

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

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

Sr.(a) ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE

CTPS: Série: Depto.: GERAL

PIS: 212.13628.33-6

Data admissão: 28/01/2025

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo em nosso quadro de empregados, vimos comunicar-lhe que decidimos rescindir, a partir desta data, seu contrato de trabalho em vigor desde 28/01/2025.

Solicitamos seu comparecimento, de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, ao SETOR PESSOAL,, de 19/06/2025 para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão de Contrato de Trabalho.

Observações:

EXTREMA, 10 de Junho de 2025.

EMPREGADOR

EMPREGADO

Responsável Legal(Quando Menor)

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

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 212.13628.33-6	11 Nome ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DAS ACACIAS, 510				13 Bairro DO MORRO GRANDE	
14 Município EXTREMA		15 UF MG	16 CEP 37.640-000	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 081.644.884-10
19 Data de Nascimento 27/07/1989	20 Nome da Mãe HANALICE RAMALHO BATISTA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.000,00	24 Data de Admissão 28/01/2025	25 Data do Aviso Prévio 10/06/2025	26 Data de Afastamento 10/06/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	
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 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 716,67	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 01:40 horas 30,00%	R\$ 4,90
56.1 Horas Extras 42:01 horas a 60%	R\$ 657,04	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 165,49	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\$ 716,67	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 716,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 298,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.150,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 179,17	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 179,17
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R\$ 150,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.934,39
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	112.1 Previdência Social	R\$ 116,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 67,18
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE.)	R\$ 300,00
115.2 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO.)	R\$ 150,00	115.3 Outros Descontos (DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1)	R\$ 300,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 933,37
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.001,02

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
212.13628.33-6 11 Nome
ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE

17 CTPS (nº, série, UF)
18 CPF
081.644.884-10 19 Data de Nascimento
27/07/1989 20 Nome da Mãe
HANALICE RAMALHO BATISTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
28/01/2025 25 Data do Aviso Prévio
10/06/2025 26 Data de Afastamento
10/06/2025 27 Cod. Afastamento
SJ2 29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
248.269.500.00138- 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
71.204.010/0001-97 SINDICATO DE SÃO LOURENÇO

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).

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
212.13628.33-6 11 Nome
ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE
17 CTPS (nº, série, UF)
18 CPF
081.644.884-10 19 Data de Nascimento
27/07/1989 20 Nome da Mãe
HANALICE RAMALHO BATISTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 28/01/2025	25 Data do Aviso Prévio 10/06/2025	26 Data de Afastamento 10/06/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____ / ____ / ____ 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\$ _____, 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:	31 - ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE		CTPS:	
Cargo:	RECEPCIONISTA	PIS:	212.13628.33-6	Data nascto: 27/07/1989 Salário: 2.150,00
Data admissão:	28/01/2025	Data opção:	28/01/2025	Data aviso: 10/06/2025 Data demissão: 10/06/2025 Data projeção: 10/07/2025
Motivo demissão:	Demitido SEM justa causa	Data pagamento:	19/06/2025	
Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salários				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.	10,00	716,67	
Outros Proventos				
247	VALE ALIMENTACAO	150,00	150,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR .	2,00	164,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	2,00	1,23	
Horas Extras				
160	HORAS EXTRAS 60%	42:01	657,04	
13º Salário				
8550	13º SALARIO INTEGRAL RESCISAO.	4,00	716,67	
13º Rescisão				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	179,17	
Férias Rescisão				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	716,67	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	179,17	
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	59,72	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	238,89	
Aviso Prédio				
9591	AVISO PREVIO	30,00	2.150,00	
Adicional Noturno				
274	ADICIONAL NOTURNO 30%	1:40	4,90	
Descontos				
252	VALE.	300,00	300,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	150,00	150,00	
INSS				
826	INSS SOBRE RESCISAO .	7,52	116,19	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.	7,50	67,18	
Empréstimo Consignado				
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	300,00	300,00	
		Totais:	5.934,39	933,37
		Líquido rescisão:		5.001,02

Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	658,00	Saldo de Salário:	716,67
Base FGTS Mensal:	1.544,10	Dias Estabilidade:	0
FGTS Mensal:	123,52	Aviso Indenizado:	SIM
Base FGTS 13º:	716,67		
FGTS 13º:	57,33		
Base FGTS Aviso Prédio:	2.329,17		
FGTS Aviso Prédio:	186,33		
FGTS 20%:	0,00	13º Salário	
FGTS 40%:	410,07	Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
Contribuição Social 10%:	0,00	4	Nenhum
Base INSS Mensal:	1.544,10		
Base INSS 13º Salário:	895,84		
Base IRRF Mensal:	1.544,10	Férias	
Abat. IRRF Mensal:	116,19	Período	Dias Faltas Perc. Adic
Base IRRF 13º Salário:	895,84	28/01/2025 a 10/06/2025	10,00 33,33
Abat. IRRF 13º Salário:	67,18		
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
32

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

ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE

Beneficiários

Residência

RUA DAS ACACIAS, 510, DO MORRO GRANDE, EXTREMA, MG, - CEP:
37640-000



Data de nascimento 27/07/1989	Local do nascimento JOAO PESSOA - PB	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro
FILIAÇÃO	Pai JOAO BATISTA PAIVA DE ANDRADE		
	Mãe HANALICE RAMALHO BATISTA		
Cédula de Identidade 2330909	Data de emissão 24/09/2010	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral
CTPS	Série	Data de expedição da CTPS	UF CTPS
Doc. militar	Categoria	Cor Parda	Sexo Masculino
Deficiência Não	Telefone Residencial	Grau de instrução Ensino Médio Completo	
Cargo RECEPCIONISTA	Função	Telefone Celular	
C.B.O. 422105			

Data de Admissão 28/01/2025	Salário R\$ 2.000,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 09:00 as 18:00	Horário de Intervalo das 12:00 as 13:00
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 28/01/2025	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em	Sob nº 212.13628.33-6	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/06/2025 R\$ 2.150,00 por mês		
------------------------------------	--	--

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 28/01/2025 a 10/06/2025	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: 10/06/2025	
Tipo do desligamento: Demitido SEM justa causa	

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

OBSERVAÇÕES	
ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE	

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
28/01/2025	13/03/2025	45	27/04/2025	45	Sim

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 28/01/2025 Nome: 09:00 AS 18:00

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Trabalhado	09:00	12:00	13:00	18:00
Seg	Trabalhado	09:00	12:00	13:00	18:00
Ter	Trabalhado	09:00	12:00	13:00	18:00
Qua	Trabalhado	09:00	12:00	13:00	18:00
Qui	Folga		11:00	12:30	
Sex	Trabalhado	09:00	12:00	13:00	18:00
Sab	Trabalhado	09:00	12:00	13:00	18:00

CAMPOS LIVRES

Campo 1

Campo 2

Campo 3

Campo 4

Campo 5

Campo 6

CPF/CNPJ do Empregador
17.114.222

Nome/Razão Social do Empregador
CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

Pagar este documento até
20/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

Nº de Pág.
1

Identificador
0125061175094762-0

Tag
17114222 06/2025 RESCISORIA

777,28

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1	0,00	367,18	410,10	0,00	777,28
Total FGTS:		0,00	367,18	410,10	0,00	777,28

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

777,28

Observações

Data de geração da Guia: 11/06/2025 às 07:38:22 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 17.114.222 **Nome Empregador:** CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 777,28
Número da Guia: 0125061175094762-0 **Data Emissão:** 11/06/2025 07:38:22 (Brasília) **Emitida por:** 11.761.645/0001-63 - SUL MINAS DIGITAL

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 17.114.222/0001-38			Tomador: Sem Tomador													
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula		CPF		Categoria		Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE	32		081.644.884-10	101	20/06/2025	Rescisório			1.544,10	123,52	0,00	0,00	0,00	123,52
06/2025		ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE	32		081.644.884-10	101	20/06/2025	Verba Indenizatóri			3.045,84	243,66	0,00	0,00	0,00	243,66
06/2025		ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE	32		081.644.884-10	101	20/06/2025	Multa Rescisória			1.025,25	410,10	0,00	0,00	0,00	410,10
					Total do Tomador		Sem Tomador				5.615,19	777,28	0,00	0,00	0,00	777,28
					Total do Estabelecimento		17.114.222/0001-38				5.615,19	777,28	0,00	0,00	0,00	777,28
					Total FGTS						5.615,19	777,28	0,00	0,00	0,00	777,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 17.114.222 **Nome Empregador:** CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 777,28
Número da Guia: 0125061175094762-0 **Data Emissão:** 11/06/2025 07:38:22 (Brasília) **Emitida por:** 11.761.645/0001-63 - SUL MINAS DIGITAL

Relação de Categorias

Estabelecimento: 17.114.222/0001-38

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	101	1	5.615,19	0,00	367,18	410,10	0,00	0,00	0,00	777,28
	Total FGTS		5.615,19	0,00	367,18	410,10	0,00	0,00	0,00	777,28

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008

103 - Empregado - Aprendiz
 104 - Empregado - Doméstico
 105 - Empregado - Contratado a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998

106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974

107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS

111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente

201 - Trabalhador avulso portuário

202 - Trabalhador avulso não portuário

301 - Servidor público ocupante de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público

302 - Servidor público ocupante de cargo comissionado

303 - Exercente de mandato eleutivo

304 - Servidor público exercente de mandato eleutivo, inclusive com exercício de cargo em comissão

305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública

306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria

307 - Militar

308 - Conscrito

309 - Agente público - Outros

310 - Agente público eventual

311 - Ministros, Juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral

312 - Auxiliar local

401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato

410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino

701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual

711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros

712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga

721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS

722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS

723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal

731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho

734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho

738 - Contribuinte individual - Cooperado integrado a cooperativa de produção

741 - Cooperado integrado a cooperativa de produção

751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário

761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração

771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990

781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa

901 - Estagiário

902 - Médico residente

903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994

904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário

905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 17.114.222 **Nome Empregador:** CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 777,28
Número da Guia: 0125061175094762-0 **Data Emissão:** 11/06/2025 07:38:22 (Brasília) **Emitida por:** 11.761.645/0001-63 - SUL MINAS DIGITAL

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	17.114.222/0001-38	1	5.615,19	0,00	367,18	410,10	0,00	0,00	0,00	777,28
	Total FGTS		5.615,19	0,00	367,18	410,10	0,00	0,00	0,00	777,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 17.114.222 **Nome Empregador:** CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 777,28
Número da Guia: 0125061175094762-0 **Data Emissão:** 11/06/2025 07:38:22 (Brasília) **Emitida por:** 11.761.645/0001-63 - SUL MINAS DIGITAL

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 17.114.222/0001-38

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.544,10	0,00	123,52	0,00	0,00	0,00	0,00	123,52
06/2025	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	716,67	0,00	57,33	0,00	0,00	0,00	0,00	57,33
06/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	2.329,17	0,00	186,33	0,00	0,00	0,00	0,00	186,33
06/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	1.025,25	0,00	0,00	410,10	0,00	0,00	0,00	410,10
		Total FGTS	5.615,19	0,00	367,18	410,10	0,00	0,00	0,00	777,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 17.114.222 **Nome Empregador:** CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 777,28
Número da Guia: 0125061175094762-0 **Data Emissão:** 11/06/2025 07:38:22 (Brasília) **Emitida por:** 11.761.645/0001-63 - SUL MINAS DIGITAL

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	1	5.615,19	0,00	367,18	410,10	0,00	0,00	0,00	777,28
	Total FGTS	5.615,19	0,00	367,18	410,10	0,00	0,00	0,00	777,28



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1 | **7824996153**

2	NOME ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE									
3	NOME DA MÃE HANALICE RAMALHO BATISTA									
4	LOGRADOURO RUA RUA DAS ACACIAS NUMERO 510									
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO CASA DO MORR			BAIRRO	CEP	UF	DDD	TELEFONE			
				37647-254	MG	5	35	034331039		
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 8164488	8410	MG	7	CPF 081.644.884-10					
8	DATA NASCIMENTO 27/07/1989		SEXO M	GRAU DE INSTRUÇÃO 10 - ENS. MEDIO COMPLETO	11	DOMICÍLIO BANCÁRIO	17.114.222/0001-38 POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA RUA DAS ACACIAS VILA RICA - MG 37640-000			
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 17.114.222/0001-38						
14	DATA ADMISSÃO 28/01/2025		15	DATA DISPENSA 10/06/2025	16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim	17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 4		
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.000,00		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.000,00		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.000,00		
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 4221-05	OCCUPAÇÃO Repcionista, em geral				

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 11/06/2025	CÓDIGO DA DISPENSA	RECEBEU SALARIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES
MOTIVO DO CANCELAMENTO		NÚMERO DO POSTO
		INSC. AUTORIZADA

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	17.114.222/0001-38	28/01/2025	10/06/2025	Sim

SOMA TOTAL DE MESES
4

ASSINATURA DO _____

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

- I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego.
Avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego:
- II - não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;
- III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;
- IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;
- V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolver ao FAT;
- VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

LOCAL E DATA / /

ASSINATURA DO TRABALHADOR _____

POLEGAR DIREITO



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

1

7824996153

2 NOME ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE		3 NOME DA MÃE HANALICE RAMALHO BATISTA		4 LOGRADOURO RUA RUA DAS ACACIAS		5 NUMERO 510	
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO CASA DO MORR		BAIRRO		CEP 37647-254	UF MG	DDD 35	TELEFONE 034331039
6 CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 8164488		8410	MG	7 CPF 081.644.884-10			
8 DATA NASCIMENTO 27/07/1989		9 SEXO M	10 GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO	11 DOMICÍLIO BANCÁRIO		17.114.222/0001-38 POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA RUA DAS ACACIAS VILA RICA MG 37640-000	
12 TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13 NÚMERO DA INSCRIÇÃO 17.114.222/0001-38					
14 DATA ADMISSÃO 28/01/2025		15 DATA DISPENSA 10/06/2025	16 AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim	17 MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 4			
18 MÊS R\$ 2.000,00		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.000,00	MÊS		ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.000,00	
19 SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS		20 CBO 4221-05	OCCUPAÇÃO Repcionista, em geral				

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 11/06/2025	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	ASSINATURA DO AGENTE

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR



DESTACAR (Protocolo do Empregador)

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7824996153

CPF 081.644.884-10	NOME ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE
RECEBI DE (firma ou razão) POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.	
LOCAL E DATA	
POLEGAR DIREITO	
ASSINATURA DO TRABALHADOR	

/ /