

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
</				

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

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

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	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			
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
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			
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

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		
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

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		
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