

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Outubro 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		
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	600,00		600,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	757,23	
			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

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Outubro 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		
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	600,00		600,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	757,23	
			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

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Outubro 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	2.000,00		
303	ADIANTAMENTO SALARIAL .	1.000,00		1.000,00	
390	EMPRESTIMO DIRETO EMPRESA	350,00		350,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	1.507,23	
			Valor Líquido ➡	492,77	
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

Outubro 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	2.000,00		
303	ADIANTAMENTO SALARIAL .	1.000,00		1.000,00	
390	EMPRESTIMO DIRETO EMPRESA	350,00		350,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	1.507,23	
			Valor Líquido ➡	492,77	
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

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	HELOISA HELENA MOREIRA MARCON DE MORAE	411010	1	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Admissão: 03/09/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	950,00		
998	I.N.S.S.	7,50		71,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			950,00	71,25	
			Valor Líquido ➡	878,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
950,00	950,00	950,00	19,00	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

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	HELOISA HELENA MOREIRA MARCON DE MORAE	411010	1	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Admissão: 03/09/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	950,00		
998	I.N.S.S.	7,50		71,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			950,00	71,25	
			Valor Líquido ➡	878,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
950,00	950,00	950,00	19,00	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

Outubro 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		
303	ADIANTAMENTO SALARIAL .	550,00		550,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,73	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	500,00		500,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6048206998	463,53		463,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,00	1.684,26	
			Valor Líquido ➡	465,74	
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

Outubro 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		
303	ADIANTAMENTO SALARIAL .	550,00		550,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,73	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	500,00		500,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6048206998	463,53		463,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,00	1.684,26	
			Valor Líquido ➡	465,74	
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

Outubro 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		
390	EMPRESTIMO DIRETO EMPRESA	500,00		500,00	
998	I.N.S.S.	8,01		184,27	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.300,50	934,27	
			Valor Líquido ➡	1.366,23	
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

Outubro 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		
390	EMPRESTIMO DIRETO EMPRESA	500,00		500,00	
998	I.N.S.S.	8,01		184,27	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.300,50	934,27	
			Valor Líquido ➡	1.366,23	
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

Outubro 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		
998	I.N.S.S.	7,82		151,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.935,00	151,38	
			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

Outubro 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		
998	I.N.S.S.	7,82		151,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.935,00	151,38	
			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