

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA					CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 17.114.222/0001-38					Mensalista		Abril 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
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	500,00		500,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.450,00	1.107,23
			Valor Líquido ➡	1.342,77

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		Abril 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
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1				500,00			500,00
						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						2.450,00		1.107,23
						Valor Líquido ➡		1.342,77
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		Abril 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 1	750,00		750,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.200,00	1.107,23
			Valor Líquido ➡	1.092,77

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		Abril 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 1		750,00		750,00	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.200,00	1.107,23	
				Valor Líquido ➡	1.092,77	
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		Abril 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 . .	21,00	1.400,00	
247	VALE ALIMENTACAO	650,00	650,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS .	10,00	10,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	203,34	
8783	DIAS FERIAS	9,00	600,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		746,97
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	650,00		650,00
812	INSS FERIAS .	8,16		66,37
821	INSS DIFERENCA FERIAS .	0,00		5,06
998	I.N.S.S.	7,50		105,00
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	650,00		650,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.863,34	2.223,40
			Valor Líquido ➡	639,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.213,34	2.213,34	177,06	835,20	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		Abril 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 . .				21,00	1.400,00			
247	VALE ALIMENTACAO				650,00	650,00			
805	MEDIA VALOR FERIAS .				10,00	10,00			
931	1/3 DAS FERIAS				33,33	203,34			
8783	DIAS FERIAS				9,00	600,00			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00			746,97	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.				650,00			650,00	
812	INSS FERIAS .				8,16			66,37	
821	INSS DIFERENCA FERIAS .				0,00			5,06	
998	I.N.S.S.				7,50			105,00	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1				650,00			650,00	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						2.863,34		2.223,40	
						Valor Líquido ➡		639,94	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00		2.213,34		2.213,34		177,06		835,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . . .	30,00	1.800,00		
247	VALE ALIMENTACAO	450,00	450,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	450,00		450,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	1.000,00		1.000,00	
			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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS . . .	30,00	1.800,00		
247	VALE ALIMENTACAO	450,00	450,00		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	450,00		450,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	1.000,00		1.000,00	
			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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE ABRIL ***

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

Abril 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 2	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

Abril 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 2	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		Abril 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	
8794	DIAS FALTAS DSR.	5,00		300,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	350,00		350,00
998	I.N.S.S.	7,50		58,50
8792	DIAS FALTAS.	12,00		720,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.150,00	1.428,50
			Valor Líquido ➡	721,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	780,00	780,00	62,40	215,20	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		Abril 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		
8794	DIAS FALTAS DSR.		5,00		300,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.		350,00		350,00	
998	I.N.S.S.		7,50		58,50	
8792	DIAS FALTAS.		12,00		720,00	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.150,00	1.428,50	
				Valor Líquido ➡	721,50	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00		780,00	780,00	62,40	215,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data