

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		
998	I.N.S.S.	7,86			157,23
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	600,00			600,00
			Total de Vencimentos 2.000,00	Total de Descontos 757,23	
			Valor Líquido ➔	1.242,77	
Salário Base 2.000,00	Sal. Contr. INSS 2.000,00	Base Cál. FGTS 2.000,00	F.G.T.S do Mês 160,00	Base Cál. IRRF 1.392,80	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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		
998	I.N.S.S.	7,86			157,23
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	600,00			600,00
			Total de Vencimentos 2.000,00	Total de Descontos 757,23	
			Valor Líquido ➔	1.242,77	
Salário Base 2.000,00	Sal. Contr. INSS 2.000,00	Base Cál. FGTS 2.000,00	F.G.T.S do Mês 160,00	Base Cál. IRRF 1.392,80	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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 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

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 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
35	HELOISA HELENA MOREIRA MARCON DE MORAES ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781 998	DIAS NORMAIS . . . I.N.S.S.	30,00 7,50	950,00	71,25
			Total de Vencimentos 950,00	Total de Descontos 71,25
			Valor Líquido ➔	878,75
Salário Base 950,00	Sal. Contr. INSS 950,00	Base Cálc. FGTS 950,00	F.G.T.S do Mês 19,00	Base Cálc. IRRF 342,80 Faixa IRRF 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 MORAES ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	1	1
Admissão:				03/09/2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Salário Base 950,00	Sal. Contr. INSS 950,00	Base Cálc. FGTS 950,00	F.G.T.S do Mês 19,00	Base Cálc. IRRF 342,80 Faixa IRRF 0,00
------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------	---

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	CEP	Departamento	Filial
24	JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE PEDREIRO	715210	1	1

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

Diseases from non-pesticides 2 | Page

Assinatura do Funcionário

Date

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 Descontos
				1.684,26
				465,74
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
2.150,00	2.150,00	2.150,00	172,00	1.542,80
				0,00

Dendrotoxins from *Monodelphis* & *Thermonectus* 109

Assinatura do Funcionário

Date

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		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
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

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		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781 998	DIAS NORMAIS . . . I.N.S.S.	30,00 7,82	1.935,00	151,38
			Total de Vencimentos 1.935,00	Total de Descontos 151,38
			Valor Líquido ➔	1.783,62
Salário Base 1.935,00	Sal. Contr. INSS 1.935,00	Base Cál. FGTS 1.935,00	F.G.T.S do Mês 154,80	Base Cál. IRRF 1.327,80 Faixa IRRF 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
Admissão:				13/01/2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Salário Base 1.935,00	Sal. Contr. INSS 1.935,00	Base Cál. FGTS 1.935,00	F.G.T.S do Mês 154,80	Base Cál. IRRF 1.327,80	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------