

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01-CNPJ/CEI 30.738.033/0001-02	02-Razão Social/Nome CODEG CIA DE MELHOR E DES URB GUARAPARI						
	03-Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Professor Cici Gaigher 15				04-Bairro SOL NASCENTE			
	05-Município GUARAPARI	06-UF ES	07-CEP 29210442	08-CNAE 8129000	09-CNPJ/CEI Tomador Obra			
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10-PIS/PASEP 12450163591	11-Nome LUCIANE NUNES DE SOUZA						
	12-Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CLEMENTINO BUTKE 1				13-Bairro MUQUICABA			
	14-Município GUARAPARI	15-UF ES	16-CEP 29215025	17-Carteira de trabalho (nº, série, UF) 0056695/00011/ES				
	18-CPF 042.191.577-35	19-Data de Nascimento 30/10/1975	20-Nome da mãe GECEMIRA DE SOUZA FERREIRA					
DADOS DO CONTRATO	21-Remuneração para fins rescisórios 0,00	22-Data de admissão 04/02/2021	23-Data do aviso prévio		24-Data do afastamento 24/01/2022			
	25-Causa do afastamento Por Inic. Empregador sem Justa Causa		26-Cód.afastamento	27-Pensão alimentícia 0%	28-Categoria do Trabalhador 12			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS								
Código	Descrição	Ref	Vencimentos	Código	Descrição	Ref	Descontos	Liquido
11	SALDO SALARIO	24,00	5.520,00	181	DESC IR	27,50	648,64	
43	13 SALARIO	1,00	575,00	335	IPG FF	14,00	171,69	
65	FERIAS PROPORC	30,00	6.900,00	356	Desc.Farmácia C		116,88	
66	FER PROPORC 1/3	10,00	2.300,00	405	Empréstimo Cons		1.762,60	
Totais		15.295,00				2.699,81		12.595,19
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56-Local e data do recebimento			57-Carimbo e assinatura do empregador ou preposto				
	58-Assinatura do trabalhador			59-Assinatura do responsável legal do trabalhador				
	60-HOMOLOGAÇÃO  Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art.477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.  _____ Local e data  _____ Carimbo e assinatura do assistente			61-Digital do trabalhador		62-Digital do responsável legal		
				64-Recepção pelo Banco (data e carimbo)				
	63-Identificação do órgão homologador							

Custeio : 01.01.00.00 - CODEG-CIA MELH.DESENV.URBANO GUARAPARI

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA