

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA					CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 17.114.222/0001-38					Mensalista		Setembro 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 2	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

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		Setembro 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 2			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

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		Setembro 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	2.000,00	
247	VALE ALIMENTACAO	1.268,59	1.268,59	
252	VALE.	1.000,00		1.000,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	1.268,59		1.268,59
998	I.N.S.S.	7,86		157,23
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	200,00		200,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.268,59	2.625,82
			Valor Líquido ➡	642,77

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

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		Setembro 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	2.000,00			
247	VALE ALIMENTACAO				1.268,59	1.268,59			
252	VALE.				1.000,00			1.000,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.				1.268,59			1.268,59	
998	I.N.S.S.				7,86			157,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1				200,00			200,00	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						3.268,59		2.625,82	
						Valor Líquido ➡		642,77	
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

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

Setembro de 2025

Código

35

Nome do Funcionário

HELOISA HELENA MOREIRA MARCON DE MORAES ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

CBO

411010

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

03/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS . .	28,00	886,67			
247	VALE ALIMENTACAO	150,00	150,00			
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	150,00		150,00		
998	I.N.S.S.	7,50		66,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.036,67	216,50		
			Valor Líquido ➡	820,17		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
950,00		886,67	886,67	17,73	279,47	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

Setembro de 2025

Código

35

Nome do Funcionário

HELOISA HELENA MOREIRA MARCON DE MORAES ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

CBO

411010

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

03/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS . .	28,00	886,67			
247	VALE ALIMENTACAO	150,00	150,00			
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	150,00		150,00		
998	I.N.S.S.	7,50		66,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.036,67	216,50		
			Valor Líquido ➡	820,17		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
950,00		886,67	886,67	17,73	279,47	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

Setembro de 2025

Código

24

Nome do Funcionário

JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE
PEDREIRO

CBO

715210

Departamento

1

Filial

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 1	500,00		500,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.150,00	1.020,73		
			Valor Líquido ➡	1.129,27		
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

Setembro de 2025

Código

24

Nome do Funcionário

JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE
PEDREIRO

CBO

715210

Departamento

1

Filial

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 1	500,00		500,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.150,00	1.020,73		
			Valor Líquido ➡	1.129,27		
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

Setembro 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	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.	25,00	1.250,00		
8550	13° SALARIO INTEGRAL RESCISAO.	2,00	250,00		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	125,00		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	41,67		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.275,00	
8794	DIAS FALTAS DSR.	1,00		50,00	
826	INSS SOBRE RESCISAO .	7,50		71,11	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.	7,50		18,75	
8792	DIAS FALTAS.	3,00		150,00	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	5:26		101,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.666,67	1.666,67	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.198,19	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

Setembro 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	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.	25,00	1.250,00		
8550	13° SALARIO INTEGRAL RESCISAO.	2,00	250,00		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	125,00		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	41,67		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.275,00	
8794	DIAS FALTAS DSR.	1,00		50,00	
826	INSS SOBRE RESCISAO .	7,50		71,11	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.	7,50		18,75	
8792	DIAS FALTAS.	3,00		150,00	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	5:26		101,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.666,67	1.666,67	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.198,19	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

Setembro de 2025

Código

4

Nome do Funcionário

MARIA APARECIDA DOS SANTOS

RECEPCIONISTA

CBO

422105

Admissão: 01/12/2021

Departamento

1

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
805	MEDIA VALOR FERIAS .	50,00	50,00			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	783,50			
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.300,50			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.864,52		
812	INSS FERIAS .	8,60		269,48		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.134,00	3.134,00		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.300,50		3.134,00	3.134,00	250,72	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE SETEMBRO ***

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

Setembro de 2025

Código

4

Nome do Funcionário

MARIA APARECIDA DOS SANTOS

RECEPCIONISTA

CBO

422105

Admissão: 01/12/2021

Departamento

1

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
805	MEDIA VALOR FERIAS .	50,00	50,00			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	783,50			
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.300,50			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.864,52		
812	INSS FERIAS .	8,60		269,48		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.134,00	3.134,00		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.300,50		3.134,00	3.134,00	250,72	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE SETEMBRO ***

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

Setembro 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	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	1.935,00		
247	VALE ALIMENTACAO	350,00	350,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	350,00		350,00	
998	I.N.S.S.	7,82		151,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.285,00	501,38	
			Valor Líquido ➡	1.783,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,00	1.935,00	1.935,00	154,80	1.327,80	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

Setembro 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	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	1.935,00		
247	VALE ALIMENTACAO	350,00	350,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	350,00		350,00	
998	I.N.S.S.	7,82		151,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.285,00	501,38	
			Valor Líquido ➡	1.783,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,00	1.935,00	1.935,00	154,80	1.327,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data