

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 20.596.423/0001-23		02 Razão Social/Nome DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R AMAZONAS, 487				04 Bairro CENTRO	
05 Município LONDRINA	06 UF PR	07 CEP 86.026-090	08 CNAE 7830-2/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 77.821.841/0001-94	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 124.03396.36-4		11 Nome CLAUDIA MARIA PIRES CARVALHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LEUCENA, 119				13 Bairro NEVES	
14 Município PONTA GROSSA	15 UF PR	16 CEP 84.021-288	17 CTPS (nº, série, UF) 53063 - 00021 / PR	18 CPF 650.041.839-53	
19 Data de Nascimento 08/07/1970	20 Nome da Mãe OLIVIA MARIA RIBEIRO DOS SANTOS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.585,13	24 Data de Admissão 20/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 03/05/2023	26 Data de Afastamento 03/05/2023	27 Cod. Afastamento PD0	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 153,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 127,83	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 127,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 42,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 285,79	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 737,46</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	107 Reembolso do Vale-Transporte	R\$ 209,00	112.1 Previdência Social	R\$ 11,50
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 9,58	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DEVOLUÇÃO DE VALE ALIMENTAÇÃO)	R\$ 496,36	115.2 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO)	R\$ 11,02		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 737,46</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 0,00</b>

*Claudia*



Empresa: **DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI**  
 Endereço: R AMAZONAS, 487 - CENTRO  
 CEP: 86026-090 Município: LONDRINA/PR  
 CNPJ: 20.596.423/0001-23

Página: 1 / 1  
 Emissão: 09/05/2023  
 Horas: 10:32:18

**RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO**

Empregado: 174 - CLAUDIA MARIA PIRES CARVALHO	CTPS: 53063 / 00021 - PR		
Cargo: SERVENTE DE SERVICO GERAIS	PIS: 124.03396.36-4	Data nascto: 08/07/1970	Salário: 1.534,00
Data admissão: 20/03/2023	Data opção: 20/03/2023	Data aviso: 03/05/2023	Data demissão: 03/05/2023
Motivo demissão: Término do contrato de experiência	Data pagamento: 12/05/2023		

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
<b>Salários</b>				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	22,00	153,40	
<b>13º Salário</b>				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	127,83	
<b>Férias Rescisão</b>				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	127,83	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	42,61	
<b>Fechamento</b>				
8130	ESTOURO RESCISAO	,00	285,79	
<b>Descontos</b>				
507	DEVOLUÇÃO DE VALE ALIMENTAÇÃO	496,36		496,36
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	11,02		11,02
<b>INSS</b>				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		11,50
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		9,58
<b>Desc. Vale Transporte</b>				
508	DEVOLUÇÃO DE VALE TRANSPORTE	209,00		209,00
<b>Totais:</b>			737,46	737,46
<b>Líquido rescisão:</b>				0,00

**Base de cálculo dos impostos**

Saldo FGTS:	0,00
Base FGTS Mensal:	153,40
FGTS Mensal:	12,27
Base FGTS 13º:	127,83
FGTS 13º:	10,22
Base FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS 40%:	0,00
Contribuição Social 10%:	0,00
Base INSS Mensal:	153,40
Base INSS 13º Salário:	127,83
Base IRRF Mensal:	153,40
Abat. IRRF Mensal:	11,50
Base IRRF 13º Salário:	127,83
Abat. IRRF 13º Salário:	9,58
Base IRRF Férias:	0,00
Abat. IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Part. Lucros:	0,00
Abat. IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	153,40
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	NÃO

**13º Salário**

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
1	Nenhum


**Férias**

Período	Dias	Faltas	Perc. Adic
20/03/2023 a 03/05/2023	2,50		33,33

*Claudia Carvalho*



## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula e Social 174	N° 000001	
		Empregador DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI	CNPJ 20.596.423/0001-23	
		Endereço R AMAZONAS, 487, CENTRO, LONDRINA, PR,		
Empregado CLAUDIA MARIA PIRES CARVALHO		Beneficiários		
Residência Rua LEUCENA, 119, NEVES, PONTA GROSSA, PR, - CEP: 84021-288				
Data de nascimento 08/07/1970	Local do nascimento PONTA GROSSA - PR	Pais da nacionalidade BRASIL	Estado civil Casado	
FILIAÇÃO	Pai ANTONIO RIBEIRO DOS SANTOS			
	Mãe OLIVIA MARIA RIBEIRO DOS SANTOS			
Cédula de Identidade 58995940	Data de emissão 31/10/1989	Órgão/UF emissor SSP/PR	Título Eleitoral 048772640604	Zona 197
			Seção 0052	Inscr. Órgão de Classe
CTPS 53063	Série 00021	Data de expedição da CTPS	UF CTPS PR	CPF 650.041.839-53
Doc. militar	Categoria	Cor Não Informada	Sexo Feminino	Cart. Nac. Habilitação
Deficiência Não	Telefone Residencial		Telefone Celular 4298403937	
Cargo SERVENTE DE SERVICOS GERAIS	Função			C.B.O. 514320
Data de Admissão 20/03/2023	Salário R\$ 1.534,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:00 as 17:00	Horário de Intervalo das 13:00 as 14:12
FGTS	Opcão em 20/03/2023	Conta vinculada no banco		Data da Retificação
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS				
Cadastrado em	Sob nº 124.03396.36-4	Domicílio bancário		
N° banco	Agência código	End. da agência		
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO				
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 20/03/2023 a 03/05/2023	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)	
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS			RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	
			Data da saída: 03/05/2023	
			Tipo do desligamento:	
			Término do contrato de experiência	
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				
OBSERVAÇÕES				

  
CLAUDIA MARIA PIRES CARVALHO

RECIBO DE ENTREGA DA CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL  
ART.29 DA LEI 5452, ALTERADO PELO DECRETO-LEI 229 DE 28/02/67

Empregadora: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
Endereço: R AMAZONAS, 487  
Bairro: CENTRO Cidade: LONDRINA  
Estado: PR CEP: 86026-090

Empregado: CLAUDIA MARIA PIRES CARVALHO Código: 174  
Número CTPS: 53063 Série: 00021

Recebi(emos) a Carteira de Trabalho e Previdência Social acima para as anotações necessárias e que será devolvida dentro de 48 horas de acordo com a legislação em vigor.

LONDRINA, 09 de Maio de 2023

DGX TERCEIRIZAÇÕES  
DE SERVIÇOS EIRELLI  
CNPJ: 20.596.423/0001-23

Empregador

COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DA CARTEIRA DE TRABALHO  
ART.29 DA LEI 5452, ALTERADO PELO DECRETO-LEI 229 DE 28/02/67

Empregadora: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
Endereço: R AMAZONAS, 487  
Bairro: CENTRO Cidade: LONDRINA  
Estado: PR CEP: 86026090

Empregado: CLAUDIA MARIA PIRES CARVALHO Código: 174  
Número CTPS: 53063 Série: 00021

Recebi, em devolução a Carteira de Trabalho e Previdência Social acima, com as respectivas anotações.

LONDRINA, 09 de Maio de 2023

*Claudia Pires Carvalho*  
Empregado

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI

Período: 20/03/2023 a 09/05/2023

**Ficha de Anotações e Atualização da  
Carteira de Trabalho e Previdência Social**

Portaria 41 MTE, de 28/03/2007 DOU 30/03/2007

**Empregador:**

**Razão Social:** DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
**Nome Fantasia:** DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
**CNPJ:** 20.596.423/0001-23  
**Atividade IBGE:** 4113700

**Endereço:** R AMAZONAS  
**Bairro:** CENTRO  
**Município:** LONDRINA/PR  
**CEP:** 86026-090  
**Telefone:** 4333213745

**Colaborador:** 174 - CLAUDIA MARIA PIRES CARVALHO  
**CTPS/Série/UF:** 53063 /00021 /PR  
**Cargo:** SERVENTE DE SERVICO GERAIS  
**CBO:** 514320  
**PIS:** 124.03396.36-4

**Admissão:** 20/03/2023  
**Demissão:** 03/05/2023

**Data aviso ind.:**  
**Data projeção:**

**Férias:**

Período Aquisitivo	Período de Gozo	Período Abono Pecuniário	Período Lic. Remunerada
De 20/03/2023 a 03/05/2023	Paga na rescisão		

DGX TERCEIRIZAÇÕES  
DE SERVICOS EIRELI  
CNPJ: 20.596.423/0001-23

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
Assinatura do Empregador ou Representante Legal

**RECIBO**

Recebi da empresa DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI a Ficha de Anotações e Atualização da CTPS do período 20/03/2023 a 09/05/2023, de acordo com a Portaria 41/2007.

LONDRINA/PR, 09/05/2023 10:42:20

*Claudia Carvalho*  
Assinatura do Empregado

DISPENSA POR TÉRMINO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA  
=====

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI

CNPJ: 20.596.423/0003-95

A

Sr. CLAUDIA MARIA PIRES CARVALHO

CTPS N°: 53063 Série: 00021

PIS N°: 124.03396.36-4

Data de Admissão: 20/03/2023

Pelo presente, o notificamos que a IMEDIATO da data 03/05/2023 da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa e por isso viemos avisá-lo, nos Termos e para os efeitos do dispositivo no Art. 445, parágrafo único da CLT.

**INÍCIO DO CONTRATO: 20/03/2023**

**TÉRMINO DO CONTRATO: 03/05/2023**

-  
Pedimos a devolução do presente com seu "CIENTE"

DGX TERCEIRIZAÇÕES  
DE SERVICOS EIRELLI  
CNPJ: 20.596.423/0001-23

DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS EIRELI  
20.596.423/0003-95

LONDRINA /PR, 03 de MAIO de 2023.

CIENTE,

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL QUANDO MENOR

*Claudia Carvalho*  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO EMPREGADO

**FICHA DE DEVOLUÇÃO***1ª via da empresa*

Nome do Colaborador:

- Matrícula: \_\_\_\_\_

Itens que estão em posse do Colaborador:

Item	Descrição	Devolvido	Observações de Descarte.
EPIs		( ) SIM ( ) Não	
Uniformes		( ) SIM ( ) Não	
Outros Bens		( ) SIM ( ) Não	

Eu \_\_\_\_\_ declaro estar ciente e de acordo de que é obrigatório devolver os itens acima descritos acima no prazo de 48hs sob penalidade de sofrer descontos monetários em minha rescisão conforme rege o Código de Ética e Conduta do Grupo Ecol.

*Claudio Concha*

Assinatura do Colaborador

Nome:

RG:

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha

Nome:

RG:



**SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE COLABORADOR(A)**

1. Nome do Solicitante: \_\_\_\_\_
2. Nome do Colaborador(a) a ser desligado: \_\_\_\_\_
3. Forma de Desligamento:

( ) indenizado                      ( ) com aviso de 30 dias                      ( ) justa causa

4. O que motivou a solicitação acima?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Campo Preenchido pelo Supervisor:

Referente as ações mencionadas no item 4 quais foram as providencias tomadas?

( ) advertência verbal? Quantas \_\_\_\_\_

( ) Advertência formal? Quantas \_\_\_\_\_

( ) Não era de seu conhecimento.

( ) Outras \_\_\_\_\_

6. Quando foram realizadas as últimas 3 visitas neste cliente (posto de trabalho)?

7. Nessas visitas de supervisão foram informadas ou teve algum alinhamento a respeito desse colaborador referente as pontuações do item 4?

( ) Não                      ( ) Sim

Justifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura Cliente (Nome)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura Supervisor (nome)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_