

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE RECEPCIONISTA	422105	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.	10,00	716,67	
247	VALE ALIMENTACAO	150,00	150,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR .	2,00	164,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	2,00	1,23	
160	HORAS EXTRAS 60%	42:01	657,04	
8550	13º SALARIO INTEGRAL RESCISAO.	4,00	716,67	
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	179,17	
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	
9591	AVISO PREVIO	30,00	2.150,00	
274	ADICIONAL NOTURNO 30%	1:40	4,90	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		5.001,02
252	VALE.	300,00		300,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	150,00		150,00
826	INSS SOBRE RESCISAO .	7,52		116,19

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos

Total de Descontos

Valor Líquido



Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálc. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cálc. IRRF

Faixa IRRF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE RECEPCIONISTA	422105	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.	10,00	716,67	
247	VALE ALIMENTACAO	150,00	150,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR .	2,00	164,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	2,00	1,23	
160	HORAS EXTRAS 60%	42:01	657,04	
8550	13º SALARIO INTEGRAL RESCISAO.	4,00	716,67	
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	179,17	
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	
9591	AVISO PREVIO	30,00	2.150,00	
274	ADICIONAL NOTURNO 30%	1:40	4,90	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		5.001,02
252	VALE.	300,00		300,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	150,00		150,00
826	INSS SOBRE RESCISAO .	7,52		116,19

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos

Total de Descontos

Valor Líquido



Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálc. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cálc. IRRF

Faixa IRRF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE RECEPCIONISTA	422105	1	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.	7,50		67,18
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	300,00		300,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.934,39	5.934,39
			Valor Líquido ➔	0,00
Salário Base 2.150,00	Sal. Contr. INSS 2.439,94	Base Cálc. FGTS 0,00	F.G.T.S do Mês 0,00	Base Cálc. IRRF 1.225,54
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE RECEPCIONISTA	422105	1	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.	7,50		67,18
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	300,00		300,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.934,39	5.934,39
			Valor Líquido ➔	0,00
Salário Base 2.150,00	Sal. Contr. INSS 2.439,94	Base Cálc. FGTS 0,00	F.G.T.S do Mês 0,00	Base Cálc. IRRF 1.225,54
				Faixa IRRF 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
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	ARIANE SILVA LIMA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS . .	18,00	1.200,00	
247	VALE ALIMENTACAO	450,00	450,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	450,00		450,00
998	I.N.S.S.	7,50		90,00
				Total de Descontos
				540,00
				Total de Vencimentos
				1.650,00
				Valor Líquido ➔
				1.110,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
2.000,00	1.200,00	1.200,00	96,00	592,80
				0,00

THE JOURNAL OF CLIMATE

- - - -

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

CC: GERAL

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	ARIANE SILVA LIMA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	13/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS . . .	18,00	1.200,00	
247	VALE ALIMENTACAO	450,00	450,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	450,00		450,00
998	I.N.S.S.	7,50		90,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos				
1.650,00	540,00				
Valor Líquido	→	1.110,00			
Salário Base 2.000,00	Sal. Contr. INSS 1.200,00	Base Cálc. FGTS 1.200,00	F.G.T.S do Mês 96,00	Base Cálc. IRRF 592,80	Faixa IRRF 0,00

卷之三

卷之三

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	BIANICA LIMA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	25/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS . . .	30,00	2.150,00	
252	VALE.	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,94		170,73

THE JOURNAL OF CLIMATE

Assinatura do Funcionário

Date

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	BIANICA LIMA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		25/06/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS . . .	30,00	2.150,00	
252	VALE.	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,94		170,73

卷之三

Assinatura do Funcionário

Date

Total de Vencimentos	Total de Descontos				
2.150,00	220,73				
Valor Líquido	→	1.929,27			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.150,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.542,80	0,00

Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
24	JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE PEDREIRO		715210	1	1
			Admissão:	11/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . . .	30,00	2.150,00		
252	VALE.	350,00		350,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,73	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	750,00		750,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,00	1.270,73	
			Valor Líquido →	879,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.150,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.542,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
24	JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE PEDREIRO		715210	1	1
			Admissão:	11/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . . .	30,00	2.150,00		
252	VALE.	350,00		350,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,73	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	750,00		750,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,00	1.270,73	
			Valor Líquido →	879,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.150,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.542,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
4	MARIA APARECIDA DOS SANTOS RECEPCIONISTA		422105	1	1
Admissão: 01/12/2021					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.300,50		
247	VALE ALIMENTACAO	950,00	950,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	950,00		950,00	
998	I.N.S.S.	8,01		184,27	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	375,00		375,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.250,50	1.509,27	
			Valor Líquido ➔	1.741,23	
Salário Base 2.300,50	Sal. Contr. INSS 2.300,50	Base Cál. FGTS 2.300,50	F.G.T.S do Mês 184,04	Base Cál. IRRF 1.693,30	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
4	MARIA APARECIDA DOS SANTOS RECEPCIONISTA		422105	1	1
Admissão: 01/12/2021					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.300,50		
247	VALE ALIMENTACAO	950,00	950,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	950,00		950,00	
998	I.N.S.S.	8,01		184,27	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	375,00		375,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.250,50	1.509,27	
			Valor Líquido ➔	1.741,23	
Salário Base 2.300,50	Sal. Contr. INSS 2.300,50	Base Cál. FGTS 2.300,50	F.G.T.S do Mês 184,04	Base Cál. IRRF 1.693,30	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
29	SIVETE DE LIMA SILVA CAMAREIRA		513315	1	1
			Admissão:	13/01/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.935,00		
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	66,67		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.001,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.001,67	2.001,67	
			Valor Líquido ➔	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
29	SIVETE DE LIMA SILVA CAMAREIRA		513315	1	1
			Admissão:	13/01/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.935,00		
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	66,67		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.001,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.001,67	2.001,67	
			Valor Líquido ➔	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data