

CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA					CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 17.114.222/0001-38					Mensalista		Maio 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	
252	VALE.	700,00		700,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	450,00		450,00
998	I.N.S.S.	7,86		157,23
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	500,00		500,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.450,00	1.807,23
			Valor Líquido ➡	642,77

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	1.392,80	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		Maio 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			
252	VALE.				700,00			700,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.				450,00			450,00	
998	I.N.S.S.				7,86			157,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2				500,00			500,00	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						2.450,00		1.807,23	
						Valor Líquido ➡		642,77	
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		1.392,80	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

Maio 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		
252	VALE.	50,00		50,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	750,00		750,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	957,23	
			Valor Líquido ➡	1.042,77	
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	1.392,80	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

Maio 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		
252	VALE.	50,00		50,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	750,00		750,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	957,23	
			Valor Líquido ➡	1.042,77	
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	1.392,80	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		Maio 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 . .	30,00	2.000,00	
247	VALE ALIMENTACAO	150,00	150,00	
252	VALE.	100,00		100,00
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	150,00		150,00
998	I.N.S.S.	7,86		157,23
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	750,00		750,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.150,00	1.157,23
			Valor Líquido ➡	992,77

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	1.392,80	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		Maio 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 . .				30,00	2.000,00			
247	VALE ALIMENTACAO				150,00	150,00			
252	VALE.				100,00			100,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.				150,00			150,00	
998	I.N.S.S.				7,86			157,23	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2				750,00			750,00	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						2.150,00		1.157,23	
						Valor Líquido ➡		992,77	
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		1.392,80		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		Maio 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
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.	17,00	987,10	
8550	13° SALARIO INTEGRAL RESCISAO.	4,00	600,00	
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO .	4,00	25,00	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	480,00	
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	4,00	20,00	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	166,67	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.415,35	
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		1.800,00
8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		75,00
8794	DIAS FALTAS DSR.	2,00		116,13
826	INSS SOBRE RESCISAO .	7,50		17,41
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.	7,50		46,87
8792	DIAS FALTAS.	11,00		638,71
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	1.000,00		1.000,00

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.694,12	3.694,12
			Valor Líquido ➡	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	857,26	857,26	68,58	0,00	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		Maio 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
9180	SALDO DE SALARIO DIAS.	17,00	987,10	
8550	13° SALARIO INTEGRAL RESCISAO.	4,00	600,00	
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO .	4,00	25,00	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	480,00	
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	4,00	20,00	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	166,67	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.415,35	
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		1.800,00
8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		75,00
8794	DIAS FALTAS DSR.	2,00		116,13
826	INSS SOBRE RESCISAO .	7,50		17,41
989	INSS 13 SAL.RESCISAO.	7,50		46,87
8792	DIAS FALTAS.	11,00		638,71
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	1.000,00		1.000,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.694,12	3.694,12
			Valor Líquido ➡	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	857,26	857,26	68,58	0,00	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

Maio de 2025

Código

4

Nome do Funcionário

MARIA APARECIDA DOS SANTOS

RECEPCIONISTA

CBO

422105

Admissão: 01/12/2021

Departamento

1

Filial

1

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 3	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	1.532,80	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

Maio de 2025

Código

4

Nome do Funcionário

MARIA APARECIDA DOS SANTOS

RECEPCIONISTA

CBO

422105

Admissão: 01/12/2021

Departamento

1

Filial

1

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 3	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	1.532,80	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		Maio 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
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	21,00	1.260,00	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	9,00	540,00	
247	VALE ALIMENTACAO	350,00	350,00	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	46,67	
9542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL/INF 15 D	0,00	20,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	21,00		1.306,67
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.	350,00		350,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.216,67	1.656,67
			Valor Líquido ➡	560,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	0,00	560,00	44,80	0,00	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		Maio 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
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)			21,00	1.260,00		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS			9,00	540,00		
247	VALE ALIMENTACAO			350,00	350,00		
896	MEDIA AFAST DOENCA			0,00	46,67		
9542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL/INF 15 D			0,00	20,00		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS			21,00			1.306,67
9383	DESC VALE ALIMENTACAO.			350,00			350,00
					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					2.216,67		1.656,67
					Valor Líquido ➡		560,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.800,00		0,00	560,00	44,80	0,00		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data