CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI

Rua: Visconde de Ouro Preto, 435 – Centro- Tele fax: (37)3371-1551 e 3371-1384.
CNPJ: 04.889.589/0001-81 E-Mail câmara.piumhi@terra.com.br
Site **www.camarapiumhi.mg.gov.br** **CEP 37925-000 PIUMHI-MG**

PORTARIA Nº 30/2012

Dispõe Sobre a Exoneração de servidora pública ocupante de Cargo em Comissão e dá Outras providências.

O Presidente da Câmara Municipal de Piumhi-MG, no uso de suas atribuições legais, em especial aquela prevista no art. 15, VII, g, da Resolução nº 08/2008, *RESOLVE:*

Art. 1º - Fica exonerada (a pedido) a servidora Karine Silene de Lacerda do cargo em comissão de Assessor Administrativo, Código AA1, previsto na Lei Municipal nº 1.951/2010, nomeada através da Portaria nº 20/2012.

Art. 2º – A servidora ora exonerada fará jus às verbas discriminadas no Termo de Rescisão anexo, sendo que as despesas correrão por conta das dotações orçamentárias consignadas no orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Piumhi/MG, 17 de dezembro de 2012.

ÉZIO GOULART SOUZA
Presidente da Câmara Municipal de Piumhi-MG.

DECLARO, para os devidos fins de direito, que foi publicado este, no quadro de avisos da Câmara Municipal. Cumprindo assim o que determina a Lei Orgânica Municipal no seu Artigo 72.

Data 17 / 12 / 2012

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

C.N.P.J..: 04.889.589/0001-81 Nome/Razao Social: CAMARA MUNICIPAL DE PIUMHI
Endereco.: RUA VISCONDE DE OURO PRETO 435
Bairro...: CENTRO C.E.P.....: 37925-000
Municipio: PIUMHI U.F.....: MG
C.N.A.E..: 8411600 C.N.P.J/C.E.I. Tomador/Obra:

IDENTIFICACAO DO EMPREGADO

P.I.S./P.A.S.E.P.: 130.014.231.01 Nome..: **KARINE SILENE DE LACERDA**
Endereco.....: DEZOITO DO FORTE Bairro: CENTRO
Municipio.....: PIUI U.F...: MG Complemento: APTO 302
CTPS/N°/Serie/UF.: C.P.F.: 092.981.606-40 CEP.....: 37925000
Nome da Mae.....: IARA LUCIA DE LACERDA Nascimento.: 03/08/1988

DADOS DO CONTRATO

Rem.p/fins rescis.: 1.011,75
Salário Base.....: 1.011,75 Data Admissao: 09/04/2012 Data Aviso Previo:
Data Afastamento..: 17/12/2012 Causa do Afastamento.: RESCISÃO SEM JUSTA CAUSA POR INICIATIVA DO EMPREGADO(12)
Código Afastamento: 12 Pensao Alimenticia(%): 0 Categoria do Trabalhador: 20

DISCRIMINACAO/RECIBO DAS VERBAS RESCISORIAS

PROVENTOS			DESCONTOS	
101 D VENCIMENTO	124,67	573,33	201 D I.N.S.S.	45,86
146 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	674,50		
180 D 1/3 FERIAS INDENIZADAS	3,00	224,83		

Total de Proventos: 1.472,66 | Total de Descontos: 45,86 | Líquido Recebido: 1.426,80

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

Local e Data de Recebimento

Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto

Assinatura do Trabalhador PAGO CONF. RECIBO ANEXO

Assinatura do Responsável legal do Trabalhador

Homologação

Foi prestada gratuitamente ao trabalhador nos termos do art.477 1° da consolidação das leis de trabalho CLT sendo comprovado neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

PIUMHI _____ de _____ de _____.

Carimbo e assinatura do assistente

Digital do Trabalhador

Digital do Responsavel Legal

Identificacao do Orgao Homologador

Recepcao pelo Banco (data e carimbo)

Pague por este cheque a quantia de (Um mil, quatrocentos e vinte e seis reais e oitenta centavos) * . * . * . *

1.426,80

* e centavos acima

a Karine Silene Lacerda ou à sua ordem

CAIXA

PIUMHI
R PADRE ABEL, 414
PIUMHI - MG
CONFECÇÃO: 11/12

Piumhi 20 de Dezembro de 20 12

CAMARA MUNICIPAL PIUMHI
CNPJ 04.889.589/0001-81 D.I. EMISSOR / CLIENTE BANCÁRIO DESDE 01/2002

900713 003 104 1425 8 06000134-4 8 AAA 900713 0

⑆10414259⑆ 033900713544 8006000134454

```
=============================================
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
BANCO: 104                       AGENCIA: 1425
DATA:21/12/2012                HORA: 12:44:48
TERMINAL:1004      NSU:001761       AUT.:0068

           COMPROVANTE DE DEPOSITO
             NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 1425/001/00.020.030-3
NOME: KARINE SILENE DE LACERDA
DEPOSITANTE:
CC C

VALOR TOTAL:                          1.426,80
VALOR DINHEIRO:                       1.426,80


  Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
           SAC CAIXA: 0800 726 0101
       Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
               www.caixa.gov.br

1a Via - Via do Cliente
=============================================
```