

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	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 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
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 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
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	
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				715210	1		1
	PEDREIRO				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	
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 3	500,00		500,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.147,77	3.094,94
			Valor Líquido ➡	52,83

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	
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 3	500,00		500,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.147,77	3.094,94
			Valor Líquido ➡	52,83

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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
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
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	
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	
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	489,23
			Valor Líquido ➡	1.660,77

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	
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			
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		489,23	
						Valor Líquido ➡		1.660,77	
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