

CLUBE DE AUTOCURA Pousada e Spa Ltda

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	EDILENE APARECIDA RIBEIRO	412205	1	1
AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS		Admissão: 26/03/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.000,00		
998	I.N.S.S.	7,78		155,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	155,68	
			Valor Líquido ➡	1.844,32	
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

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	EDILENE APARECIDA RIBEIRO	412205	1	1
AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS		Admissão: 26/03/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.000,00		
998	I.N.S.S.	7,78		155,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	155,68	
			Valor Líquido ➡	1.844,32	
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

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	ELLEN MARA DA SILVA SCAGLIONI	412205	1	1
AJUDANTE DE SERVIÇOS GERAIS		Admissão: 19/06/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.000,00		
998	I.N.S.S.	7,78		155,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	155,68	
			Valor Líquido ➡	1.844,32	
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

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	ELLEN MARA DA SILVA SCAGLIONI	412205	1	1
AJUDANTE DE SERVIÇOS GERAIS		Admissão: 19/06/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.000,00		
998	I.N.S.S.	7,78		155,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	155,68	
			Valor Líquido ➡	1.844,32	
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		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Filial	
39	FRANCISCO MARINHO DE LIMA				514310	1	1	
	AUXILIAR DE MANUTENCAO				Admissão:	20/05/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.	20,00	1.290,32	
8550	13° SALARIO INTEGRAL RESCISAO.	1,00	166,67	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	266,67	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	88,89	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	125,21	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT ..	28,00		933,33
8794	DIAS FALTAS DSR.	4,00		258,06
826	INSS SOBRE RESCISAO .	7,50		24,19
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.	7,50		12,50
8792	DIAS FALTAS	11,00		709,68
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.937,76	1.937,76
			Valor Líquido ➡	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	489,25	489,25	39,13	0,00	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		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Filial	
39	FRANCISCO MARINHO DE LIMA				514310	1	1	
	AUXILIAR DE MANUTENCAO				Admissão:	20/05/2026		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.				20,00	1.290,32		
8550	13° SALARIO INTEGRAL RESCISAO.				1,00	166,67		
29	FERIAS PROPORCIONAIS				2,00	266,67		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO				33,33	88,89		
8130	ESTOURO RESCISAO				0,00	125,21		
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT ..				28,00			933,33
8794	DIAS FALTAS DSR.				4,00			258,06
826	INSS SOBRE RESCISAO .				7,50			24,19
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.				7,50			12,50
8792	DIAS FALTAS				11,00			709,68
						Total de Vencimentos	Total de Descontos	
						1.937,76	1.937,76	
						Valor Líquido	⇒	0,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF		Faixa IRRF	
2.000,00		489,25	489,25	39,13	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
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	GRACE KELLY GOMES VIANA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	07/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	1.300,00		
998	I.N.S.S.	7,50		97,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.300,00	97,50	
			Valor Líquido ➡	1.202,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.300,00	1.300,00	104,00	692,80	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
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	GRACE KELLY GOMES VIANA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	07/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	1.300,00		
998	I.N.S.S.	7,50		97,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.300,00	97,50	
			Valor Líquido ➡	1.202,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.300,00	1.300,00	104,00	692,80	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

Julho de 2026

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 . .	30,00	1.500,00			
390	EMPRESTIMO DIRETO EMPRESA	50,00		50,00		
412	EMPRESTIMO DIRETO EMPRESA 1	373,28		373,28		
998	I.N.S.S.	7,50		112,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.500,00	535,78		
			Valor Líquido ➡	964,22		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00		1.500,00	1.500,00	30,00	892,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JULHO ***

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

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 . .	30,00	1.500,00			
390	EMPRESTIMO DIRETO EMPRESA	50,00		50,00		
412	EMPRESTIMO DIRETO EMPRESA 1	373,28		373,28		
998	I.N.S.S.	7,50		112,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.500,00	535,78		
			Valor Líquido ➡	964,22		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00		1.500,00	1.500,00	30,00	892,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JULHO ***

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

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	3.150,00		
998	I.N.S.S.	8,46		266,58	
362	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000002151013	184,64		184,64	
364	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 2 0000000021770	36,92		36,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,00	488,14	
			Valor Líquido ➡	2.661,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,00	3.150,00	3.150,00	252,00	2.542,80	7,50

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

Julho de 2026

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	3.150,00		
998	I.N.S.S.	8,46		266,58	
362	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000002151013	184,64		184,64	
364	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 2 0000000021770	36,92		36,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,00	488,14	
			Valor Líquido ➡	2.661,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,00	3.150,00	3.150,00	252,00	2.542,80	7,50

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

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	422105	1	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/12/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.300,50		
998	I.N.S.S.	7,94		182,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.300,50	182,72	
			Valor Líquido ➡	2.117,78	
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

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	422105	1	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/12/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.300,50		
998	I.N.S.S.	7,94		182,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.300,50	182,72	
			Valor Líquido ➡	2.117,78	
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

Julho de 2026

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	2.000,00		
998	I.N.S.S.	7,78		155,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	155,68	
			Valor Líquido ➡	1.844,32	
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

Julho de 2026

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	2.000,00		
998	I.N.S.S.	7,78		155,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	155,68	
			Valor Líquido ➡	1.844,32	
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