

PIS/PASEP
206.44024.73-3

NOME
LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA

RECEBI DE (firma ou
2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.

POLEGAR DIREITO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO TRABALHADOR

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI
CNPJ: 20.596.423/0003-95

CC: LIMPEZA HOSPITALAR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código Nome do Funcionário
111 LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA
SUPERVISOR

CBO Departamento Filial
410105 25 1
Admissão: 15/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.369,30		
500	AJUDA DE CUSTO	250,00	250,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	500,85	500,85		
53	MENSALIDADE SEGURO	9,40		9,40	
208	DESC VALE REFEICAO	150,00		150,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	100,17		100,17	
998	I.N.S.S.	8,23		195,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.120,15	474,89	
ITAU 341 conta corrente: 28652-7			Valor Líquido →	2.645,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.369,30	2.369,30	2.369,30	189,54	2.174,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA SUPERVISOR	410105	25	1
		Admissão:	15/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.369,30		
500	AJUDA DE CUSTO	250,00	250,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	500,85	500,85		
53	MENSALIDADE SEGURO	9,40		9,40	
208	DESC VALE REFEICAO	150,00		150,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	100,17		100,17	
998	I.N.S.S.	8,23		195,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.120,15	474,89	
TAU 341 conta corrente: 28652-7 Agência: 4019 - 3			Valor Líquido →	2.645,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.369,30	2.369,30	2.369,30	189,54	2.174,25	7,50

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

 Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA SUPERVISOR	410105	25	1
		Admissão:	15/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	205,33	2.211,35	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,79	
150	HORAS EXTRAS	12,18	196,76	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	9,06	
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.369,30	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.974,42	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	789,77	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	88,33	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	687,58	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		7.676,48
53	MENSALIDADE SEGURO	9,40		9,40
208	DESC VALE REFEICAO	150,00		150,00
506	DEVOLUÇÃO AJUDA DE CUSTO	75,00		75,00
507	DEVOLUÇÃO DE VALE ALIMENTAÇÃO	150,25		150,25
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	70,11		70,11
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,27		201,90
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,09

A TRANSPORTAR	Total de Vencimentos	*****	Total de Descontos	*****
	Valor Líquido	➔	*****	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
--------------	------------------	----------------	----------------	-----------------	------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



Data

Empresa

Razão Social: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI 0003-95
CNPJ: 20.596.423/0003-95
Endereço: Rua Comendador Araújo Bairro: Centro
Cidade/UF: Curitiba / PR CEP: 80420-000

Funcionário

Nome: **LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA**
Código: 389
RG: 530558816 Órgão Emissor:
CPF: 009.785.929-05
Nascimento/Idade: 30/12/1986 - 36 Sexo: Feminino
Cargo: SUPERVISOR (A)
Setor: OPERACIONAL

Médico Coordenador do PCMSO

ALEXANDRE GIULIANGELLIPR17624

Riscos

Químicos Produtos domissanitários.
Ergonômicos Postura de trabalho.

EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

06/01/2023 Exame Clínico Ocupacional

Parecer

- Apto Para Função Inapto Para Função
 Apto Para Trab. em Altura Inapto Para Trab. em Altura
 Apto Para Trab. Confinado Inapto Para Trab. Confinado
 Apto Para Trab. Eletricidade Inapto Para Trab. Eletricidade

Observações

DECLARO TER RECEBIDO CÓPIA DESTA ATESTADO

Érica C. Kondo
Médica
CRM-PR 47138

Carimbo e Assinatura

06 / 01 / 23

LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA

SERVIÇOS AO EMPREGADOR



Início | [Sítio da Caixa](#) | [CSE - Localizar Trabalhador](#) | [CSE - Movimentar Trabalhador](#)

- [Página Inicial](#)
- [Esclarecimentos sobre os serviços](#)
- [Sair](#)

Selecione aqui o serviço desejado: ▼

Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada

:: Comunicar Movimentação do Trabalhador

Empregador: DGX TERCEIRIZACAO LTDA

CNPJ: 20.596.423/0003-95

Trabalhador: LUCIMARA BONIFACIO OLIVEIRA

PIS/PASEP/NIT: 206.44024.73-3

COMUNICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO EFETUADA COM SUCESSO.

Chave de Identificação: **CX-20644024733-03830141-78**

Disponível para Saque a Partir de: **11/01/2023**

Imprimir esta tela ou anotar a Chave de Identificação, a orientação abaixo e a data disponível para saque e entregar ao trabalhador.

ATENÇÃO

Caso o(a) trabalhador(a) tenha optado pela sistemática Saque-Aniversário (Lei 13.932/19), informamos que, na rescisão do contrato de trabalho, somente pode ser liberado o valor da multa rescisória, quando recolhida.

TRABALHADOR(A), baixe agora o APP do FGTS na loja de aplicativos do seu celular e indique uma conta bancária de qualquer Instituição Financeira para crédito do valor. Se não desejar receber o recurso por meio de crédito em conta, indique no APP FGTS que deseja recebê-lo em um canal físico de pagamento da CAIXA.

20230104

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI

CNPJ/CEI: 20.596.423/0003-95

Endereço

Logradouro: R COMENDADOR ARAUJO 499

Bairro: CENTRO

Cidade: CURITIBA

UF: PR

CEP: 80.420-000

FPAS: 515

Simples: 1

CNAE: 7830200

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 20644024733

Admissão: 15/02/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 30/12/1986

Data Opção: 15/02/2019

CTPS: 0034889/00313

Movimentação: 28/12/2022 - 11

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.674,25	0,00	8.081,85
Depósito	0,00	293,94	0,00	3.232,74
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.526,68

Valor Devido pela Empresa: 3.526,68

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/01/2023 09:58:28

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI	02 - CNPJ/CEI 20.596.423/0003-95
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R COMENDADOR ARAUJO 499	04 - Contato/DDD/telefone 43-33213745	05 - CEP 80.420-000
---	--	------------------------

06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município CURITIBA	08 - UF PR	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 00233582405964232

12- Total a Recolher 3.526,68

13- Data de Validade = 06/01/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000356	266802392020	301060023357	824059642325
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/01/2023 09:58:28

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI	02 - CNPJ/CEI 20.596.423/0003-95
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R COMENDADOR ARAUJO 499	04 - Contato/DDD/telefone 43-33213745	05 - CEP 80.420-000
---	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município CURITIBA	08 - UF PR	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 00233582405964232

12- Total a Recolher 3.526,68

13- Data de Validade = 06/01/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000356	266802392020	301060023357	824059642325
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 29/12/2022 17:27:50 018524

Nome: LUCIMARA BONIFACIO OLIVEIRA
PIS/PASEP/NIT: 206.44024.73-3
 Empresa: DGX TERCEIRIZACAO LTDA
 CNPJ/CEI/CPF: 20.596.423/0003-95
 Cód. Estab.: 09901313329782
 Nº Conta FGTS: 00000057933
 Data/Cód. Movimentação: -
 Taxa Juros: 3 %
 Valor Base para Fins Rescisórios: R\$ 7.787,91
SALDO: R\$ 3.433,69

Categoria: 01
 Data Admissão: 15/02/2019
 Data Opção: 15/02/2019
 Tipo Conta: OPTANTE
 Base: PR
 Atualizado em: 29/12/2022

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
10/06/2022	SALDO ANTERIOR		3.535,25
15/06/2022	CREDITO DE JAM	13,82	3.549,07
15/06/2022	SAQUE DEP - COD 50E AGENCIA PAGADORA 104/49900	-940,51	2.608,56
15/06/2022	SAQUE JAM - COD 50E AGENCIA PAGADORA 104/49900	-59,49	2.549,07
07/07/2022	DEPOSITO JUNHO/2022	204,45	2.753,52
10/07/2022	CREDITO DE JAM	10,07	2.763,59
10/07/2022	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2021	62,01	2.825,60
10/08/2022	CREDITO DE JAM	11,58	2.837,18
09/08/2022	DEPOSITO EM ATRASO JULHO/2022	205,56	3.042,74
10/09/2022	CREDITO DE JAM	14,85	3.057,59
12/09/2022	DEPOSITO EM ATRASO AGOSTO/2022	204,38	3.261,97
17/09/2022	AC REPOSICAO DEP EM 15/06/2022	1.000,00	4.261,97
17/09/2022	AC AUT JAM CALCULADO PELA CAIXA	12,98	4.274,95
07/10/2022	DEPOSITO SETEMBRO/2022	189,54	4.464,49
10/10/2022	CREDITO DE JAM	18,27	4.482,76
07/11/2022	DEPOSITO OUTUBRO/2022	189,54	4.672,30
10/11/2022	CREDITO DE JAM	17,76	4.690,06
01/12/2022	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/00355	-1.471,50	3.218,56
01/12/2022	SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/00355	-85,51	3.133,05
10/12/2022	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003976	12,45	3.145,50
12/12/2022	DEPOSITO EM ATRASO NOVEMBRO/2022	288,19	3.433,69

IMPRIMIR

FICHA DE DEVOLUÇÃO

1ª via da empresa

Nome do Colaborador: Luemaro

- Matrícula: _____

Itens que estão em posse do Colaborador:

Item	Descrição	Devolvido	Observações de Descarte.
EPIs		() SIM () Não	
Uniformes	4 Camisa Branca 1 Social	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () Não	
Outros Bens		() SIM () Não	

Eu _____ declaro estar ciente e de acordo de que é obrigatório devolver os itens acima descritos acima no prazo de 48hs sob penalidade de sofrer descontos monetários em minha rescisão conforme rege o Código de Ética e Conduta do Grupo Ecol.

Assinatura do Colaborador

Nome:

RG:

Assinatura da Testemunha

Nome:

RG:

RECIBO DE ENTREGA DA CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL
ART.29 DA LEI 5452, ALTERADO PELO DECRETO-LEI 229 DE 28/02/67

Empregadora: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI
Endereço: R COMENDADOR ARAUJO, 499
Bairro: CENTRO Cidade: CURITIBA
Estado: PR CEP: 80420-000

Empregado: LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA Código: 111
Número CTPS: 34889 Série: 00313

Recebi(emos) a Carteira de Trabalho e Previdência Social acima para as anotações necessárias e que será devolvida dentro de 48 horas de acordo com a legislação em vigor.

CURITIBA, 04 de Janeiro de 2023

DGX TERCEIRIZAÇÕES DE
SERVIÇOS EIRELI
CNPJ: 20.596.423/0003-95

Empregador

COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DA CARTEIRA DE TRABALHO
ART.29 DA LEI 5452, ALTERADO PELO DECRETO-LEI 229 DE 28/02/67

Empregadora: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI
Endereço: R COMENDADOR ARAUJO, 499
Bairro: CENTRO Cidade: CURITIBA
Estado: PR CEP: 80420000

Empregado: LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA Código: 111
Número CTPS: 34889 Série: 00313

Recebi, em devolução a Carteira de Trabalho e Previdência Social acima, com as respectivas anotações.

CURITIBA, 04 de Janeiro de 2023

Empregado

**Ficha de Anotações e Atualização da
Carteira de Trabalho e Previdência Social**

Período: 15/02/2019 a 04/01/2023

Portaria 41 MTE, de 28/03/2007 DOU 30/03/2007

Empregador:

Razão Social: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI
Nome Fantasia: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI
CNPJ: 20.596.423/0003-95
Atividade IBGE: 4106902

Endereço: R COMENDADOR ARAUJO
Bairro: CENTRO
Município: CURITIBA/PR
CEP: 80420-000
Telefone: 4333213745

Colaborador: 111 - LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA
CTPS/Série/UF: 34889 /00313 /SP
Cargo: SUPERVISOR
CBO: 410105
PIS: 206.44024.73-3

Admissão: 15/02/2019
Demissão: 28/12/2022

Data aviso ind.:
Data projeção:

Salários:

Data	Salário Motivo	Data	Salário Motivo
01/02/2022	2.369,30 Convenção Coletiva	01/02/2021	2.142,23 Convenção Coletiva

Férias:

Período Aquisitivo	Período de Gozo	Período Abono Pecuniário	Período Lic. Remunerada
De 15/02/2019 a 14/02/2020	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 15/02/2022 a 28/12/2022	Paga na rescisão		
De 15/02/2021 a 14/02/2022	Paga na rescisão		
De 15/02/2020 a 14/02/2021	De 09/11/2021 a 28/11/2021	De 29/11/2021 a 08/12/2021	

Serviços/Locais

Alteração	Código	Nome Serviço	CNPJ
01/03/2022	1	DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI	20.596.423/0003-95

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI
CNPJ: 20.596.423/0003-95

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI
Assinatura do Empregador ou Representante Legal

RECIBO

Recebi da empresa DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI a Ficha de Anotações e Atualização da CTPS do período 15/02/2019 a 04/01/2023, de acordo com a Portaria 41/2007.

CURITIBA/PR, 04/01/2023 16:42:49

Assinatura do Empregado

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
1697

Nº
000002

Empregador
DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI

CNPJ
20.596.423/0003-95

Endereço
R COMENDADOR ARAUJO, 499, CONJ 1007 ANDAR 10 COND EVOLUT, CENTRO, CURITIBA, PR,

Empregado
LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA

Beneficiários

Residência
Rua GELCINO MORTARI, 323, ALTO DA BOA VISTA, LONDRINA, PR, -
CEP: 86083-400

Data de nascimento 30/12/1986		Local do nascimento BELA VISTA DO PARAISO - PR		País da nacionalidade BRASIL		Estado civil Casado	
FILIAÇÃO		Pai MANOEL BONIFACIO DOS SANTOS					
		Mãe VERA LUCIA DA SILVA SANTOS					
Cédula de Identidade 530558816		Data de emissão 07/06/2010		Órgão/UF emissor SSP/SP		Título Eleitoral 087275540663	
				Zona 340		Seção 0297	
						Inscr. Órgão de Classe	
CTPS 34889		Série 00313		Data de expedição da CTPS 13/09/2004		UF CTPS SP	
				CPF 009.785.929-05		Cart. Nac. Habilitação	
Doc. militar		Categoria		Cor Não Informada		Sexo Feminino	
						Grau de instrução Ensino Médio Completo	
Deficiência Não				Telefone Residencial		Telefone Celular	
Cargo SUPERVISOR				Função		C.B.O. 410105	

Data de Admissão 15/02/2019	Salário R\$ 2.092,80	Por Mês	Horário de Trabalho das 08:30 as 18:00	Horário de Intervalo das 12:00 as 14:00
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 15/02/2019	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em	Sob nº 206.44024.73-3	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/02/2021 R\$ 2.142,23 por mês	Em 01/02/2022 R\$ 2.369,30 por mês
------------------------------------	------------------------------------

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 15/02/2019 a 14/02/2020	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 15/02/2020 a 14/02/2021	De 09/11/2021 a 28/11/2021	De 29/11/2021 a 08/12/2021	
De 15/02/2021 a 14/02/2022	Paga na rescisão		
De 15/02/2022 a 28/12/2022	Paga na rescisão		

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

--

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída: 28/12/2022
Tipo do desligamento: Demitido SEM justa causa

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

--


LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA

OBSERVAÇÕES

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 20.596.423/0003-95	02 Razão Social/Nome DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R COMENDADOR ARAUJO, 499, CONJ 1007 ANDAR 10 COND EVOLUT			04 Bairro CENTRO	
05 Município CURITIBA	06 UF PR	07 CEP 80.420-000	08 CNAE 7830-2/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.44024.73-3	11 Nome LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GELCINO MORTARI, 323			13 Bairro ALTO DA BOA VISTA	
14 Município LONDRINA	15 UF PR	16 CEP 86.083-400	17 CTPS (nº, série, UF) 34889 - 00313 / SP	18 CPF 009.785.929-05
19 Data de Nascimento 30/12/1986	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DA SILVA SANTOS			

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. 2.369,30	24 Data de Admissão 15/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 28/11/2022	26 Data de Afastamento 28/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.211,35	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 12,18 horas a 50%	R\$ 196,76	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 32,79	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 ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.062,75	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 15/02/2021 a 14/02/2022	R\$ 2.369,30	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.477,35
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 Outras Verbas (DIFERENÇA MEDIA HORA 13o)	R\$ 9,06				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 8.359,36

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	108 Vale-Alimentação	R\$ 150,00	112.1 Previdência Social	R\$ 201,90
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 1,09	114.1 IRRF	R\$ 25,13	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SEGURO)	R\$ 9,40	115.2 Outros Descontos (DEVOLUÇÃO AJUDA DE CUSTO)	R\$ 75,00	115.3 Outros Descontos (DEVOLUÇÃO DE VALE ALIMENTAÇÃO)	R\$ 150,25
115.4 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO)	R\$ 70,11				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 682,88
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.676,48

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 20.596.423/0003-95		02 Razão Social/Nome DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.44024.73-3		11 Nome LUCIMARA BONIFACIO DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 34889 - 00313 / SP		18 CPF 009.785.929-05	19 Data de Nascimento 30/12/1986	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DA SILVA SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 28/11/2022	26 Data de Afastamento 28/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____
DGX TERCEIRIZAÇÕES DE
SERVIÇOS EIRELI
CNPJ: 20.596.423/0003-95

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI
LUCAS MIRANDA DE ASSIS
SOCIO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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).

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de 2020/2021 de 15 / 02 / 2020 a 02 / 02 / 2021

Assinatura do empregado: SEMPLOS EIRELI

Gozou férias relativas ao período de 2021/2022 de 15 / 02 / 2021 a 02 / 02 / 2022

Assinatura do empregado: SERVIÇOS EIRELI

Gozou férias relativas ao período de 2022/2022 de 09 / 09 / 2022 a 09 / 09 / 2022

Assinatura do empregado: CNPJ: 20.590.023/0003-95

Gozou férias relativas ao período de de a

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de de a

Assinatura do empregador

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

RETRATAÇÃO

OPÇÃO 01 / 10 / 04 Dia / Mês / Ano C.E.F.

Banco depositário: CENTRO

Agência: SÃO VICENTE Estado: SP

Praca: SÃO VICENTE

Empresa: CLAUDIO MIRO DE MELO ME

Carmbo e assinatura do empregador: Katia - Souza Melo

RETRATAÇÃO

OPÇÃO 01 / 06 / 06 Dia / Mês / Ano C.E.F.

Banco depositário: CENTRO

Agência: SÃO VICENTE Estado: SP

Praca: SÃO VICENTE

Empresa: Katia - Souza Melo

Carmbo e assinatura do empregador: CLAUDIO MIRO DE MELO

CONTRATO DE TRABALHO

04214559/0001-11

Empregador: **ALAMOLOGISTICA TRANS SP**
INTERMODAL LTDA

CNPJ/MF: Rua Adolfo dos Santos, 262

Rua: **Chico de Paula - CEP 11085-430**

Município: Est.

Esp. do estabelecimento: **SANITOS - SP**

Cargo: **Analista de Frota**

Data admissão: **01 de junho de 2016**

Registro nº: **5354** Fls./Ficha

Remuneração especificada: **R\$ 365,00**

Ass. do empregador ou a rogo c/test. **ALAMOLOGISTICA E TRANSPORTE INTERMODAL LTDA**

1º Data saída: **31 de outubro de 2018**

Ass. do empregador ou a rogo c/test. **Alamologística e Transportes Intermodal Ltda**

1º Com. Dispensa CD nº
* **veja pag 51**

CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **DGX TERCEIRIZACAO EIRELI**

CNPJ nº: **20.596.423/0001-23**

Endereço: **CAETES** nº 192

Município/UF: **LONDRINA** / PR

Esp. Do estabel.: **Limpeza em prédios e em domicílios**

Cargo: **ENCARREGADO DE PESSOAL**

C.B.O.: **992210**

Admissão: **15/02/2019**

Registro nº - Fls./Ficha: **1697**

Remuneração especificada: **R\$ 1.435,45**
(um mil quatrocentos e trinta e cinco reais e quarenta e cinco centavos) por Mês.

Ass. do empregador ou a rogo c/test. **DGX TERCEIRIZACAO EIRELI**

1º Data saída: **28 de setembro de 2019**

Ass. do empregador ou a rogo c/test. **DGX TERCEIRIZACAO EIRELI**

1º Com. Dispensa CD nº

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/05/18 Para R\$ 1.928,01

Na função de *atendente*

CBO *col. nível (atendimento)*

por motivo de *atendimento*

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em / / Para R\$

Na função de

CBO

por motivo de

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador