

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	Líquido	
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			
	63-Identificação do órgão homologador			64-Recepção pelo Banco (data e carimbo)					
Custeio : 01.01.00.00 - CODEG-CIA MELH.DESENV.URBANO GUARAPARI									

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA