

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			04 Bairro CENTRO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MANOEL MARQUES 160 - cs				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município VISTA ALEGRE DO ALTO	06 UF SP	07 CEP 15.920-000	08 CNAE 8511200	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.01866.38-1	11 Nome LUCIANA DE SOUZA			Código: 163
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DAS ORQUIDEAS 22				13 Bairro JARDIM SANTA RITA
14 Município VISTA ALEGRE DO ALTO	15 UF SP	16 CEP 15.920-000	17 CTPS (nº, série, UF) 181279/82881-SP	18 CPF 181.279.828-81
19 Data de Nascimento 04/03/1978	20 Nome da Mãe CENILDA DA SILVA DE SOUZA			

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\$ 2.517,19	24 Data de Admissão 01/02/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/01/2025	26 Data de Afastamento 16/01/2025	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 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
TOTAL BRUTO					R\$ 4.724,25

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
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 3.857,04
VALOR LÍQUIDO					R\$ 867,21



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: 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



Associado: ASSOCIACAO EDUCACIONAL, CULTURAL E DE ASSISTENCIA

Cooperativa: 0715

Conta Corrente: 87658-4

Impresso em 19/02/2025 15:37:51

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: VALDECIR
Cooperativa Origem: 0715
Conta Origem: 87658-4
Número de Controle: 2630904011
Cooperativa Destino: 715
Conta Destino: 77777-3
Favorecido: COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO AL
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 19/02/2025
Hora da Transferência: 15:36:56
Valor Transferido (R\$): 371,67
Motivo da Transferência: PAGAMENTO CONSIGNADO
Autenticação Eletrônica: 9AA1.0498.CAC5.6E86.D13E.98F2.D71A.FED0

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * 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
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

