

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>					
01 CNPJ/CEI 17.114.222/0001-38	02 Razão Social/Nome <b>CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA</b>				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) <b>Rua R DAS ACACIAS, 510</b>				04 Bairro <b>DO MORRO GRANDE</b>	
05 Município <b>EXTREMA</b>		06 UF <b>MG</b>	07 CEP <b>37.640-000</b>	08 CNAE <b>8630-5/03</b>	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>					
10 PIS/PASEP <b>162.35255.10-2</b>	11 Nome <b>CAMILA BEATRIZ PEREIRA</b>				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) <b>Rua DAS ACACIAS , 94</b>				13 Bairro <b>VILA RICA</b>	
14 Município <b>EXTREMA</b>		15 UF <b>MG</b>	16 CEP <b>37.640-000</b>	17 CTPS (nº, série, UF) <b>4295831 - 6890 / MG</b>	18 CPF <b>429.583.168-90</b>
19 Data de Nascimento <b>24/04/1994</b>	20 Nome da Mãe <b>IVONE APARECIDA RIBEIRO PEREIRA</b>				
<b>DADOS DO CONTRATO</b>					
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. <b>1.500,00</b>	24 Data de Admissão <b>09/05/2022</b>	25 Data do Aviso Prévio <b>18/08/2022</b>	26 Data de Afastamento <b>17/09/2022</b>	27 Cod. Afastamento <b>SJ1</b>	
28 Pensão Alim. (%) TRCT <b>0,00</b>	29 Pensão Alim. (%) FGTS <b>0,00</b>	30 Categoria do Trabalhador <b>01 - Empregado</b>			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
<b>DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS</b>					
<b>VERBAS RESCISÓRIAS</b>					
<b>Rubrica</b>	<b>Valor</b>	<b>Rubrica</b>	<b>Valor</b>	<b>Rubrica</b>	<b>Valor</b>
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 850,00	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 5/12 avos	R\$ 625,00	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	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.141,67</b>
<b>DEDUÇÕES</b>					
<b>Desconto</b>	<b>Valor</b>	<b>Desconto</b>	<b>Valor</b>	<b>Desconto</b>	<b>Valor</b>
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	112.1 Previdência Social	R\$ 63,75	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 46,87
114.1 IRRF	R\$ 19,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 130,53</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.011,14</b>

# 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 17/09/2022	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

No dia 26/09/2022 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\$ 2.011,14, 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).

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO 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  
17/09/2022      27 Cod. Afastamento  
SJ1      29 Pensão Alim. (%) FGTS  
0,00

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

31 Código Sindical  
020.409.873.440 -      32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral  
71.204.010/0001-97 SIND DOS EMP EM HOTEIS, HOSP, TUR, BAR, RES,S  
SLMG

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.011,14

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ 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

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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).

# 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 RECEPCIONISTA	Função RECEPCIONISTA			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	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 09/05/2022 a 14/09/2022	Paga na rescisão		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
	Data da saída: 14/09/2022 <hr/>
	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

**Empresa:** CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA  
Endereço: R DAS ACACIAS, 510 - DO MORRO GRANDE  
CEP: 37640-000 Município: EXTREMA/MG  
CNPJ: 17.114.222/0001-38

Página: 1 / 1  
Emissão: 16/09/2022  
Horas: 13:35:03

### 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: 17/09/2022
Motivo demissão: Pedido de demissão SEM justa causa	Data pagamento: 26/09/2022		Data projeção:

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
<b>Salários</b>				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	850,00	
<b>13º Salário</b>				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	625,00	
<b>Férias Rescisão</b>				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	500,00	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	166,67	
<b>INSS</b>				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		63,75
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		46,87
<b>IRRF</b>				
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		19,91
		<b>Totais:</b>	2.141,67	130,53
		<b>Líquido rescisão:</b>		2.011,14

#### Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	120,00	Saldo de Salário:	850,00
Base FGTS Mensal:	850,00	Dias Estabilidade:	0
FGTS Mensal:	68,00	Aviso Indenizado:	NÃO
Base FGTS 13º:	625,00		
FGTS 13º:	50,00		
FGTS 40%:	0,00		
Contribuição Social 10%:	0,00		
Base INSS Mensal:	850,00		
Base INSS 13º Salário:	625,00		
Base IRRF Mensal:	850,00		
Abat. IRRF Mensal:	63,75		
Base IRRF 13º Salário:	625,00		
Abat. IRRF 13º Salário:	46,87		
Base IRRF Férias:	0,00		
Abat.IRRF Férias:	0,00		
Base IRRF Part. Lucros:	0,00		
Abat.IRRF Part. Lucros:	0,00		

  

13º Salário			
Avos	Meses com perda por faltas injustificadas		
5	Nenhum		

  

Férias			
Período		Dias	Faltas
09/05/2022	a	17/09/2022	10,00
			33,33