

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 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

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 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: 07.17.114.000-0001-00

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	BIANICA LIMA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		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

卷之三

- 1 -

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
25	BIANICA LIMA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		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

卷之三

- 1 -

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE PEDREIRO	715210	1	1

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	ADIANTEAMENTO 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 2.000,00	Sal. Contr. INSS 2.213,34	Base Cálc. FGTS 2.213,34	F.G.T.S do Mês 177,06	Base Cálc. IRRF 835,20	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE PEDREIRO	715210	1	1

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	ADIANTEAMENTO 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 2.000,00	Sal. Contr. INSS 2.213,34	Base Cálc. FGTS 2.213,34	F.G.T.S do Mês 177,06	Base Cálc. IRRF 835,20
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA
SUEDE 17-114-000 (0001-00)

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

卷之三

Assinatura do Funcionário

Date

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

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
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 Descontos
				1.589,23
				660,77
				Total de Vencimentos
				2.250,00
				Valor Líquido ➔
				0,00
Salário Base		Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.800,00		1.800,00	144,00	1.235,20
Sal. Contr. INSS				0,00

卷之三

Assinatura do Funcionário

10

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

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 2.140,00	Sal. Contr. INSS 2.140,00	Base Cálc. FGTS 2.140,00	F.G.T.S do Mês 171,20	Base Cálc. IRRF 1.575,20	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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 2.140,00	Sal. Contr. INSS 2.140,00	Base Cálc. FGTS 2.140,00	F.G.T.S do Mês 171,20	Base Cálc. IRRF 1.575,20	Faixa IRRF 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
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	
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

卷之三

卷之三

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
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	780,00	780,00	62,40	215,20	0,00

卷之三

卷之三