

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE	422105	1	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 28/01/2025		

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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.450,00	607,23	
			Valor Líquido ➡	1.842,77	
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	1.435,20	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

Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE	422105	1	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 28/01/2025		

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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.450,00	607,23	
			Valor Líquido ➡	1.842,77	
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	1.435,20	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		Fevereiro de 2025				
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial			
25	BIANICA LIMA SILVA				422105	1		1			
	RECEPCIONISTA				Admissão:		25/06/2024				
Código	Descrição				Referência		Vencimentos		Descontos		
8781	DIAS NORMAIS . .				30,00		2.000,00				
239	PREMIO				150,00		150,00				
247	VALE ALIMENTACAO				450,00		450,00				
37	COMISSOES				300,00		300,00				
252	VALE.				400,00				400,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.				450,00				450,00		
998	I.N.S.S.				8,01				184,23		
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3				625,00				625,00		
							Total de Vencimentos		Total de Descontos		
							2.900,00		1.659,23		
							Valor Líquido ➡		1.240,77		
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.000,00		2.300,00		2.300,00		184,00		1.735,20		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		Fevereiro de 2025		
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
25	BIANICA LIMA SILVA				422105	1		1	
	RECEPCIONISTA				Admissão:		25/06/2024		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .				30,00	2.000,00			
239	PREMIO				150,00	150,00			
247	VALE ALIMENTACAO				450,00	450,00			
37	COMISSOES				300,00	300,00			
252	VALE.				400,00			400,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.				450,00			450,00	
998	I.N.S.S.				8,01			184,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3				625,00			625,00	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						2.900,00		1.659,23	
						Valor Líquido ➡		1.240,77	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00		2.300,00		2.300,00		184,00		1.735,20	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

Fevereiro 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	2.000,00		
247	VALE ALIMENTACAO	500,00	500,00		
37	COMISSOES	200,00	200,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	500,00		500,00	
998	I.N.S.S.	7,97		175,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	1.000,00		1.000,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.700,00	1.675,23	
			Valor Líquido ➡	1.024,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.200,00	2.200,00	176,00	1.635,20	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

Fevereiro 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	2.000,00		
247	VALE ALIMENTACAO	500,00	500,00		
37	COMISSOES	200,00	200,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	500,00		500,00	
998	I.N.S.S.	7,97		175,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	1.000,00		1.000,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.700,00	1.675,23	
			Valor Líquido ➡	1.024,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.200,00	2.200,00	176,00	1.635,20	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

Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	JOSE RENATO DO NASCIMENTO SILVA	514310	1	1
ASSISTENTE DE MANUTENCAO		Admissão: 10/01/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	1.800,00		
247	VALE ALIMENTACAO	450,00	450,00		
37	COMISSOES	200,00	200,00		
252	VALE.	1.550,00		1.550,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	450,00		450,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.450,00	2.157,23	
			Valor Líquido ➡	292,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.435,20	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

Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	JOSE RENATO DO NASCIMENTO SILVA	514310	1	1
ASSISTENTE DE MANUTENCAO		Admissão: 10/01/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	1.800,00		
247	VALE ALIMENTACAO	450,00	450,00		
37	COMISSOES	200,00	200,00		
252	VALE.	1.550,00		1.550,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	450,00		450,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.450,00	2.157,23	
			Valor Líquido ➡	292,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.435,20	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

Fevereiro 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		
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.140,00			
247	VALE ALIMENTACAO	650,00	650,00			
37	COMISSOES	300,00	300,00			
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	650,00		650,00		
998	I.N.S.S.	8,07		196,83		
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	700,00		700,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.090,00	1.546,83		
			Valor Líquido ➡	1.543,17		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.140,00		2.440,00	2.440,00	195,20	1.875,20	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

Fevereiro 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		
8781	DIAS NORMAIS . .	30,00	2.140,00			
247	VALE ALIMENTACAO	650,00	650,00			
37	COMISSOES	300,00	300,00			
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	650,00		650,00		
998	I.N.S.S.	8,07		196,83		
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	700,00		700,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.090,00	1.546,83		
			Valor Líquido ➡	1.543,17		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.140,00		2.440,00	2.440,00	195,20	1.875,20	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		Fevereiro 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 . .	30,00	1.800,00	
247	VALE ALIMENTACAO	350,00	350,00	
37	COMISSOES	200,00	200,00	
252	VALE.	400,00		400,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	350,00		350,00
998	I.N.S.S.	7,86		157,23
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.350,00	907,23
			Valor Líquido ➡	1.442,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.435,20	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		Fevereiro 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 . .				30,00	1.800,00		
247	VALE ALIMENTACAO				350,00	350,00		
37	COMISSOES				200,00	200,00		
252	VALE.				400,00			400,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.				350,00			350,00
998	I.N.S.S.				7,86			157,23
						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						2.350,00		907,23
						Valor Líquido ➡		1.442,77
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.800,00		2.000,00		2.000,00		1.435,20		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data