

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

CNPJ: 17.114.222/0001-38

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE RECEPCIONISTA	422105	1	1
		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

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE RECEPCIONISTA	422105	1	1
		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

Março 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		
247	VALE ALIMENTACAO	200,00	200,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	200,00		200,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	625,00		625,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.200,00	982,23	
			Valor Líquido ➡	1.217,77	
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	1.435,20	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

Março 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		
247	VALE ALIMENTACAO	200,00	200,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	200,00		200,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	625,00		625,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.200,00	982,23	
			Valor Líquido ➡	1.217,77	
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	1.435,20	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		Março 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 . .	9,00	600,00	
247	VALE ALIMENTACAO	650,00	650,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS .	23,33	23,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	474,44	
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.400,00	
990	ESTOURO DO MES	0,00	447,17	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.742,92
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	650,00		650,00
812	INSS FERIAS .	8,16		154,85
821	INSS DIFERENCA FERIAS .	0,00		2,17
998	I.N.S.S.	7,50		45,00
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	1.000,00		1.000,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.594,94	3.594,94
			Valor Líquido ➡	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.497,77	2.497,77	199,82	35,20	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		Março 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 . .				9,00	600,00			
247	VALE ALIMENTACAO				650,00	650,00			
805	MEDIA VALOR FERIAS .				23,33	23,33			
931	1/3 DAS FERIAS				33,33	474,44			
8783	DIAS FERIAS				21,00	1.400,00			
990	ESTOURO DO MES				0,00	447,17			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00			1.742,92	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.				650,00			650,00	
812	INSS FERIAS .				8,16			154,85	
821	INSS DIFERENCA FERIAS .				0,00			2,17	
998	I.N.S.S.				7,50			45,00	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2				1.000,00			1.000,00	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						3.594,94		3.594,94	
						Valor Líquido ➡		0,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00		2.497,77		2.497,77		199,82		35,20	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

Março 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		
252	VALE.	1.000,00		1.000,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	450,00		450,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.250,00	1.589,23	
			Valor Líquido ➡	660,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.235,20	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

Março 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		
252	VALE.	1.000,00		1.000,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	450,00		450,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.250,00	1.589,23	
			Valor Líquido ➡	660,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.235,20	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		Março de 2025	
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	2.140,00	
247	VALE ALIMENTACAO	650,00	650,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	650,00		650,00
998	I.N.S.S.	7,94		169,83
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	375,00		375,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.790,00	1.194,83
			Valor Líquido ➡	1.595,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.140,00	2.140,00	2.140,00	171,20	1.575,20	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		Março de 2025	
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	2.140,00		
247	VALE ALIMENTACAO				650,00	650,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.				650,00			650,00
998	I.N.S.S.				7,94			169,83
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1				375,00			375,00
						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						2.790,00		1.194,83
						Valor Líquido ➡		1.595,17
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.140,00		2.140,00	2.140,00	171,20	1.575,20		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

Março 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	1.800,00		
247	VALE ALIMENTACAO	350,00	350,00		
252	VALE.	400,00		400,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	350,00		350,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,00	889,23	
			Valor Líquido ➡	1.260,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.235,20	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

Março 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	1.800,00		
247	VALE ALIMENTACAO	350,00	350,00		
252	VALE.	400,00		400,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	350,00		350,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.150,00	889,23	
			Valor Líquido ➡	1.260,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.235,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data