

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2025

Código

32

Nome do Funcionário

ARIANE SILVA LIMA

RECEPCIONISTA

CBO

422105

Admissão: 13/06/2025

Departamento

1

Filial

1

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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00		2.000,00	2.000,00	160,00	1.392,80	0,00

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

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

Agosto de 2025

Código

32

Nome do Funcionário

ARIANE SILVA LIMA

RECEPCIONISTA

CBO

422105

Admissão: 13/06/2025

Departamento

1

Filial

1

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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00		2.000,00	2.000,00	160,00	1.392,80	0,00

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

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		Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
33	DANIELA APARECIDA MOREIRA		513315	1	1	
	CAMAREIRA		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
				Total de Vencimentos		Total de Descontos
				2.320,00		1.232,03
				Valor Líquido ➡		1.087,97
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00		1.720,00	1.720,00	137,60	1.112,80	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		Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
33	DANIELA APARECIDA MOREIRA		513315	1	1	
	CAMAREIRA		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	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.320,00	1.232,03	
				Valor Líquido ➡	1.087,97	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00		1.720,00	1.720,00	137,60	1.112,80	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		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
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.800,00		1.920,73	
			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		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	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.800,00	1.920,73	
				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

Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	JULIO SEVERINO DA SILVA FILHO	514310	1	1
ASSISTENTE DE MANUTENCAO		Admissão: 12/08/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS . .	19,00	950,00			
247	VALE ALIMENTACAO	150,00	150,00			
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	150,00		150,00		
998	I.N.S.S.	7,50		71,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.100,00	221,25		
			Valor Líquido ➡	878,75		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00		950,00	950,00	76,00	342,80	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

Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	JULIO SEVERINO DA SILVA FILHO	514310	1	1
ASSISTENTE DE MANUTENCAO		Admissão: 12/08/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS . .	19,00	950,00			
247	VALE ALIMENTACAO	150,00	150,00			
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	150,00		150,00		
998	I.N.S.S.	7,50		71,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.100,00	221,25		
			Valor Líquido ➡	878,75		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00		950,00	950,00	76,00	342,80	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

Agosto 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	700,00	700,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	700,00		700,00	
998	I.N.S.S.	8,01		184,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.000,50	884,27	
			Valor Líquido ➡	2.116,23	
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

Agosto 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	700,00	700,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	700,00		700,00	
998	I.N.S.S.	8,01		184,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.000,50	884,27	
			Valor Líquido ➡	2.116,23	
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			CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 17.114.222/0001-38			Mensalista		Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
29	SIVETE DE LIMA SILVA		513315	1	1	
	CAMAREIRA		Admissão:		13/01/2025	

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

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA			CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 17.114.222/0001-38			Mensalista		Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
29	SIVETE DE LIMA SILVA		513315	1	1	
	CAMAREIRA		Admissão:		13/01/2025	
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