

# 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 - cs</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>125.01866.38-1</b>	11 Nome <b>LUCIANA DE SOUZA</b>			Código: <b>163</b>
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) <b>DAS ORQUIDEAS 22</b>				13 Bairro <b>JARDIM SANTA RITA</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>181279/82881-SP</b>	18 CPF <b>181.279.828-81</b>
19 Data de Nascimento <b>04/03/1978</b>	20 Nome da Mãe <b>CENILDA DA SILVA DE SOUZA</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\$ 2.517,19</b>	24 Data de Admissão <b>01/02/2022</b>	25 Data do Aviso Prévio <b>17/01/2025</b>	26 Data de Afastamento <b>16/01/2025</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 6/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 448,74	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 01/12 avos	R\$ 186,98	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00
65 Férias proporcionais 12/12 avos	R\$ 2.243,71	66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 747,90
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
95.1 Ferias normais	R\$ 822,69	95.2 Adicional 1/3 s/ferias	R\$ 274,23	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
<b>TOTAL BRUTO</b>					<b>R\$ 4.724,25</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 30/30 dias	R\$ 2.243,71	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em consignação	R\$ 371,67
112.1 Previdência social	R\$ 116,33	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 14,02	114.1 IRRF	R\$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00	115.1 Debito compl.sal. mes anterior	R\$ 96,65	115.2 Líquido ferias normais	R\$ 1.014,66
<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>					<b>R\$ 3.857,04</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>					<b>R\$ 867,21</b>



# 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  
**125.01866.38-1 LUCIANA DE SOUZA** Código: 163

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
**181279/82881-SP 181.279.828-81 04/03/1978 CENILDA DA SILVA DE SOUZA**

## 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  
**01/02/2022 17/01/2025 16/01/2025 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\$ 867,21 (Oitocentos e sessenta e sete reais e vinte 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.

\_\_\_\_\_, 24 de janeiro de 2025

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).

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S C JESUS

AGENCIA: 3697-8 CONTA: 17.347-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250124172622720690688  
CNPJ DO PAGADOR: 51.815.728/0001-02  
VALOR: R\$867,21  
TARIFA: R\$8,58  
DATA: 24/01/2025 - 14:45:32

-----

PAGO PARA: Associacao Educacional, Cultural e d  
CNPJ: 51.815.728/0001-02  
CHAVE PIX: administrativo\*aecascoracaodejesus.co  
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 14:45:34

=====

DOCUMENTO: 012404  
AUTENTICACAO SISBB: 2.C45.89F.B59.7A9.FB1

-----

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.



Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S C JESUS

AGENCIA: 3697-8 CONTA: 17.347-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250124172512061358440  
CNPJ DO PAGADOR: 51.815.728/0001-02  
VALOR: R\$371,67  
TARIFA: R\$3,67  
DATA: 24/01/2025 - 14:45:33

-----

PAGO PARA: Associacao Educacional, Cultural e d  
CNPJ: 51.815.728/0001-02  
CHAVE PIX: administrativo\*aecascoracaodejesus.co  
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 14:45:36

=====

DOCUMENTO: 012405  
AUTENTICACAO SISBB: A.02F.FD3.B28.5D4.D95

-----

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.





Associado: ASSOCIACAO EDUCACIONAL, CULTURAL E DE ASSISTENCIA

Cooperativa: 0715 Conta: 87658-4 Impresso em: 31/01/2025 08:54:27

## Folha de Pagamento

**Empresa Conveniada:** ASSOCIACAO EDUCACION

**Forma de Lançamento:** CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

**Cooperativa Origem:** 0715

**Conta Origem:** 87658-4

**Favorecido:** LUCIANA DE SOUZA

**CPF/CNPJ Favorecido:** 181.279.828-81

**Cooperativa Destino:** 0715

**Conta Destino:** 97331-4

**Data do Pagamento:** 24/01/2025

**Valor Total (R\$):** 867,21

**Autenticação Eletrônica:** 9721.0226.B657.7D35.3478.29BE.1814.FE0F

**Modalidade de Pagamento:** LANCAMENTO MANUAL

**Código da Empresa:** 4QDR

**Número Sequencial do Arquivo:** 0

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2025**



\* 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