.609/0001-19		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PESSOAS COM DEFICIENCIA DE UNAI (APDU)		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 166.03866.85-5		11 Nome SILVIELE MIGUEL SOUSA		
17 CTPS (nº, série, UF) 1168130 - 4686 / MG		18 CPF 116.813.046-86	19 Data de Nascimento 08/04/1991	20 Nome da Mãe LAUDELICE MIGUEL BARRETO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 29/05/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 06/07/2023	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 07/07/2023 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\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Unai, MG, 07 de Julho de 2023.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PESSOAS COM DEFICIENCIA DE UNAI (APDU)



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.06.26
0508800508 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO D U APDU
AGENCIA: 0508-8 CONTA: 60.552-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230707162202642867147
CNPJ DO PAGADOR: 12.284.609/0001-19
VALOR: 484,74
TARIFA: 4,79
DATA: 07/07/2023 - 13:28:45

PAGO PARA: Silviele M Sousa
CPF: ***.813.046-**
CHAVE PIX: 70702c82-7db5-4448-a8a3-69b94f2dfc0f
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000387288334
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 13:28:46

=====

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: 5.B3E.74C.71F.B2F.06D

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.