

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

01 CNPJ/CEI 64.483.795/0001-19		02 Razão Social/Nome CÂMARA MUNICIPAL DE ITAPECERICA			
03 Endereço PRAÇA ALEXANDRE SZUNDY			04 Bairro CENTRO		
05 Município ITAPECERICA	06 UF MG	07 CEP 35550-000	08 CNAE 84116-00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 64483795000119	

10 PIS - PASEP 20460588421		11 Nome MARIANA GONÇALVES 74			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MIGUEL DIANESE			13 Bairro CENTRO		
14 Município ITAPECERICA		15 UF MG	16 CEP 35550-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	
18 CPF 088.226.446-03	19 Data de nascimento 15/03/1985		20 Nome da mãe MARÍLIA APARECIDA GONÇALVES		
21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.641,76		22 Data de admissão 02/01/2018		23 Data do Aviso Prévio ----	
24 Data de afastamento 01/06/2018		25 Causa do afastamento Termino de Contrato de Trabalho		26 Cód. afastamento 04	
27 Pensão Alimentícia (%)		28 Categoria do trabalhador Ocup. Cargo Temporário			

VENCIMENTOS				DESCONTOS				
RESCISÃO				995	I.N.S.S. S/130. SALARIO		8,00	54,72
004	HORAS EXTRAORDINARIAS 50%	15,06	177,30	996	I.N.S.S.		8,00	14,18
041	1/3 S/FERIAS PAGOS NA RESCISAO		228,02					
045	FERIAS PROPORCIONAL S/RESCISAO	5,00	684,07					
057	130. SALARIO S/RESCISAO	5,00	684,07					
TOTAL DE VENCIMENTOS			1.773,46	TOTAL DE DESCONTOS			68,90	
VALOR LÍQUIDO							1.704,56	

Dep.Fgts.Mes: 0,00 Contr.Soc.: 0,00 Fgts Mês Ant: 0,00 Saldo Fgts: 0,00 Dep.Ind.40% s/Fgts: 0,00 Cont.Soc.10%: 0,00

56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
58 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. _____ Local e data _____ Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	