

Impressão de Rescisão

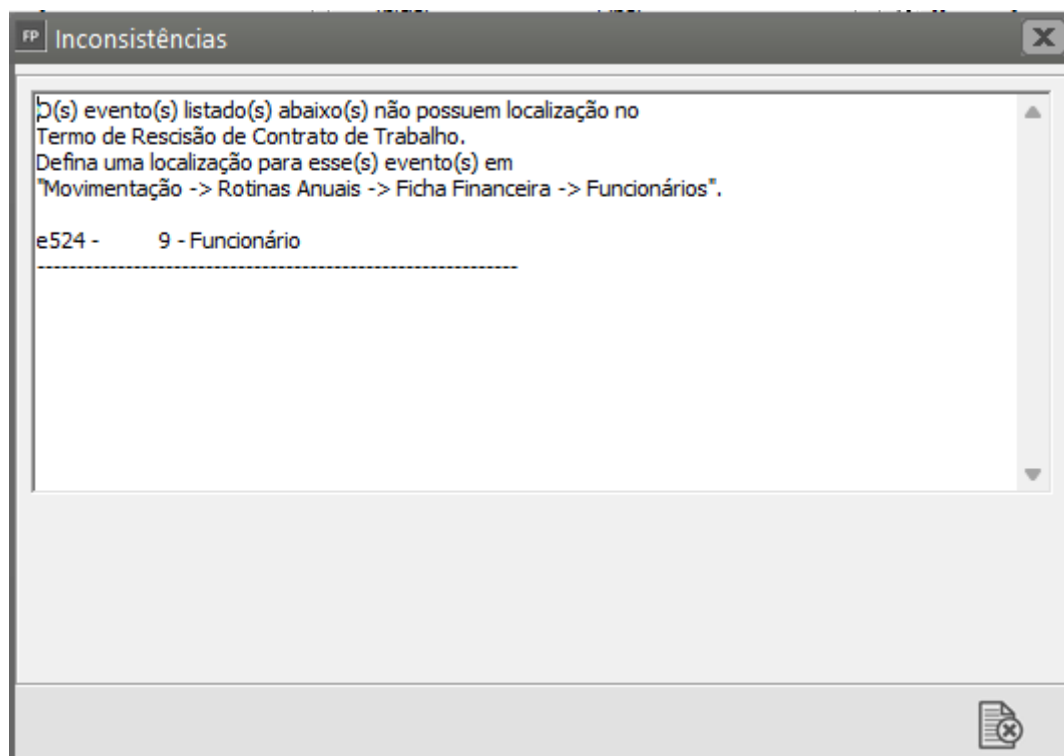
Veja também o Item:

- [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											
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR											
CNPJ/CIDR		Razão Social/Fone		EMPRESA/MODELO							
43.715.391/0001-33				Vila Garbi							
Endereço (logradouro, nº andar, apartamento)				RUA 5,875		Cidade		Bairro			
25 Município				RIO CLARO		UF SP		CEP 13530-000			
				36 CNIE		6822600		38 CNPJ/CIDR Tomador/Outra			
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR											
RG/PGRAP		Nome		Função				Estado			
10426573029				VILA UNIAO				31 bairro			
Endereço (logradouro, nº andar, apartamento)				RUA AGRESTE DE TABAIANA, 359		Cidade		Bairro			
21 Município		SÃO PAULO		UF SP		CEP 03685-040		11 CNPJ (Tomador, UF)			
		09/12/1956		30 CNIE		0051530272SP		6 CEP 757.899.068-34			
MARIAGOSERDORIGUESDASILVA											
DADOS DO CONTRATO											
21 Tipo de Contrato											
Contrato de trabalho por prazo indeterminado.											
22 Causa do Rescisão											
Despedida em justa causa, pelo empregador											
23 Remuneração Base Anual		24 Data de Admissão		25 Último Aviso Prévio		26 Data de Rescisão		27 Cód. Rescisão			
5.000,00		01/05/2013		27/04/2023		27/04/2023		SJ2			
28 Percento Abs. (%) (TRCT)		29 Percento Abs. (%) (PRTS)		30 Categoria do Trabalhador							
0,00		0,00		01 - Empregado							
31 Código Sinalizador		32 CNPJ e Nome do Tomador, Outora e Local									
000.020.000.86205-8		62.249.222/0001-1085EECOVINDICATO DOSEMPREG.EMP.DE									
VERBAS RESCISÓRIAS											
Rubrica		Valor		Rubrica		Valor		Rubrica		Valor	
A) Saldo de 27 dias Salário (Igual ao ____ Faltas e DGR)		4.500,00		F) Contratadas		0,00		G) Gratificação		0,00	
B) Adic. de Insalubridade ____ %		0,00		H) Adic. de Periculosidade ____ %		0,00		I) Adic. Retorno ____ Horas a ____ %		0,00	
C) Férias Extras ____ horas a ____ %		0,00		J) Gorjetas		0,00		K) Descausos Semanal Remunerado (DGR)		0,00	
D) Refundo do DGR sobre Salário Variável		0,00		L) Multa Art. 477, § 6º CLT		0,00		M) Salário-Família		0,00	
E) 13º Salário Proporcional (12 avos)		1.666,67		N) 13º Salário-Exec. ____ - ____ 12 avos		0,00		O) Faltas Proporc. 12/12 avos		5.000,00	
P) 14ª Faltas Vinc. Per. Aquis. 01/05/2020 a 01/05/2021		5.000,00		Q) 14ª Faltas Vinc. Per. Aquis. 01/05/2021 a 01/05/2022		6.138,18		R) Terço Constit. de Faltas		5.657,17	
S) Aviso Prévio Indenizado		10.000,00		T) 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		833,33		U) Faltas (Aviso Prévio Indenizado)		833,33	
				V) Ajuste do Saldo Devidor		0,00		TOTAL BRUTO		39.628,68	
DEDUÇÕES											
Descrição		Valor		Descrição		Valor		Descrição		Valor	
01) Pensão Alimentícia		0,00		02) Adiantamento Salarial		0,00		03) Adiantamento 13º Salário		0,00	
04) Aviso Prévio Indenizado ____ dias		0,00		12.1) Previdência Social		456,17		12.2) Prev Social - 13º Salário		130,47	
11.1) BRRF		273,73		11.2) BRRF sobre 13º Salário		34,91		15.1) Emprestimo Consignado		1.148,00	
11.2) Multa Resc. Cont. Superfície		0,00						TOTAL DEDUÇÕES		2.043,28	
								VALOR LÍQUIDO		37.585,40	

FP

Impressão Rescisão Contratual

Seleção

☒ Por Funcionário
 ☐ Por Dt. de Rescisão

Funcionário

Inicial

Final

Impressão

☒ Original
 ☐ Complemento

☐ Escolher códigos alternados

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

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.

Chave de Identificação:

Referências

☒ Dias
 ☐ Horas

Remuneração do mês anterior (Campo 23)

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

95

115

totalizadores.

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 PINTO SILVA FILHO
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).