

# 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	11 Nome <b>BIANICA LIMA SILVA</b>				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) <b>AV COMENDADOR EMILIO PIERI, 2551 - CASA</b>				13 Bairro <b>CONJUNTO HABITACIONAL</b>	
14 Município <b>CAMPINAS</b>		15 UF <b>SP</b>	16 CEP <b>13.057-535</b>	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF <b>527.216.118-10</b>
19 Data de Nascimento <b>10/11/2000</b>	20 Nome da Mãe <b>MARIA JOSE PESSOA LIMA SILVA</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>2.150,00</b>	24 Data de Admissão <b>25/06/2024</b>	25 Data do Aviso Prévio <b>04/07/2025</b>	26 Data de Afastamento <b>04/07/2025</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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 277,42	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 29:00 horas a 60%	R\$ 453,45	56.2 Horas Extras 07:20 horas a 120%	R\$ 157,59	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 6/12 avos	R\$ 1.100,00
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 25/06/2024 a 24/06/2025	R\$ 2.200,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 733,33	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\$ 4.921,79</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 Indenizado30/dias	R\$ 2.200,00	112.1 Previdência Social	R\$ 66,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 82,50
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.349,13</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.572,66</b>

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 17.114.222/0001-38	02 Razão Social/Nome CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA			
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP	11 Nome BIANICA LIMA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 527.216.118-10	19 Data de Nascimento 10/11/2000	20 Nome da Mãe MARIA JOSE PESSOA LIMA SILVA	
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 25/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 04/07/2025	26 Data de Afastamento 04/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	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).

**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: 07/07/2025  
Horas: 09:17:31

### RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado:	25 - BIANICA LIMA SILVA		CTPS:	
Cargo:	RECEPCIONISTA	PIS:	Data nascto:	10/11/2000
Data admissão:	25/06/2024	Data opção:	25/06/2024	Salário: 2.150,00
Motivo demissão:	Pedido de demissão SEM justa causa	Data aviso:	04/07/2025	Data demissão: 04/07/2025
		Data pagamento:	11/07/2025	Data projeção: 03/08/2025
Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
<b>Salários</b>				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.	4,00	277,42	
<b>Horas Extras</b>				
160	HORAS EXTRAS 60%	29:00	453,45	
270	HORAS EXTRAS 120% .	7:20	157,59	
<b>13º Salário</b>				
8550	13º SALARIO INTEGRAL RESCISAO.	6,00	1.075,00	
8552	MEDIA VALOR 13º RESCISAO .	6,00	25,00	
<b>Férias Rescisão</b>				
28	FERIAS VENCIDAS.	1,00	2.150,00	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	733,33	
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	50,00	
<b>Descontos</b>				
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		2.150,00
8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		50,00
<b>INSS</b>				
826	INSS SOBRE RESCISAO .	7,50		66,63
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.	7,50		82,50
		<b>Totais:</b>	4.921,79	2.349,13
		<b>Líquido rescisão:</b>		2.572,66

#### Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	1.959,44	Saldo de Salário:	277,42
Base FGTS Mensal:	888,46	Dias Estabilidade:	0
FGTS Mensal:	71,07	Aviso Indenizado:	SIM
Base FGTS 13º:	1.100,00		
FGTS 13º:	88,00		<b>13º Salário</b>
Base FGTS Aviso Prévio:	0,00		
FGTS Aviso Prévio:	0,00		
FGTS 20%:	0,00	Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
FGTS 40%:	0,00	6	Nenhum
Contribuição Social 10%:	0,00		
Base INSS Mensal:	888,46		
Base INSS 13º Salário:	1.100,00		<b>Férias</b>
Base IRRF Mensal:	888,46	Período	Dias
Abat. IRRF Mensal:	66,63	25/06/2024 a 24/06/2025	Faltas
Base IRRF 13º Salário:	1.100,00		Perc. Adic
Abat. IRRF 13º Salário:	82,50		30,00
Base IRRF Férias:	0,00		33,33
Abat.IRRF Férias:	0,00		
Base IRRF Part. Lucros:	0,00		
Abat.IRRF Part. Lucros:	0,00		

# 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	11 Nome BIANICA LIMA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 527.216.118-10	19 Data de Nascimento 10/11/2000	20 Nome da Mãe MARIA JOSE PESSOA LIMA SILVA

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 04/07/2025	26 Data de Afastamento 04/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	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).

# REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial  
26

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

BIANICA LIMA SILVA

Beneficiários

Residência

AV COMENDADOR EMILIO PIERI, 2551, CASA, CONJUNTO  
HABITACIONAL VIDA NOVA, CAMPINAS, SP - CEP: 13057-535

Data de nascimento 10/11/2000	Local do nascimento ITABELA - BA	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro			
FILIAÇÃO	Pai GIDEILSON RODRIGUES SILVA					
	Mãe MARIA JOSE PESSOA LIMA SILVA					
Cédula de Identidade 539013602	Data de emissão 10/09/2021	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral			
CTPS	Série	Data de expedição da CTPS	UF CTPS	CPF 527.216.118-10	Cart. Nac. Habilitação	Categoria
Doc. militar	Categoria	Cor	Feminino	Grau de instrução Ensino Médio Completo		
Deficiência Não		Telefone Residencial		Telefone Celular		
Cargo RECEPCIONISTA		Função		C.B.O. 422105		

Data de Admissão 25/06/2024	Salário R\$ 2.000,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 13:00 as 22:00	Horário de Intervalo das 19:00 as 20:00
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 25/06/2024	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em	Sob nº	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	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 25/06/2024 a 24/06/2025	Paga na rescisão		
De 25/06/2025 a 04/07/2025	Sem direito a férias		

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

		RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
		Data da saída: 04/07/2025
		Tipo do desligamento: Pedido de demissão SEM justa causa

## CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

		BIANICA LIMA SILVA
OBSERVAÇÕES		

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
25/06/2024	08/08/2024			45	Sim

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 25/06/2024 Nome: 13:00 as 22:00					
Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Trabalhado	07:00			16:00
Seg	Trabalhado	13:00	19:00	20:00	22:00
Ter	Folga		11:00	12:30	
Qua	Trabalhado	13:00	19:00	20:00	22:00
Qui	Trabalhado	13:00	19:00	20:00	22:00
Sex	Trabalhado	13:00	19:00	20:00	22:00
Sab	Trabalhado	13:00	19:00	20:00	22:00

CAMPOS LIVRES

Campo 1  
Campo 2  
Campo 3  
Campo 4  
Campo 5  
Campo 6