

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 17.114.222/0001-38	02 Razão Social/Nome CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R DAS ACACIAS, 510				04 Bairro DO MORRO GRANDE
05 Município EXTREMA	06 UF MG	07 CEP 37.640-000	08 CNAE 8630-5/03	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.35255.10-2	11 Nome CAMILA BEATRIZ PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DAS ACACIAS , 94				13 Bairro VILA RICA
14 Município EXTREMA	15 UF MG	16 CEP 37.640-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4295831 - 6890 / MG	18 CPF 429.583.168-90
19 Data de Nascimento 24/04/1994	20 Nome da Mãe IVONE APARECIDA RIBEIRO PEREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.500,00	24 Data de Admissão 09/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 18/08/2022	26 Data de Afastamento 14/09/2022	27 Cod. Afastamento SJ1
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 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 700,00	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 4/12 avos	R\$ 500,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 500,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 166,67
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\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.866,67

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 3/dias	R\$ 150,00	112.1 Previdência Social	R\$ 52,50	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 37,50
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 240,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.626,67

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 17.114.222/0001-38	02 Razão Social/Nome CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.35255.10-2	11 Nome CAMILA BEATRIZ PEREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 4295831 - 6890 / MG	18 CPF 429.583.168-90	19 Data de Nascimento 24/04/1994	20 Nome da Mãe IVONE APARECIDA RIBEIRO PEREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 18/08/2022	26 Data de Afastamento 14/09/2022	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 23/09/2022 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.626,67, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à 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).

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 9 - CAMILA BEATRIZ PEREIRA				CTPS: 4295831 / 6890 - MG	
Cargo: RECEPCIONISTA		PIS: 162.35255.10-2	Data nascto: 24/04/1994	Salário: 1.500,00	
Data admissão: 09/05/2022	Data opção: 09/05/2022	Data aviso: 18/08/2022	Data demissão: 14/09/2022	Data projeção: 17/09/2022	
Motivo demissão: Pedido de demissão SEM justa causa		Data pagamento: 23/09/2022			

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salários				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	14,00	700,00	
13º Salário				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	500,00	
Férias Rescisão				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	500,00	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	166,67	
Descontos				
49	AVISO PREVIO REAVIDO	3,00		150,00
INSS				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		52,50
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		37,50
Totais:			1.866,67	240,00
Líquido rescisão:				1.626,67

Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	120,00	Saldo de Salário:	700,00
Base FGTS Mensal:	700,00	Dias Estabilidade:	0
FGTS Mensal:	56,00	Aviso Indenizado:	SIM
Base FGTS 13º:	500,00	13º Salário	
FGTS 13º:	40,00	Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
FGTS 40%:	0,00	4	Nenhum
Contribuição Social 10%:	0,00	Férias	
Base INSS Mensal:	700,00	Período	Dias Faltas Perc. Adic
Base INSS 13º Salário:	500,00	09/05/2022 a 14/09/2022	10,00 33,33
Base IRRF Mensal:	700,00		
Abat. IRRF Mensal:	52,50		
Base IRRF 13º Salário:	500,00		
Abat. IRRF 13º Salário:	37,50		
Base IRRF Férias:	0,00		
Abat.IRRF Férias:	0,00		
Base IRRF Part. Lucros:	0,00		
Abat.IRRF Part. Lucros:	0,00		

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar	Matrícula eSocial 9		Nº 000001
	Empregador CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA		CNPJ 17.114.222/0001-38
	Endereço Rua R DAS ACACIAS, 510, DO MORRO GRANDE, EXTREMA, MG,		

Empregado CAMILA BEATRIZ PEREIRA	Beneficiários
Residência Rua DAS ACACIAS , 94, VILA RICA, EXTREMA, MG, - CEP: 37640-000	

	Data de nascimento 24/04/1994		Local do nascimento EXTREMA - MG		País da nacionalidade BRASIL		Estado civil Solteiro						
	FILIAÇÃO	Pai JOVAIR PEREIRA											
		Mãe IVONE APARECIDA RIBEIRO PEREIRA											
	Cédula de Identidade 544332775		Data de emissão		Órgão/UF emissor SSP/SP		Título Eleitoral		Zona	Seção	Inscr. Órgão de Classe		
	CTPS 4295831		Série 6890		Data de expedição da CTPS		UF CTPS MG		CPF 429.583.168-90		Cart. Nac. Habilitação	Categoria	
	Doc. militar		Categoria		Cor Não Informada		Sexo Feminino		Grau de instrução Ensino Médio Completo				
	Deficiência Não				Telefone Residencial				Telefone Celular				
	Cargo RÉCEPCIONISTA						Função RÉCEPCIONISTA						C.B.O. 422105

Data de Admissão 09/05/2022	Salário R\$ 1.500,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:00 as 16:00	Horário de Intervalo das 11:00 as 12:00
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 09/05/2022	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS			
Cadastrado em	Sob nº 162.35255.10-2	Domicílio bancário	
Nº banco	Agência código	End. da agência	

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 09/05/2022 a 14/09/2022	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: 14/09/2022
	Tipo do desligamento: Pedido de demissão SEM justa causa

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	

CAMILA BEATRIZ PEREIRA

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
09/05/2022	22/06/2022	45	06/08/2022	45	Sim

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADO

À
CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA
CNPJ: 17.114.222/0001-38

Prezados Senhores,

Por motivo de ordem particular venho pela presente comunicar a V. Sas., em caráter irrevogável e irretratável, que a partir de 27 dias contados após a data da entrega deste aviso deixarei por minha livre e espontânea vontade o emprego que ocupo nesta empresa desde 09/05/2022.

Assim sendo, queiram receber esta para os efeitos previstos nas disposições legais vigentes.

Sem outros motivos para o momento, subscrevo-me.

CAMILA BEATRIZ PEREIRA
C.T.P.S.: 4295831 Série 6890
PIS: 162.35255.10-2

Empregado

Responsável (Quando Menor)

EXTREMA, 18 de Agosto de 2022.

Ciente da empresa ____ / ____ / ____

Empregador