

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA					CC: GERAL		Folha Mensal		
CNPJ: 17.114.222/0001-38					Mensalista		Março de 2020		
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
1	ANDREA GONCALVES DA SILVA GOMES				412205	1		1	
	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS				Admissão:		01/07/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.112,39	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	158,91	
8783	DIAS FERIAS	9,00	476,74	
992	TROCO DO MES	0,00	0,17	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		582,90
812	INSS FERIAS	8,30		52,75
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,46
998	I.N.S.S.	7,59		84,43
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	635,65		635,65
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.748,21	1.360,21
			Valor Líquido ➡	388,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.589,13	1.748,04	1.748,04	139,84	387,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA					CC: GERAL		Folha Mensal		
CNPJ: 17.114.222/0001-38					Mensalista		Março de 2020		
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
1	ANDREA GONCALVES DA SILVA GOMES				412205	1		1	
	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS				Admissão:		01/07/2014		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				21,00	1.112,39			
931	1/3 DAS FERIAS				33,33	158,91			
8783	DIAS FERIAS				9,00	476,74			
992	TROCO DO MES				0,00	0,17			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00			582,90	
812	INSS FERIAS				8,30			52,75	
821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00			4,46	
998	I.N.S.S.				7,59			84,43	
993	TROCO MES ANTERIOR				0,02			0,02	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL				635,65			635,65	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						1.748,21		1.360,21	
						Valor Líquido ➡		388,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.589,13		1.748,04		1.748,04		139,84		387,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA					CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 17.114.222/0001-38					Mensalista		Março de 2020	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Filial	
12	LUCIANA VICENTE ROMAO CAMAREIRA				513315	1	1	
					Admissão:		10/01/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	388,27	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	242,67	
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.164,80	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	242,67	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	388,27	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	80,89	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.322,76
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		18,03
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		18,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	22,34		147,85
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.507,57	2.507,57
			Valor Líquido ➡	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.456,00	483,09	483,09	38,64	257,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA					CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 17.114.222/0001-38					Mensalista		Março de 2020	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Filial	
12	LUCIANA VICENTE ROMAO				513315	1	1	
	CAMAREIRA				Admissão:	10/01/2019		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS				8,00	388,27		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				2,00	242,67		
28	FERIAS VENCIDAS				1,00	1.164,80		
29	FERIAS PROPORCIONAIS				2,00	242,67		
64	1/3 FERIAS RESCISAO				33,33	388,27		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO				33,33	80,89		
51	LIQUIDO RESCISAO				0,00			2.322,76
826	INSS SOBRE RESCISAO				7,50			18,03
989	INSS 13 SAL.RESCISAO				7,50			18,20
993	TROCO MES ANTERIOR				0,73			0,73
8069	HORAS FALTAS PARCIAL				22,34			147,85
						Total de Vencimentos	Total de Descontos	
						2.507,57	2.507,57	
						Valor Líquido	0,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF		
1.456,00		483,09	483,09	38,64	257,27	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2020

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

13

SIDNEY LUCIO PARADELA

514310

1

1

AUXILIAR DE MANUTENÇÃO

Admissão:

10/01/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	5,00	282,61		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	282,61		
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.695,67		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	282,61		
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	565,22		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	94,20		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.007,09	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		8,77	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		21,19	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	21,49		165,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.202,92	3.202,92	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.695,67	399,58	399,58	31,95	180,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2020

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

13

SIDNEY LUCIO PARADELA

514310

1

1

AUXILIAR DE MANUTENÇÃO

Admissão:

10/01/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	5,00	282,61		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	282,61		
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.695,67		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	282,61		
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	565,22		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	94,20		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.007,09	
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		8,77	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		21,19	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	21,49		165,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.202,92	3.202,92	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.695,67	399,58	399,58	31,95	180,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data