

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.000,00		
247	VALE ALIMENTACAO	741,67	741,67		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	741,67		741,67	
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.741,67	898,90	
			Valor Líquido ➡	1.842,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.392,80	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

Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.000,00		
247	VALE ALIMENTACAO	741,67	741,67		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	741,67		741,67	
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.741,67	898,90	
			Valor Líquido ➡	1.842,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.392,80	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		Julho 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
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.	4,00	277,42	
160	HORAS EXTRAS 60%	29:00	453,45	
270	HORAS EXTRAS 120% .	7:20	157,59	
8550	13° SALARIO INTEGRAL RESCISAO.	6,00	1.075,00	
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO .	6,00	25,00	
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	
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		2.150,00
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.572,66
8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		50,00
826	INSS SOBRE RESCISAO .	7,50		66,63
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.	7,50		82,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.921,79	4.921,79
			Valor Líquido ➡	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.150,00	1.988,46	1.988,46	159,07	774,06	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		Julho 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
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.				4,00	277,42		
160	HORAS EXTRAS 60%				29:00	453,45		
270	HORAS EXTRAS 120% .				7:20	157,59		
8550	13° SALARIO INTEGRAL RESCISAO.				6,00	1.075,00		
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO .				6,00	25,00		
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		
49	AVISO PREVIO REAVIDO				30,00			2.150,00
51	LIQUIDO RESCISAO				0,00			2.572,66
8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVIDO				30,00			50,00
826	INSS SOBRE RESCISAO .				7,50			66,63
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.				7,50			82,50
						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						4.921,79		4.921,79
						Valor Líquido ➡		0,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF		Faixa IRRF	
2.150,00		1.988,46	1.988,46	159,07	774,06		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

Julho 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		
247	VALE ALIMENTACAO	650,00	650,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	650,00		650,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.800,00	820,73	
			Valor Líquido ➡	1.979,27	
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

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

Julho 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		
247	VALE ALIMENTACAO	650,00	650,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	650,00		650,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.800,00	820,73	
			Valor Líquido ➡	1.979,27	
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

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

Julho de 2025

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	1.241,67	1.241,67		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	1.241,67		1.241,67	
998	I.N.S.S.	8,01		184,27	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.542,17	1.675,94	
			Valor Líquido ➡	1.866,23	
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

Julho de 2025

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	1.241,67	1.241,67		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	1.241,67		1.241,67	
998	I.N.S.S.	8,01		184,27	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.542,17	1.675,94	
			Valor Líquido ➡	1.866,23	
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

Julho 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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Julho 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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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