

Impressão de Rescisão

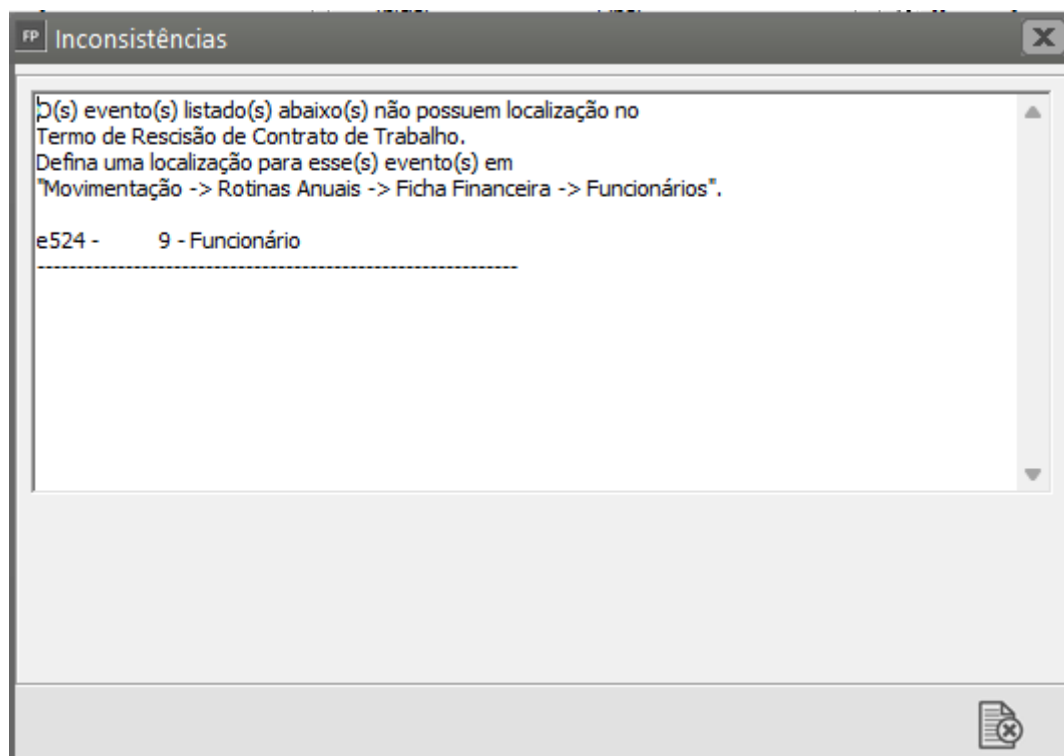
Veja também o Item:

- [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									
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	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR									
10 PIS/Pasep 10426573029		11 Nome Funcionário							
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GRESTE DE TABAIANA, 359				13 Bairro VILA UNIAO					
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							
DADOS DO CONTRATO									
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.									
22 Causa do Rescisão Despedidas em justa causa, pelo empregador									
23 Contratação IMR - R\$ 5.000,00		24 Data de Rescisão 02/05/2013		25 Data do Aviso Prévio 27/04/2023		26 Data de Rescisão 27/04/2023		27 Cód. Rescisão SJ2	
28 Pensão Adv. IN (TRCT) 0,00		29 Pensão Adv. IN (PIS/P) 0,00		30 Categoriado Trabalhador 01 - Empregado					
31 Código Anistia 000.020.000.86205-8		32 CNPJ e Nome do Inscrito Anistia Laboral 62.249.222/0001-08 SEECOVIS INDICATDOSEMPREG.EMEMP.DE							
DESCRIÇÃO DAS 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 13ª Horas Extras 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 13ª Salário Proporcional 12/2 anos	1.666,67	05 13ª Salário-Exerc. /12 anos	0,00	06 Férias Proporc. 12/12 anos	5.000,00				
06 13ª Férias Vinc. Per. Acum. 01/05/2020 a 01/05/2021	5.000,00	06 13ª Férias Vinc. Per. Acum. 01/05/2021 a 01/05/2022	5.138,18	07 Terço Constrib. de Férias	5.657,17				
07 Aviso Prévio Indenizado	10.000,00	07 13ª 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									
Dedução	Valor	Dedução	Valor	Dedução	Valor				
10 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13ª Salário	0,00				
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	102 Previdência Social	456,17	103 Prev Social - 13ª Salário	130,47				
104 RRP	273,73	104 RRP sobre 13ª Salário	34,91	104 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
... ...
☐ Escolher códigos alternados

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

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 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).