

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 127.34008.17-5	11 Nome NILVA DE FATIMA DE SARRO SOARES			Código: 128	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JUVENAL FERNANDES CHAVES 335				13 Bairro LARDIM SANTA HELENA	
14 Município VISTA ALEGRE DO ALTO	15 UF SP	16 CEP 15.920-000	17 CTPS (nº, série, UF) 77982/492-/SP	18 CPF 258.371.578-08	
19 Data de Nascimento 26/09/1959	20 Nome da Mãe IRMA MARTONETO DE SARRO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.763,50	24 Data de Admissão 03/05/2017	25 Data do Aviso Prévio 11/11/2025	26 Data de Afastamento 10/11/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
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 10/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 653,15	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 09/12 avos	R\$ 1.469,58	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00
65 Férias proporcionais 06/12 avos	R\$ 979,72	66 Férias Venc. Per. Aquisitivo 03/05/2024 à 02/05/2025	R\$ 1.959,44	68 Terço constitucional de férias	R\$ 1.088,58
69 Aviso prévio indenizado 51/51 dias	R\$ 3.331,05	70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 326,57	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 326,57
95 Indenização cct	R\$ 881,75	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00		
				TOTAL BRUTO	R\$ 11.016,41

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\$ 3.248,56
112.1 Previdência social	R\$ 48,98	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 138,88	114.1 IRRF	R\$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.436,42
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.579,99

CORAÇÃO DE JESUS

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2025

Órgão Concessor: Município de Vista Alegre do Alto
Entidade: Associação Educacional, Cultural e Assistência Social Coração de Jesus
Exercício: 2025

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

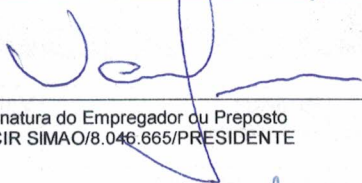
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
51.815.728/0001-02	ASSOC EDUC C A SOCIAL CORAÇÃO DE JESUS			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.34008.17-5	NILVA DE FATIMA DE SARRO SOARES			Código: 128
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
77982/492-/SP	258.371.578-08	26/09/1959	IRMA MARTONETO DE SARRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
03/05/2017	11/11/2025	10/11/2025	SJ2	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\$ 7.579,99 (Sete mil, quinhentos e setenta e nove reais e noventa e nove 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.

_____, 19 de novembro de 25.



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: E0000000020251119124245184371910
CNPJ DO PAGADOR: 51.815.728/0001-02
VALOR: R\$3.248,56
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 09:44:40

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: 19/11/2025 - 09:44:41

=====

DOCUMENTO: 111906
AUTENTICACAO SISBB: 0.D0B.DCF.D18.539.233

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 Corrente: 87658-4

Impresso em 19/11/2025 10:19:07

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: VALDECIR
Cooperativa Origem: 0715
Conta Origem: 87658-4
Número de Controle: 2962907670
Cooperativa Destino: 715
Conta Destino: 77777-3
Favorecido: COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO AL
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 19/11/2025
Hora da Transferência: 10:03:43
Valor Transferido (R\$): 3.248,56
Motivo da Transferência:
Autenticação Eletrônica: 6C27.3A84.29EB.4ADA.06C0.EC37.1DEA.8EF1



- * 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