

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA
CNPJ: 07.17.114.000-0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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 . .	30,00	2.000,00	
247	VALE ALIMENTACAO	450,00	450,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	450,00		450,00
998	I.N.S.S.	7,86		157,23
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	600,00		600,00
				Total de Descontos
				1.207,23
				Valor Líquido ➔
				1.242,77
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.392,80

卷之三

Assinatura do Funcionário

Date

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE AGOSTO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	450,00	450,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	450,00		450,00
998	I.N.S.S.	7,86		157,23
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	600,00		600,00

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.450,00	1.207,23
			Valor Líquido	→	1.242,77
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

卷之三

Assinatura do Funcionário

Dot

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE AGOSTO ***

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA
CNPJ: 07.17.114.000-0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	DANIELA APARECIDA MOREIRA CAMAREIRA	513315	1	1
		Admissão:	01/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS . . .	30,00	1.720,00	
247	VALE ALIMENTACAO	600,00	600,00	
276	ANTECIPAÇÃO SAL PARCIAL	500,00		500,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	600,00		600,00
998	I.N.S.S.	7,68		132,03

卷之三

卷之三

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	DANIELA APARECIDA MOREIRA CAMAREIRA	513315	1	1
		Admissão:	01/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	1.720,00	
247	VALE ALIMENTACAO	600,00	600,00	
276	ANTECIPAÇÃO SAL PARCIAL	500,00		500,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	600,00		600,00
998	I.N.S.S.	7,68		132,03

卷之三

卷之三

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.320,00	1.232,03		
	Valor Líquido	→	1.087,97		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	1.720,00	1.720,00	137,60	1.112,80	0,00

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA
SUEDE 17-114-000 (0001-00)

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto 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	
276	ANTECIPAÇÃO SAL PARCIAL	350,00		350,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	650,00		650,00
998	I.N.S.S.	7,94		170,73
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	750,00		750,00

卷之三

卷之六

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
247	VALE ALIMENTACAO	650,00	650,00	
276	ANTECIPAÇÃO SAL PARCIAL	350,00		350,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	650,00		650,00
998	I.N.S.S.	7,94		170,73
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	750,00		750,00

卷之三

卷之三

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.800,00	1.920,73		
	Valor Líquido	→	879,27		
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

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA
CNPJ: 07.17.114.000-0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

卷之三

Análise da Funcionalização

1

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

卷之三

Assinatura da Funcionária

1

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA
CNPJ: 07.17.114.000-0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

卷之三

Aeroflot - Aviação da Fazenda 2

2

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

卷之三

Associação de Funcionários

2

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
29	SIVETE DE LIMA SILVA CAMAREIRA	513315	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS . .	15,00	967,50	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	15,00	967,50	
247	VALE ALIMENTACAO	200,00	200,00	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	33,33	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	15,00		1.000,83
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	200,00		200,00
998	I.N.S.S.	7,50		72,56

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.168,33	1.273,39
Valor Líquido		⇒	894,94	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,00	967,50	967,50	77,40	360,30	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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS . .	15,00	967,50	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	15,00	967,50	
247	VALE ALIMENTACAO	200,00	200,00	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	33,33	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	15,00		1.000,83
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	200,00		200,00
998	I.N.S.S.	7,50		72,56

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.168,33	1.273,39
Valor Líquido		⇒	894,94	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,00	967,50	967,50	77,40	360,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data