



Município de Três Passos/RS
PODER EXECUTIVO

Ofício GAB nº 223/2021

Três Passos, 29 de julho de 2021.

Excelentíssimo Senhor Presidente,
Prezados Vereadores!

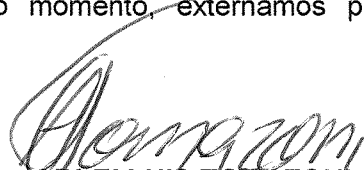
Na oportunidade em que os cumprimentamos, vimos, através do presente, em atenção ao Ofício nº 200/21, de 30 de junho de 2021, responder ao Pedido de Informação nº 27/21 que trata sobre nomes dos CCs exonerados em dezembro de 2020, dizendo o que segue:

Consultada a Diretora de Recursos Humanos, veio lista de todos os ocupantes de CC exonerados em 31/12/2020 e os respectivos termos de exoneração dos contratos de trabalho (*documentos em anexo*), possibilitando a consulta individual dos servidores que, eventualmente, receberam o pagamento de duas ou mais férias.

No que tange ao período do gozo das férias de todos os secretários municipais, entre os anos de 2017 a 2020, informou o DRH que, para fazer tal levantamento, este deverá ser feito manualmente através das portarias expedidas, considerando que normalmente o gozo dos períodos aquisitivos de férias se davam em dois momentos, sendo que não há nenhum sistema que gere tal informação automaticamente.

Assim, solicita-se, caso haja necessidade de informação de algum CC específico, que o mesmo seja nominado, para facilitar o trabalho da DRH, e, caso seja necessário a informação detalhada de todos os secretários, requer desde já a dilação do prazo para atendimento ao pedido, uma vez que o processo é bastante trabalhoso.

Sem mais para o momento, externamos protestos de elevada estima e consideração.


ARLEI LUIS TOMAZONI
Prefeito Municipal

Exmo. Sr.
PAULO GILCEU SATTLER
Presidente da Câmara Municipal de Vereadores
Três Passos – RS


Carlaile Ernesto Horbe
Procurador Geral do Município
Portaria 0008/2021

À PGM

Encaminha-se resposta ao Memo nº 79/2021 expedido pelo Gabinete em 08/07/2021, protocolado em 09/07/2021 – Processo Administrativo nº 4.479/2021, tratando de informações referente ao PA nº 4235/2021.

i) O nome dos ocupantes de CC exonerados em dezembro de 2020 e que receberam em sua folha de exoneração o pagamento de duas ou mais férias.

Segue em anexo todos os termos de exoneração dos CC exonerados em 31/12/2020, que comprava o pagamento de férias, conforme descreve-se abaixo:

ALCIONE CEZAR DOS SANTOS

Admissão: 01/01/2017

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Secretário Municipal de Transportes

Férias pagas na exoneração: 01 período vencido (01/01/2020 a 31/12/2020)

ANDERSON RAFAEL DAVIES

Admissão: 14/08/2020

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Supervisor de Setor

Férias pagas na exoneração: 05/12 avos proporcionais (14/08/2020 a 31/12/2020)

CARINE HARTMANN JAHN

Admissão: 17/11/2020

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Secretária Municipal de Administração

Férias pagas na exoneração: 02/12 avos proporcionais (17/11/2020 a 31/12/2020)

CARLOS ALEXANDRE WALTER

Admissão: 17/12/2018

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Supervisor Geral de Setor

Férias pagas na exoneração: 01 período vencido (17/12/2019 a 16/12/2020); 01/12 avos proporcionais (17/12/2020 a 31/12/2020)

CAROLINE FRANCIELE ZIMPEL

Admissão: 02/09/2020

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Assessor

Férias pagas na exoneração: 04/12 avos proporcionais (02/09/2020 a 31/12/2020)

FABIO PICK DUTRA

Admissão: 23/11/2020

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Diretor de Divisão

Férias pagas na exoneração: 01/12 avos proporcionais (23/11/2020 a 31/12/2020)

GECIANA SEFFRIN

Admissão: 10/06/2014

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Procuradora Geral do Município

Férias pagas na exoneração: 20 dias não gozados (férias vencidas 10/06/2018 a 09/06/2019); 01 período vencido integral (10/09/2019 a 09/06/2020); 07/12 avos proporcionais (10/06/2020 a 31/12/2020)

GILMAR DOS SANTOS

Admissão: 14/08/2020

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Supervisor Geral de Setor

Férias pagas na exoneração: 05/12 avos proporcionais (14/08/2020 a 31/12/2020)

GILMAR JOEL DE OLIVEIRA CARDOSO

Admissão: 12/04/2019

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Secretário Municipal de Obras e Viação

Férias pagas na exoneração: 09/12 avos proporcionais (12/04/2020 a 31/12/2020)

ILSE LORENI PEDIRIVA

Admissão: 06/04/2020

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Secretária Municipal de Finanças

Férias pagas na exoneração: 09/12 avos proporcionais (06/04/2020 a 31/12/2020)

JAIANA NOVAIS

Admissão: 03/02/2017

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Supervisor de Setor

Férias pagas na exoneração: 11/12 avos proporcionais (03/02/2020 a 31/12/2020)

JORGE LUIZ KOZLOSKI

Admissão: 13/02/2017

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Supervisor Geral de Setor

Férias pagas na exoneração: 11/12 avos proporcionais (13/02/2020 a 31/12/2020)

KATIA DANIELI IDALENCIO

Admissão: 03/12/2018

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Supervisor de Setor

Férias pagas na exoneração: 01 período vencido (03/12/2019 a 02/12/2020); 01/12 avos proporcionais (03/12/2020 a 31/12/2020)

LEONIE TERESINHA SCARPATO

Admissão: 08/02/2017

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Supervisor de Setor

Férias pagas na exoneração: 11/12 avos proporcionais (08/02/2020 a 31/12/2020)

2

LUANA LETICIA WIESENHUTTER

Admissão: 01/04/2020

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Supervisor Geral de Setor

Férias pagas na exoneração: 09/12 avos proporcionais (01/04/2020 a 31/12/2020)

MARCELO ANDRE KERBER

Admissão: 02/09/2020

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Diretor de Divisão

Férias pagas na exoneração: 04/12 avos proporcionais (02/09/2020 a 31/12/2020)

MARCIO ANDRE BRAUN

Admissão: 17/12/2018

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Diretor de Divisão

Férias pagas na exoneração: 01 período vencido (17/12/2019 a 16/12/2020); 01/12 avos proporcionais (17/12/2020 a 31/12/2020)

NEUSA MARIA ZENI

Admissão: 28/03/2017

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Supervisor Geral de Setor

Férias pagas na exoneração: 09/12 avos proporcionais (28/03/2020 a 31/12/2020)

RENANHUGO SANTANA JAHN

Admissão: 01/03/2017

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Supervisor de Setor

Férias pagas na exoneração: 01 período vencido (01/03/2019 a 28/02/2020); 10/12 avos proporcionais (01/03/2020 a 31/12/2020)

ROSELEI GRAFFUNDER

Admissão: 14/08/2020

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Diretor de Divisão

Férias pagas na exoneração: 05/12 avos proporcionais (14/08/2020 a 31/12/2020)

ROSICLER SEGHETTO

Admissão: 17/12/2018

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Assessor

Férias pagas na exoneração: 01 período vencido (17/12/2019 a 16/12/2020); 01/12 avos proporcionais (17/12/2020 a 31/12/2020)

VOLMIR ANTONIO VICARI

Admissão: 01/03/2017

Exoneração: 31/12/2020

Cargo: Supervisor Geral de Setor

Férias pagas na exoneração: 10/12 avos proporcionais (01/03/2020 a 31/12/2020)



ii) Seja informado o período de gozo das férias de todos os Secretários Municipais, entre os anos de 2017 e 2020.

Para fazer tal levantamento, este deverá ser feito manualmente através das portarias expedidas, considerando que normalmente o gozo dos períodos aquisitivos de férias se davam em dois períodos e não há nenhum relatório específico no sistema que gere tal informação. Observa-se ainda que deve ser analisada as trocas de secretários nesse período também.

Assim, solicita-se que caso haja necessidade de informação de um CC em específico, que o mesmo seja nominado para facilitar o trabalho desta DRH, mas caso seja necessário a informação detalhada de todos os secretários, esta DRH necessita dilatação de prazo, pois não tem condições de fornecer a informação no período solicitado.

Sendo estas as informações que julgava necessárias, encaminha-se para seguimento, colocando-se a disposição para maiores esclarecimentos.

Três Passos/RS, 16 de julho de 2021.


ELAINE HOFF

Diretora de Recursos Humanos

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21	02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75				04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 124.29279.37-3		11 Nome ALCIONE CEZAR DOS SANTOS		
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE ANTONIO SARAIVA 226				13 Bairro PINDORAMA
	14 Município TRÊS PASSOS		15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) / /
	18 CPF 724.687.340-68	19 Data de nascimento 01/02/1977	20 Nome da mãe EVA TEREZINHA CEZAR DOS SANTOS		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 7.573,22	22 Data de admissão 01/01/2017	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	97 - FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO	1,00	7.573,22	434 - IPE - CONTRIBUIÇÃO CEDÊNCIA	120,42	120,42
	74 - SUBSÍDIO	188,00	7.573,22	58 - I.R.R.F.	27,50	965,04
	100 - 1/3 FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO	33,33	2.524,40	50 - I.N.S.S.	14,00	713,08
TOTAL BRUTO:			17.670,84	TOTAL DAS DEDUÇÕES:		1.798,54
Cargo: Secretário Municipal			LÍQUIDO A RECEBER:			15.872,30

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	
	63 Identificação do órgão homologador		61 Digital do responsável legal	
			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRES PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 161.10105.15-6		11 Nome ANDERSON RAFAEL DAVIES			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 12 DE OUTUBRO 35					13 Bairro SANTA INÊS
	14 Município TRES PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 0186431 / 0020 / RS		
	18 CPF 022.063.530-75	19 Data de nascimento 05/09/1989	20 Nome da mãe ELAINE SILVA DE MELO			
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.701,41		22 Data de admissão 14/08/2020		23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento		27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 19
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS				DESCONTOS	
	1 - HORAS NORMAIS 188,00 1.701,41				50 - I.N.S.S. 9,00 137,44	
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃ 12,50 708,92					
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC 33,33 236,31					
TOTAL BRUTO: 2.646,64				TOTAL DAS DEDUÇÕES: 137,44		
Cargo: Supervisor de Setor				LÍQUIDO A RECEBER: 2.509,20		
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento				57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador				59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. _____ Local e data _____ Carimbo e assinatura do assistente				61 Digital do trabalhador	
	63 Identificação do órgão homologador				61 Digital do responsável legal	
					64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 128.48270.70-7		11 Nome CARINE HARTMANN JAHN			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO PESSOA 478					13 Bairro ERICO VERISSIMO
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 2698532 / 0010 / RS		
	18 CPF 003.529.320-90	19 Data de nascimento 09/10/1984	20 Nome da mãe MARIA ILAIDE HARTMANN JAHN			
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 7.573,22		22 Data de admissão 17/11/2020		23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cod. afastamento	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 19	
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS				DESCONTOS	
	74 - SUBSÍDIO	188,00	7.573,22	50 - I.N.S.S.	14,00	713,08
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃ	5,00	1.262,20	58 - I.R.R.F.	27,50	1.113,43
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	420,73	471 - UNIMED TITULAR	1,00	93,59
	502 - GRATIF. COMISSÃO PERMANENTE	350,00	350,00			
TOTAL BRUTO:		9.606,15		TOTAL DAS DEDUÇÕES:		1.920,10
Cargo: Secretário Municipal			LÍQUIDO A RECEBER: 7.686,05			
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	59 Assinatura do trabalhador			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas Local e data Carimbo e assinatura do assistente			61 Digital do trabalhador		61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 122.99739.90-6		11 Nome CARLOS ALEXANDRE WALTER			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RUI BARBOSA 267					13 Bairro FREI OLIMPIO
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) / /		
	18 CPF 483.708.350-15	19 Data de nascimento 04/04/1965	20 Nome da mãe PEDRONILA DA SILVA WALTER			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.701,41		22 Data de admissão 17/12/2018		23 Data do Aviso Prévio		24 Data do afastamento 31/12/2020	
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO			26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 19		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	1 - HORAS NORMAIS	188,00	1.701,41	50 - I.N.S.S.	9,00	137,44
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃ	2,50	141,78			
	97 - FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO	1,00	1.701,41			
	100 - 1/3 FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO	33,33	567,14			
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	47,26			
TOTAL BRUTO:			4.159,00	TOTAL DAS DEDUÇÕES:		137,44
Cargo: Supervisor Geral de Setor			LÍQUIDO A RECEBER:		4.021,56	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. _____ Local e data _____ Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	
			61 Digital do responsável legal	
			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
	63 Identificação do órgão homologador			

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 203.31734.92-8		11 Nome CAROLINE FRANCIELE ZIMPEL			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO SOARES LISBOA					13 Bairro SANTA INÊS
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 4327139 / 0030 / RS		
	18 CPF 029.769.230-51	19 Data de nascimento 26/12/1992	20 Nome da mãe LEILA LIANE ZIMPEL			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 3.969,97	22 Data de admissão 02/09/2020	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS				DESCONTOS			
	1 - HORAS NORMAIS	188,00	3.969,97	50 - I.N.S.S.	14,00	414,72		
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÂ	10,00	1.323,32	58 - I.R.R.F.	15,00	178,49		
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	441,11					
	TOTAL BRUTO: 5.734,40				TOTAL DAS DEDUÇÕES: 593,21			
Cargo: Assessor				LÍQUIDO A RECEBER: 5.141,19				

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas Local e data Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 125.98999.69-1		11 Nome FABIO PICK DUTRA			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERMINO JOAO MEZZOMO 11					13 Bairro PRO-MORAR
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.620-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 2455292 / 0050 / RS		
	18 CPF 022.769.749-90	19 Data de nascimento 10/07/1976	20 Nome da mãe OSMILDA MARIA PICK DUTRA			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 2.835,68	22 Data de admissão 23/11/2020	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS				DESCONTOS			
	1 - HORAS NORMAIS 188,00 2.835,68				50 - I.N.S.S. 12,00 261,90			
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÂ 2,50 236,31				58 - I.R.R.F. 7,50 21,80			
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC 33,33 78,77							
TOTAL BRUTO: 3.150,76				TOTAL DAS DEDUÇÕES: 283,70				
Cargo: Diretor de Divisao				LÍQUIDO A RECEBER: 2.867,06				

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas Local e data Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS		
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75				04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 130.69436.67-5		11 Nome GECIANA SEFFRIN		
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARIO TOTTA 333				13 Bairro CENTRO
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) / /	
	18 CPF 020.309.740-80	19 Data de nascimento 25/10/1989	20 Nome da mãe ELISETE THEREZA ZANATTA SEFFRIN		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 7.573,22	22 Data de admissão 10/06/2014	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃ	17,50	4.417,71	460 - DESCONTO DIARIAS PAGAS	1,00	589,20
	459 - DIÁRIAS	1,00	589,20	58 - I.R.R.F.	27,50	1.856,97
	74 - SUBSÍDIO	188,00	7.573,22	50 - I.N.S.S.	14,00	713,08
	97 - FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO	2,00	15.146,44	486 - FERIAS - SALDO GOZADO SEM REI	524,41	2.524,41
	513 - HONORÁRIOS ADV. SUCUMBÊNCIA	053,78	3.053,78			
	100 - 1/3 FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO	33,33	5.048,80			
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	1.472,57			
TOTAL BRUTO:			37.301,72	TOTAL DAS DEDUÇÕES:		5.683,66
Cargo: Procurador Geral do Municipio			LÍQUIDO A RECEBER:		31.618,06	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas Local e data Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 126.39972.71-7		11 Nome GILMAR DOS SANTOS			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PINHEIRO MACHADO 341					13 Bairro CENTRO
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 0095735 / 0054 / RS		
	18 CPF 754.601.730-00	19 Data de nascimento 09/08/1977	20 Nome da mãe SELANI DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.701,41	22 Data de admissão 14/08/2020	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cod. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS		DESCONTOS	
	1 - HORAS NORMAIS	188,00	1.701,41	50 - I.N.S.S.
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃ	12,50	708,92	9,00
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	236,31	137,44
TOTAL BRUTO: 2.646,64 TOTAL DAS DEDUÇÕES: 137,44				
Cargo: Supervisor Geral de Setor LÍQUIDO A RECEBER: 2.509,20				

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS		
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75				04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 107.75551.26-8		11 Nome GILMAR JOEL DE OLIVEIRA CARDOSO		
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA PERIMETRAL 1640				13 Bairro SANTA INÊS
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 56470 / 489 / RS	
	18 CPF 279.976.420-72	19 Data de nascimento 17/05/1959	20 Nome da mãe HILMA DE OLIVEIRA CARDOSO		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 7.573,22	22 Data de admissão 12/04/2019	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS				DESCONTOS			
	74 - SUBSÍDIO	188,00	7.573,22		234 - MENSALIDADE SINDICATO MUNCIF	1,00	75,73	
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÓRIAS	22,50	5.679,92		245 - BRADESCO CONSIGNACAO	0,00	1.664,77	
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÓRIAS	33,33	1.893,30		233 - CREFECI - MENSALIDADE	2,00	20,90	
					232 - CREFECI - CONVENIOS	79,80	79,80	
					58 - I.R.R.F.	27,50	1.017,18	
					50 - I.N.S.S.	14,00	713,08	
					471 - UNIMED TITULAR	1,00	255,59	
	TOTAL BRUTO: 15.146,44				TOTAL DAS DEDUÇÕES: 3.827,05			
	Cargo: Secretário Municipal				LÍQUIDO A RECEBER: 11.319,39			

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59-Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.		61 Digital do responsável legal	
	Local e data		61 Digital do trabalhador	
	Carimbo e assinatura do assistente		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

63 Identificação do órgão homologador

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 121.33087.34-8		11 Nome ILSE LORENI PEDIRIVA			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DALTRO FILHO 980					13 Bairro CENTRO
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 48988 / 00011 / RS		
	18 CPF 493.030.070-34	19 Data de nascimento 02/04/1967	20 Nome da mãe SANTA IDALINA BERLEZI DE QUADROS			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 7.573,22	22 Data de admissão 06/04/2020	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	74 - SUBSÍDIO	188,00	7.573,22	50 - I.N.S.S.	14,00	713,08
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃ	22,50	5.679,92	58 - I.R.R.F.	27,50	1.017,18
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	1.893,30	471 - UNIMED TITULAR	1,00	171,13
TOTAL BRUTO:			15.146,44	TOTAL DAS DEDUÇÕES:		1.901,39
Cargo: Secretario Municipal			LÍQUIDO A RECEBER:		13.245,05	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 207.08721.61-8		11 Nome JAIANA NOVAIS			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ALMIRANTE TAMANDARÉ 442					13 Bairro ERICO VERISSIMO
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 2512510 / 0040 / RS		
	18 CPF 035.325.610-26	19 Data de nascimento 07/02/1996	20 Nome da mãe ANA MARIA NOVAIS			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.134,27	22 Data de admissão 03/02/2017	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS				DESCONTOS			
	1 - HORAS NORMAIS	188,00	1.134,27		233 - CREFECEI - MENSALIDADE	2,00	20,90	
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÂ	27,50	1.039,75		50 - I.N.S.S.	9,00	86,40	
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	346,58					
TOTAL BRUTO: 2.520,60				TOTAL DAS DEDUÇÕES: 107,30				
Cargo: Supervisor de Setor				LÍQUIDO A RECEBER: 2.413,30				

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 120.63984.44-3		11 Nome JORGE LUIZ KOZLOSKI			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANITA GARIBALDI 1015					13 Bairro SULSERRA
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) / /		
	18 CPF 366.050.690-72	19 Data de nascimento 26/01/1961	20 Nome da mãe SOFIA WYZYKOWSKI KOZLOSKI			
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.701,41		22 Data de admissão 13/02/2017		23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento		27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 19
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS				DESCONTOS	
	1 - HORAS NORMAIS 100,27 907,42				50 - I.N.S.S. 9,00 137,44	
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃ 27,50 1.559,62					
	151 - HORAS AFASTADO POR AUXÍLIO DI 87,73 793,99					
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC 33,33 519,87					
TOTAL BRUTO: 3.780,90				TOTAL DAS DEDUÇÕES: 137,44		
Cargo: Supervisor Geral de Setor				LÍQUIDO A RECEBER: 3.643,46		
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento				57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador				59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente				61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador				64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 200.46093.22-7		11 Nome KATIA DANIELI IDALENCIO			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LANGUIRU 29					13 Bairro FREI OLIMPIO
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 0096762 / 0040 / RS		
	18 CPF 024.282.900-70	19 Data de nascimento 31/12/1990	20 Nome da mãe NILZA DE3 FATIMA TAVARES IDALENCIO			
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.134,27		22 Data de admissão 03/12/2018		23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento		27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 19
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS				DESCONTOS	
	97 - FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO		1,00	1.134,27	50 - I.N.S.S	
	1 - HORAS NORMAIS		188,00	1.134,27	9,00	
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃO		2,50	94,52	86,40	
	126 - SALÁRIO FAMÍLIA NORMAL		1,00	48,62		
	100 - 1/3 FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO		33,33	378,09		
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC		33,33	31,51		
TOTAL BRUTO:				2.821,28	TOTAL DAS DEDUÇÕES:	
Cargo: Supervisor de Setor				LÍQUIDO A RECEBER: 2.734,88		
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	59 Assinatura do trabalhador			59-Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente			61 Digital do trabalhador		61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21	02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75				04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 121.73475.23-3	11 Nome LEONI TERESINHA SCARPATO			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CEL. DINARTE DE OLIVEIRA 69				13 Bairro PADRE GONZALES
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.620-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 8281873 / 001 / RS	
	18 CPF 603.007.520-91	19 Data de nascimento 03/04/1970	20 Nome da mãe LORI SACARPATO		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.134,27	22 Data de admissão 08/02/2017	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 28 Categoria do trabalhador 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	EXONERAÇÃO POR OFÍCIO			
	PROVENTOS		DESCONTOS	
	1 - HORAS NORMAIS	169,20	1.020,84	
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÓRIAS	27,50	1.039,75	
	151 - HORAS AFASTADO POR AUXÍLIO DOENÇA	18,80	113,43	
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÓRIAS	33,33	346,58	
TOTAL BRUTO:		2.520,60	TOTAL DAS DEDUÇÕES:	86,40
Cargo: Supervisor de Setor		LÍQUIDO A RECEBER:		2.434,20

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. _____ Local e data _____ Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS		06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 160.80310.05-9		11 Nome LUANA LETICIA WIESENHUTTER			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) LINHA LINHA SÃO FRANCISCO 140					13 Bairro PADRE GONZALES
	14 Município TRÊS PASSOS		15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 9592005 / 0050 / RS	
	18 CPF 031.331.380-65		19 Data de nascimento 17/12/2000		20 Nome da mãe JANETE SILVANI ADAMY KAISEKAMP WIESENHUTTER	
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.701,41		22 Data de admissão 01/04/2020		23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento		27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 19
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS				DESCONTOS	
	1 - HORAS NORMAIS 188,00 1.701,41				50 - I.N.S.S. 9,00 137,44	
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÂ 22,50 1.276,06					
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC 33,33 425,35					
TOTAL BRUTO: 3.402,82				TOTAL DAS DEDUÇÕES: 137,44		
Cargo: Supervisor Geral de Setor				LÍQUIDO A RECEBER: 3.265,38		
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	59 Assinatura do trabalhador			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente			61 Digital do trabalhador		61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.643.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 127.70316.67-4		11 Nome MARCELO ANDRE KERBER			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERNANDO WASSEN 211					13 Bairro JARDIM
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 1453359 / 0010 / RS		
	18 CPF 961.676.530-20	19 Data de nascimento 30/05/1978	20 Nome da mãe JENAIR NOEMI KERBER			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 2.835,68		22 Data de admissão 02/09/2020		23 Data do Aviso Prévio		24 Data do afastamento 31/12/2020	
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO			26 Cod. afastamento		27 Pensão alimentícia (%)		28 Categoria do trabalhador 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS				DESCONTOS			
	1 - HORAS NORMAIS 188,00 2.835,68				50 - I.N.S.S. 12,00 261,90			
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISª 10,00 945,23				58 - I.R.R.F. 7,50 50,23			
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC 33,33 315,08							
TOTAL BRUTO:				4.095,99		TOTAL DAS DEDUÇÕES:		312,13
Cargo: Diretor de Divisao				LÍQUIDO A RECEBER:				3.783,86

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. _____ Local e data		61 Digital do trabalhador	
			61 Digital do responsável legal	
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 126.01195.70-5		11 Nome MARCIO CRISTIANO BRAUN			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA VITAL BRASIL 355					13 Bairro CENTRO
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) / /		
	18 CPF 932.300.010-87	19 Data de nascimento 22/12/1977	20 Nome da mãe GLADIS LUCI DICKEL BRAUN			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 2.835,68	22 Data de admissão 17/12/2018	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020	
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 19

D		C		EXONERAÇÃO POR OFÍCIO					
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS					DESCONTOS			
	97 - FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO		1,00	2.835,68	232 - CREFECCI - CONVENIOS		44,90	44,90	
	1 - HORAS NORMAIS		87,73	1.323,32	50 - I.N.S.S.		9,00	103,41	
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃO		2,50	236,31	471 - UNIMED TITULAR		1,00	111,13	
	100 - 1/3 FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO		33,33	945,22					
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC		33,33	78,77					
TOTAL BRUTO:				5.419,30	TOTAL DAS DEDUÇÕES:			259,44	
Cargo: Diretor de Divisao				LÍQUIDO A RECEBER:			5.159,86		

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 122.06898.25-1		11 Nome NEUSA MARIA ZENI			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DEMETRIO RIBEIRO 100					13 Bairro ERICO VERISSIMO
	14 Município TRÊS PASSOS		15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) / /	
	18 CPF 894.287.570-04	19 Data de nascimento 01/05/1965	20 Nome da mãe ALICE ZENI			
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.701,41		22 Data de admissão 28/03/2017		23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 19	
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÂ 22,50 1.276,06					
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC 33,33 425,35					
TOTAL BRUTO:			1.701,41		TOTAL DAS DEDUÇÕES: 0,00	
Cargo: Supervisor Geral de Setor			LÍQUIDO A RECEBER: 1.701,41			
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	59 Assinatura do trabalhador			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. _____ Local e data			61 Digital do trabalhador		61 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		
	63 Identificação do órgão homologador					

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21	02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75				04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 127.67871.70-0	11 Nome ROSELEI GRAFFUNDER			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) LINHA CAXIMBO PERDIDO				13 Bairro INTERIOR
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 1452164 / 00010 / RS	
	18 CPF 700.377.280-91	19 Data de nascimento 10/12/1973	20 Nome da mãe DULCE MATTHES NIEDERLE		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 2.835,68	22 Data de admissão 14/08/2020	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS				DESCONTOS			
	1 - HORAS NORMAIS	188,00	2.835,68		50 - I.N.S.S.	12,00	261,90	
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÂ	12,50	1.181,53		58 - I.R.R.F.	7,50	50,23	
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	393,84					
TOTAL BRUTO:				4.411,05	TOTAL DAS DEDUÇÕES:		312,13	
Cargo: Diretor de Divisao				LÍQUIDO A RECEBER:		4.098,92		

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data		61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
	63 Identificação do órgão homologador			

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21	02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75				04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 124.34545.07-8	11 Nome ROSICLER SEGHETTO			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GETULIO VARGAS 414				13 Bairro CENTRO
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) / /	
	18 CPF 696.841.620-49	19 Data de nascimento 29/06/1971	20 Nome da mãe IOLANDA HUNSCHE SEGHETTO		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 3.969,97	22 Data de admissão 17/12/2018	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 28 Categoria do trabalhador 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	1 - HORAS NORMAIS	188,00	3.969,97	58 - I.R.R F	15,00	150,05
	97 - FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO	1,00	3.969,97	50 - I.N.S S.	14,00	414,72
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃ	2,50	330,83	471 - UNIMED TITULAR	1,00	171,13
	100 - 1/3 FÉRIAS VENCIDAS RESCISÃO	33,33	1.323,32			
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC	33,33	110,28			
TOTAL BRUTO:			9.704,37	TOTAL DAS DEDUÇÕES:		735,90
Cargo: Assessor			LÍQUIDO A RECEBER:		8.968,47	-

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

TERMO DE EXONERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 87.613.188/0001-21		02 Razão Social/Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES PASSOS			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA SANTOS DUMONT, 75					04 Bairro CENTRO
	05 Município TRÊS PASSOS	06 UF RS	07 CEP 98.600-000	08 CNAE 84.11-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 121.09687.20-9		11 Nome VOLMIR ANTONIO VICARI			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE BONIFACIO 195					13 Bairro CENTRO
	14 Município TRÊS PASSOS	15 UF RS	16 CEP 98.600-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) / /		
	18 CPF 468.177.860-53	19 Data de nascimento 07/01/1967	20 Nome da mãe EDI MARLENE VICARI			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.701,41	22 Data de admissão 01/03/2017	23 Data do Aviso Prévio	24 Data do afastamento 31/12/2020
	25 Causa do afastamento EXONERAÇÃO POR OFÍCIO		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%) 28 Categoria do trabalhador 19

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÓRIAS	25,00	1.417,84	46 - DESCONTO HORAS AFASTADO	162,93	1.474,56
	151 - HORAS AFASTADO POR AUXÍLIO DOENÇA	25,07	226,85	50 - INSS	7,50	17,01
	4 - HORAS AFASTADO POR DOENÇA	162,93	1.474,56			
	99 - 1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÓRIAS	33,33	472,61			

TOTAL BRUTO: 3.591,86 TOTAL DAS DEDUÇÕES: 1.491,57

Cargo: Supervisor Geral de Setor LÍQUIDO A RECEBER: 2.100,29

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	59 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	61 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	