

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA  
CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ANDREA GONCALVES DA SILVA GOMES AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	412205 Admissão:	1	1 01/07/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.528,01		
992	TROCO DO MES	0,00	0,42		
998	I.N.S.S.	8,00		122,24	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	611,20		611,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.528,43	734,43	
			Valor Líquido ➡	794,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.528,01	1.528,01	1.528,01	122,24	794,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA  
CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ANDREA GONCALVES DA SILVA GOMES AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	412205 Admissão:	1	1 01/07/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.528,01		
992	TROCO DO MES	0,00	0,42		
998	I.N.S.S.	8,00		122,24	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	611,20		611,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.528,43	734,43	
			Valor Líquido ➡	794,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.528,01	1.528,01	1.528,01	122,24	794,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA					CC: GERAL		Folha Mensal		
CNPJ: 17.114.222/0001-38					Mensalista		Outubro de 2018		
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
2	ELZA FERREIRA DE SALES				412205	1		1	
	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS				Admissão:		01/06/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	560,27	
806	MEDIA HORAS FERIAS	47,53	47,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	338,42	
8783	DIAS FERIAS	19,00	967,74	
992	TROCO DO MES	0,00	0,74	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.231,86
812	INSS FERIAS	9,00		121,83
821	INSS DIFERENCA FERIAS	9,00		5,60
998	I.N.S.S.	8,00		44,82
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	224,11		224,11
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.914,70	1.628,70
			Valor Líquido ➡	286,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.528,01	1.913,96	1.913,96	153,11	285,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA					CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 17.114.222/0001-38					Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
2	ELZA FERREIRA DE SALES				412205	1		1
	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS				Admissão:	01/06/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	560,27	
806	MEDIA HORAS FERIAS	47,53	47,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	338,42	
8783	DIAS FERIAS	19,00	967,74	
992	TROCO DO MES	0,00	0,74	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.231,86
812	INSS FERIAS	9,00		121,83
821	INSS DIFERENCA FERIAS	9,00		5,60
998	I.N.S.S.	8,00		44,82
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	224,11		224,11
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.914,70	1.628,70
			Valor Líquido ➡	286,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.528,01	1.913,96	1.913,96	153,11	285,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA  
CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	LUCIANA RODRIGUES CABRAL RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 02/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.442,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,66		
201	HORAS EXTRAS 85%	8,00	97,01		
992	TROCO DO MES	0,00	0,96		
998	I.N.S.S.	8,00		124,61	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	576,80		576,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.558,63	701,63	
			Valor Líquido ➡	857,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.442,00	1.557,67	1.557,67	124,61	666,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA  
CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	LUCIANA RODRIGUES CABRAL RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 02/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.442,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,66		
201	HORAS EXTRAS 85%	8,00	97,01		
992	TROCO DO MES	0,00	0,96		
998	I.N.S.S.	8,00		124,61	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	576,80		576,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.558,63	701,63	
			Valor Líquido ➡	857,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.442,00	1.557,67	1.557,67	124,61	666,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	MAYANNE VILACA CAVALCANTE SANTANA	422105	1	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 11/07/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	30,00	1.400,00		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	466,67		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	466,67		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	155,56		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		267,66	
207	CARTAO ELOLIFE	260,00		260,00	
8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVIDO	1.166,66		1.166,66	
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00		104,70	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00		37,33	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	560,00		560,00	
8792	DIAS FALTAS	1,00		46,67	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	7,00		44,55	
48	VALE TRANSPORTE	1,00		1,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.488,90	2.488,90	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.775,45	1.775,45	142,03	1.073,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	MAYANNE VILACA CAVALCANTE SANTANA	422105	1	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 11/07/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	30,00	1.400,00		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	466,67		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	466,67		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	155,56		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		267,66	
207	CARTAO ELOLIFE	260,00		260,00	
8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVIDO	1.166,66		1.166,66	
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00		104,70	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00		37,33	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	560,00		560,00	
8792	DIAS FALTAS	1,00		46,67	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	7,00		44,55	
48	VALE TRANSPORTE	1,00		1,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.488,90	2.488,90	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.775,45	1.775,45	142,03	1.073,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA  
CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	PRISCILA PORTES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	01/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.233,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,28		
998	I.N.S.S.	8,00		97,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	493,20		493,20	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	3,00		16,81	
48	VALE TRANSPORTE	1,00		1,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.233,28	609,28	
			Valor Líquido ➡	624,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.233,00	1.216,19	1.216,19	97,29	625,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA  
CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	PRISCILA PORTES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	01/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.233,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,28		
998	I.N.S.S.	8,00		97,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	493,20		493,20	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	3,00		16,81	
48	VALE TRANSPORTE	1,00		1,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.233,28	609,28	
			Valor Líquido ➡	624,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.233,00	1.216,19	1.216,19	97,29	625,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA  
CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	VANDERLEI BATISTA AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	514310	1	1
		Admissão:	01/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.213,33		
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	2,00	86,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,13		
998	I.N.S.S.	8,00		89,50	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	520,00		520,00	
8792	DIAS FALTAS	4,00		173,33	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1,34		7,92	
48	VALE TRANSPORTE	1,00		1,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.300,13	792,13	
			Valor Líquido ➡	508,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.118,75	1.118,75	89,50	509,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA  
CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	VANDERLEI BATISTA AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	514310	1	1
		Admissão:	01/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.213,33		
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	2,00	86,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,13		
998	I.N.S.S.	8,00		89,50	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	520,00		520,00	
8792	DIAS FALTAS	4,00		173,33	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1,34		7,92	
48	VALE TRANSPORTE	1,00		1,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.300,13	792,13	
			Valor Líquido ➡	508,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.118,75	1.118,75	89,50	509,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data