



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/06/2020

Dados Pessoais

Nome civil

JONATAS PAIVA DE LIMA

CPF

009.331.063-35

Sexo

Masculino

Data de nascimento

27/08/1983

Nacionalidade

Brasileiro

Nome da mãe

ELIZABETH ALVES PAIVA

Contratos de trabalho

19/08/2024 - 23/04/2026

Data da projeção do aviso prévio indenizado

23/05/2026

Empregador

CONSORCIO SANEAR FORTALEZA

CNPJ RAIZ: 44.682.941

Estabelecimento

CONSORCIO SANEAR FORTALEZA

CNPJ: 44.682.941/0001-28

AVENIDA WASHINGTON SOARES 855 SALA 106 60811341 EDSON QUEIROZ FORTALEZA CE

Cargo

AJUDANTE GERAL

CBO Cargo

7170-20

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.718,86 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

23/04/2026 - Rescisão Contratual

01/06/2025 - Salário definido para R\$ 1.718,86 Por mês , com efeito a partir de



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/06/2020

ANOTAÇÕES

01/04/2025

17/11/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

19/08/2024 - Salário definido para R\$ 1.598,94 Por mês

19/08/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,
Data do Término: 02/10/2024

19/08/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,
Data do Término: 16/11/2024

19/08/2024 - Estabelecimento definido para CONSORCIO SANEAR FORTALEZA

19/08/2024 a 23/04/2026 - Cargo exercido de AJUDANTE GERAL

19/08/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

19/08/2024 a 23/04/2026 - CBO Cargo exercido 7170-20

19/08/2024 - Admissão

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI		02 Razão Social/Nome		
44.682.941/0001-28		CONSORCIO SANEAR FORTALEZA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AV WASHINGTON SOARES SALA 106 Nº 855				EDSON QUEIROZ
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
FORTALEZA	CE	60811-341	8211300	90.011.041.747-1

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PTS/PASEP		11 Nome		
204.15712.76-3		JONATAS PAIVA DE LIMA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA XAVIER DA SILVEIRA Nº 4706				GRANJA LISBOA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
FORTALEZA	CE	60540-214	00093310, 6335, CE	009.331.063-35
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/08/1983	ELIZABETH ALVES PAIVA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. afastamento
1.718,86	19/08/2024	23/04/2026	23/04/2026	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do trabalhador		
0,00%	0,00%	01 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000004326904800	04.325.091/0001-96 - SINTEPAV-CE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/Dias Salário (Líquido de 0/Faltas e DSR)	343,77	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0%	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0%	0,00	55 Adic. Noturno 0 Horas a 0%	0,00
56.1 Horas Extras 0 Horas a 0%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR Sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário - Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 Avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - 0/12 Avos	0,00	65 Férias Proporc. 0/12 Avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso - Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso - Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso - Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Férias Vencidas	1.718,86
95.2 Md Ferias Vencidas	83,74	95.3 1/3 Ferias Vencidas	572,95	95.4 1/3 Md Ferias Venc	27,91
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.747,23

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso - Prévio Indenizado 1/Dias	1.661,56	112.1 Previdência Social	0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF Sobre 13º Salário	0,00	115.1 Desc Faltas Injust	57,30
115.2 Inss Mes	21,48	115.3 Insuf Sd Mes Ant	766,54	TOTAL DEDUÇÕES	2.599,64
115.4 Des Cred Econsign 1	92,75	115.5 Seguro Vida - Normal	0,01	VALOR LÍQUIDO	147,59

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
44.682.941/0001-28 CONSORCIO SANEAR FORTALEZA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
204.15712.76-3 JONATAS PAIVA DE LIMA
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
00093310, 6335, CE 009.331.063-35 27/08/1983 ELIZABETH ALVES PAIVA

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
19/08/2024 23/04/2026 23/04/2026 SJ1 0.00%

30 Categoria do Trabalhador

01 - EMPREGADO

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 4º do art. 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a 12 meses e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 23/04/2026 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TROTT no valor líquido de R\$ 147,69, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Fortaleza, CE, 23 de Abril de 2026. CONSORCIO SANEAR FORTALEZA
Lecio Falcão da Silva
Coord. Adm. Financeiro
00012014200/0-3

CONSORCIO SANEAR FORTALEZA
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Jonatas Paiva de Lima
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).



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 204.15712.76-3

CPF: 009.331.063-35

Número do Benefício: 727.315.004-6

Espécie: 31

Ao Sr. (a): JONATAS PAIVA DE LIMA

Assunto: BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA

Decisão: NEGADO

Motivo: Não constatação de Incapacidade Laborativa

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei nº 8.213, de 24/07/1991 e art. 71 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048, de 06/05/1999.

O Auxílio por Incapacidade Temporária foi negado, pois a perícia médica realizada concluiu pelo não reconhecimento de incapacidade para o trabalho ou para a atividade habitual.

Se não concordar com a decisão, é possível entrar com Recurso, em até 30 dias, após receber este comunicado. Para isso, acesse o Meu INSS ou ligue para a Central 135.

Data: 19 de maio de 2026.

Ana Cristina Viana Silveira

Presidente do INSS

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito. Ciente, em 13 de Abril de 2026.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 260519RVOKI9FMK3YBPH56