

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

31

ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE

422105

1

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

28/01/2025

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	13° 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

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos

\*\*\*\*\*

Total de Descontos

\*\*\*\*\*

Valor Líquido

➡

\*\*\*\*\*

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

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

31

ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE

422105

1

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

28/01/2025

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	13° 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

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos

\*\*\*\*\*

Total de Descontos

\*\*\*\*\*

Valor Líquido

➡

\*\*\*\*\*

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

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
31	ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	28/01/2025	

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	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.150,00	2.439,94	0,00	0,00	1.225,54	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
31	ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	28/01/2025	

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	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.150,00	2.439,94	0,00	0,00	1.225,54	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 Vencimentos	Total de Descontos	
			1.650,00	540,00	
			Valor Líquido ➡	1.110,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	1.200,00	1.200,00	96,00	592,80	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 Vencimentos	Total de Descontos	
			1.650,00	540,00	
			Valor Líquido ➡	1.110,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	1.200,00	1.200,00	96,00	592,80	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
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,00	220,73	
			Valor Líquido ➡	1.929,27	
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

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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,00	220,73	
			Valor Líquido ➡	1.929,27	
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

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA					CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 17.114.222/0001-38					Mensalista		Junho de 2025	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Filial	
24	JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE				715210	1	1	
	PEDREIRO				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

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA				CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 17.114.222/0001-38				Mensalista		Junho de 2025	
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

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
4	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	422105	1	1
RECEPCIONISTA		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	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.300,50	2.300,50	2.300,50	184,04	1.693,30	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
4	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	422105	1	1
RECEPCIONISTA		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	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.300,50	2.300,50	2.300,50	184,04	1.693,30	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
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

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
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