

Impressão de Rescisão

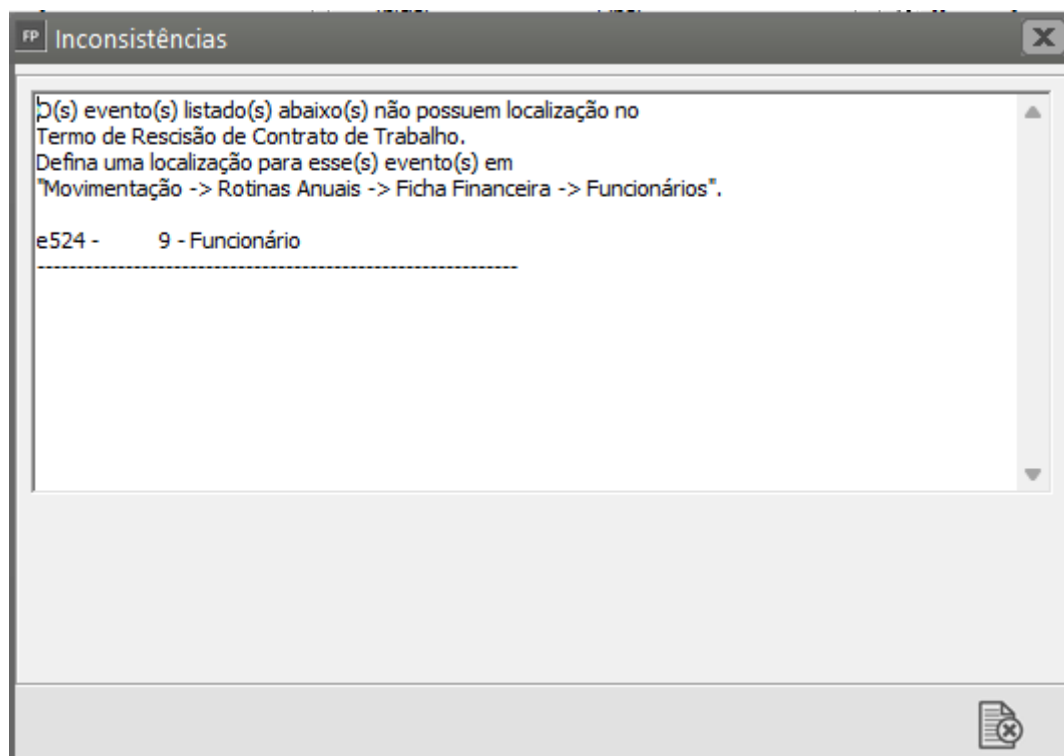
Veja também o Item:

- [Gerando Pagamento de Rescisão](#)
- [Impressão de Rescisão](#)
- [Imprimindo Dados do Sindicato Campos 31 e 32 na Rescisão](#)
- [Advertência de Estabilidade na Geração da Rescisão](#)
- [Gerando Rescisão por Motivo de Acordo](#)

Após a geração da Rescisão, você poderá imprimir o **Termo de Rescisão** acessando **Relatórios>Emissão de Documentos>Rescisão**. Este relatório está disponível em dois modelos:

- Anterior (impressão por eventos) e
- Atual (impressão por Localização, conforme modelo oficial).

Se no momento de imprimir a rescisão o Sistema verificar que existe evento sem a **localização**, ele irá informar e pedir para que você informe corretamente a localização.



Volte para a tela de definição do tipo de geração, selecione Rescisão e clique no botão lançamento por funcionário, informe o código do funcionário e o código da rescisão e de "enter"

FP Hollerith Rescisão - Empresa <<MODEL>>

Modo de Geração

Rescisão

Lançamento por funcionário

Lançamento por Evento

Geração Alteração Elimina

Documentos

Impressão de Rescisão Impressão da Folha Resumo Folha de Pgto

FP Lançamentos de Hollerith - Rescisão

Código do Funcionário

9 **Funcionário**

Informe o Cod.Rescisão FGTS

I1 **RESCISAO SEM JUSTA CAUSA POR INIC DO EMPREGADOR**

Admissão 02/05/2013 Salário R\$ 5.000,00 Função Sócio

Evento	Descrição	Referência	Valor (\$)	Localização
e300	IRRF	22,50	R\$ 273,73	114.1
e301	INSS	14,00	R\$ 456,17	112.1
e302	Retenção de IR s/ Sal. 13o.	7,50	R\$ 34,91	114.2
e303	Retenção de INSS s/ 13o.	9,00	R\$ 130,47	112.2
e304	Desconto Adiantamento Salarial	0,00	R\$ 0,00	101
e305	Desconto Adiantamento 13o Sal.	0,00	R\$ 0,00	102
e306	Retenção de IR sobre Férias	0,00	R\$ 0,00	114.1
e348	Multa Resc. Cont. Experiência	0,00	R\$ 0,00	115
e524	Empréstimo Consignado	0,00	R\$ 1.148,00	

Informe a Localização e Salve o registro

FP Lançamentos de Hollerith - Rescisão

Código do Funcionário
 Funcionário

Informe o Cod.Rescisão FGTS
 RESCISAO SEM JUSTA CAUSA POR INIC DO EMPREGADOR

Admissão: Salário: Função:

Evento	Descrição	Referência	Valor (\$)	Localização
e300	IRRF	22,50	R\$ 273,73	114.1
e301	INSS	14,00	R\$ 456,17	112.1
e302	Retenção de IR s/ Sal. 13o.	7,50	R\$ 34,91	114.2
e303	Retenção de INSS s/ 13o.	9,00	R\$ 130,47	112.2
e304	Desconto Adiantamento Salarial	0,00	R\$ 0,00	101
e305	Desconto Adiantamento 13o Sal.	0,00	R\$ 0,00	102
e306	Retenção de IR sobre Férias	0,00	R\$ 0,00	114.1
e348	Multa Resc. Cont. Experiência	0,00	R\$ 0,00	115
▶ e524	Empréstimo Consignado	0,00	R\$ 1.148,00	115

Agora, imprima novamente a rescisão

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

01 CNPJ/CEI
43.715.391/0001-33

02 Razão Social/Fantasia
EMPRESA MODELO

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
RUA 5,875

04 Bairro
Vila Garbi

05 Município
RIOCLARO

06 UF
SP

07 CEP
13530-000

08 CNAB
6822600

09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

10 PIS/Pasep
10426573029

11 Nome
Funcionário

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
RUA GRESTE DE TABAIANA, 359

13 Bairro
VILA UNIÃO

14 Município
SÃO PAULO

15 UF
SP

16 CEP
03685-040

17 CTPS (nº, série, UF)
0051530272SP

18 CPF
757.899.068-34

19 Data de Nascimento
09/12/1956

20 Nome da Mãe
MARIA JOSE RODRIGUES DA SILVA

21 Tipo de Contrato
Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Rescisão
Despedidas em justa causa, pelo empregador

23 Data de Rescisão
02/05/2013

24 Data do Aviso Prévio
27/04/2023

25 Data de Rescisão
27/04/2023

26 Causa Rescisão
SJ2

27 Pensão Adv. IN (TRCT)
0,00

28 Pensão Adv. IN (PCTF)
0,00

29 Categoria Trabalhador
01 - Empregado

30 Código Anecel
000.020.000.86205-8

31 CNPJ e Nome do Inscritor Anecel Laboral
62.249.222/0001-08 EECOVIS INDICAT DO EMPREG. EM EMP. DE

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
01 Saldo de 27 dias Salário líquido de Salas e DGR	4.500,00	01 Condições	0,00	02 Gratificação	0,00
02 Adic. de Insalubridade %	0,00	02 Adic. de Periculosidade %	0,00	03 Adic. Noturno Horas a %	0,00
03 1 hora Salas horas a %	0,00	03 Gratificações	0,00	04 Descontos Salariais Remunerado (DGR)	0,00
04 Reflexo do DGR sobre Salário Variável	0,00	04 Multa Art. 477, § 6º CLCT	0,00	05 Salário-Família	0,00
05 12º Salário Proporcional 12/2 anos	1.666,67	05 12º Salário-Exerc. - /12 anos	0,00	06 Férias Proporc. 12/12 anos	5.000,00
06 12º Salário Proporc. 12/2 anos	5.000,00	06 12º Salário-Exerc. - /12 anos	5.138,18	07 Terço Constit. de Férias	5.657,17
07 Aviso Prévio Indenizado	10.000,00	07 12º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	833,33	08 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	833,33
		09 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	39.628,68

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
10 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 12º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	103 Previdência Social	456,17	104 Prev Social - 12º Salário	130,47
104 RRP	273,73	104 RRP sobre 12º Salário	34,91	105 Imposto de Renda	1.148,00
105 Multa Resc. Cont. Experiência	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	2.043,28
				VALOR LÍQUIDO	37.585,40

Através da mesma tela você conseguirá imprimir também o **Termo de Quitação** e o **Termo de Homologação**, basta informar no campo Modelo.

FP

Impressão Rescisão Contratual

Seleção

☒ Por Funcionário
 ☐ Por Dt. de Rescisão

Funcionário

Inicial

Final

Impressão

☒ Original
 ☐ Complemento

Formulário

Tipo

MTE 2685

Modelo

Anexo I - Termo de Rescisão

Anexo I - Termo de Rescisão

Anexo VI - Termo de Quitação

Anexo VII - Termo de Homologação

☐ Escolher códigos alternados

Num. vias

1

Configurações

Impressora

☐ Imprime Carimbo de CNPJ
 ☐ Imprime Bases
 ☐ Imprime Referência dos Eventos
 ☐ Imprime Cargo do Funcionário
 ☐ Imprime Pensão Alimentícia (Saque FGTS)
 ☐ Imprime dias de aviso prévio.
 ☐ Imprime avos de férias sobre o aviso prévio indenizado.

Remuneração do mês anterior (Campo 23)

☐ Considerar apenas eventos com incidência de INSS.
 ☐ Considerar apenas o salário base do funcionário.
 ☐ Informar a remuneração manualmente.

Chave de Identificação:

Referências

☒ Dias
 ☐ Horas

Termo de Quitação

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

01 CNPJ/CEI 43.715.391/0001-33	02 Razão Social/Nome EMPRESA MODELO
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 10426573029	11 Nome Funcionário		
17 CTPS (nº, série, UF) 0051530 272 SP	18 CPF 757.899.068-34	19 Data de Nascimento 09/12/1956	20 Nome da Mãe MARIA JOSE RODRIGUES DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/05/2013	25 Data do Aviso Prévio 27/04/2023	26 Data de Afastamento 27/04/2023	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão não é devida tendo em vista não existir previsão em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____ / ____ / ____ foi realizado, nos termos do § 6º, do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 37.585,40, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____ / ____ , ____ de ____ de ____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
HEITOR PINTO E SILVA FILHO
CPF: 334.130.708-78 RG: 3.791.146

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Termo de Homologação

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 43.715.391/0001-33		02 Razão Social/ Nome EMPRESA MODELO		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 10426573029		11 Nome Funcionário		
17 CTPS (nº, série, UF) 0051530 272 SP		18 CPF 757.899.068-34	19 Data de Nascimento 09/12/1956	20 Nome da Mãe MARIA JOSE RODRIGUES DA SILVA
CONTRATO				
22 Causado/Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/05/2013	25 Data do Aviso Prévio 27/04/2023	26 Data de Afastamento 27/04/2023	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.020.000.86205-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical/Laboral 62.249.222/0001-08 - SEECovi - SINDICATO DOS EMPREG.EM.EMP.DE		

Foi prestada assistência na rescisão do contrato de trabalho, sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 37.585,40, 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.

Fica ressalvado o direito do trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
HEITOR PINTOESILVAFILHO
CPF: 334.130.708-78 RG: 3.791.146

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 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).